



手术资料

剖腹术 Laparotomy

简介

剖腹术是一项外科手术，于腹部切口用以检查腹部器官及诊断。如患者进行腹部 X 光或电脑扫描等造影测试后仍未能确诊，医生便会建议进行剖腹术。此手术可用于广泛的适应症。大多数情况下，切口会开于腹部正中。根据病理情况，切口可位于上中线、中线或下中线，有需要时，切口或会向外延伸。

适应症

1. 急性腹部创伤
2. 急性腹痛并需进行紧急手术
3. 不明原因的慢性腹痛
4. 不明原因的消化道出血

治疗效果

此手术对不同的适应症有不同的效果。虽然手术切口较大，但外观整洁。此手术较为复杂，通常需要住院 3 至 5 日，康复期约需 6 至 8 星期。

手术过程

1. 手术会在全身麻醉下进行；
2. 在腹部中间切口；
3. 医生透过切口检查及找出腹部病变的器官、受感染的组织或异物；
4. 切除已损坏的器官，结石、组织或异物；
5. 缝合切口。

可能出现的风险及并发症

1. 出血
2. 失血过多
3. 刀口感染
4. 腹壁刀口裂开
5. 内脏器官受损
6. 主要动脉受损
7. 静脉血管受损
8. 深层静脉血栓
9. 肺栓塞
10. 腹膜炎

11. 麻痹性肠阻塞

** 可能出现之风险或并发症未能尽录。患者应明白无论手术如何妥善，仍有出现并发症的风险。如附近器官受损、手术后严重出血或渗漏时，可能需要进行另一手术治疗这些并发症。

手术前的准备

1. 保持个人卫生可预防刀口感染。患者于手术当天务必洗澡及洗头。
2. 医生会向患者解释手术的原因、过程及可能出现之并发症，患者明白后便须签署同意书。
3. 请告知医生及护士所有以往病史、曾进行过的手术、最近所服用的药物及因药物或麻醉剂而引致的并发症。如正服用影响血液凝固的药物，例如阿斯匹林(Aspirin)、华法林(Warfarin)、拜瑞妥(Xarelto)或百达生(Pradaxa)及中药，请尽早通知医生。
4. 手术前数天，请按医生指示停药血液稀释药物。
5. 如有需要护士会安排剃掉切口附近的体毛。
6. 护士会给患者消毒皂液清洗腹部。
7. 如有需要会提供抗血栓压力袜于术前穿上，以防静脉栓塞。
8. 术前6小时禁止饮食。
9. 请除去身上所有衣物(如内衣裤、假牙、饰物和隐形眼镜等)，换上手术衣。
10. 手术前请先排清小便。

手术前

按情况会放入鼻胃管及留置导尿管以帮助胃部及膀胱减压，可减低吸入胃内容物的风险以及监察在麻醉下的肾功能。

手术后须知

一般情况

1. 全身麻醉后，患者可能会：
 - 因麻醉时曾插管而引致喉部轻微不适或疼痛；
 - 出现麻醉药的副作用，包括疲倦、渴睡、恶心或呕吐，如情况持续或加剧，请通知护士。
2. 此手术需要住院数天，约数星期或数月后才可完全康复(康复时间根据患者情况)。
3. 如有需要，患者可于病房使用患者自控镇痛系统，以减轻疼痛。
4. 尽早下床活动有助加快康复进度。

刀口处理

1. 刀口会用无菌敷料覆盖。
2. 如刀口部位疼痛，请通知护士。护士会按医生指示提供止痛药。
3. 引流管会放于切口附近可排出液体，促进愈合。通常在手术数天后摘除。

饮食

1. 按照医生指示，可逐渐恢复正常饮食。恢复饮食期间，可能会出现腹胀或恶心等情况，请放慢进食速度及选择一些容易消化的食物。

出院后注意事项

1. 首 4-6 周不可做剧烈运动，可短程散步。
2. 请按医生指示服药。
3. 如出现腹痛加剧、持续呕吐、伤口红肿、疼痛、出血、阴道分泌异常或出血、腿部肿胀或疼痛、排尿时感到烧灼或刺痛、寒颤、发烧(体温高达 38°C 或以上)或其他异常情况等，请即联络主诊医生或回院治疗。
4. 请按时复诊。

如您对此手术有任何疑问或忧虑，请联络主诊医生。

经过医生的悉心诊治，相信您会逐渐康复，并祝生活愉快！

若您阅读此章程后有任何查询，请记下相关问题，以便医生作出跟进。祝阁下顺利安好！

由仁安医院手术室管治委员会编辑

以上资料只供参考，详情请向主诊医生查询
本院保留一切删改此章程之权利，而不作另行通知