



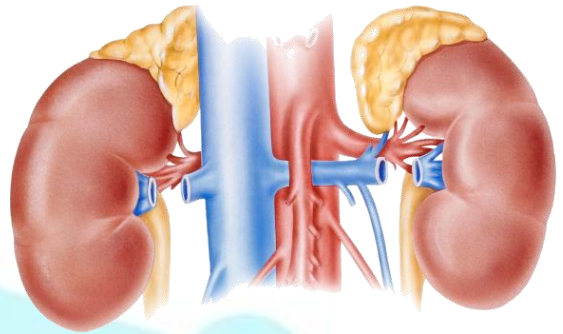
手術資料

腎上腺切除術（開腹/腹腔鏡） Adrenalectomy (Open/ Laparoscopic)

簡介

腎上腺是位於左右側腎臟上方的兩個小腺體。它分泌荷爾蒙以維持及調節身體機能，如免疫系統、新陳代謝、血糖水平及控制血壓水平。腎上腺切除術是一項常用於治療過量分泌荷爾蒙(由腎上腺腫瘤或其他源頭的腫瘤引起)及良性或癌性的腎上腺腫瘤的外科手術。

腎上腺切除術分為兩個類型：開腹式腎上腺切除術及腹腔鏡腎上腺切除術。手術可切除一個或兩個腎上腺。如只切除一個腎上腺，剩下的另一個腎上腺仍可提供正常功能。請與主診醫生商討，選擇最佳的治療方案。



圖片來源：

https://www.upstate.edu/whatsup/images/2016/03/istock_000017841982_large-copy.jpg?w=640

治療成效

此手術可切除腎上腺病變組織或腫瘤，從而調整荷爾蒙失調問題。如腫瘤屬癌性，便可在其入侵到鄰近器官前得以控制，以免病情進一步惡化。

過程

開腹式腎上腺切除術

1. 手術會在全身麻醉下進行；
2. 在胸腔下或側腹開一大切口；
3. 找出腺體和血管位置；
4. 斷開每個腎上腺與周圍血管及組織的連接；
5. 結紮血管以防大量出血，取出腎上腺；
6. 在縫合前，使用無菌鹽水溶液沖洗腹腔；
7. 縫合傷口。

腹腔鏡腎上腺切除術

1. 手術會在全身麻醉下進行；
2. 在腹部注入二氧化碳，形成氣腹；
3. 在腹部及肚臍附近開出三至四個小切口以進入腎上腺；
4. 把腹腔鏡及手術儀器放入腹腔內；
5. 切斷腎上腺與周圍血管及組織連接，並燒灼血管止血；
6. 取出腎上腺；
7. 縫合傷口。

可能出現的風險及併發症

1. 傷口疼痛
2. 傷口出血
3. 傷口感染
4. 深層靜脈血栓塞
5. 肺部問題，例如肺炎、肺膨脹不全、肺栓塞等等
6. 附近器官受損，例如脾臟和胰腺
7. 心臟病發作或中風
8. 過敏性反應
9. 腸梗阻
10. 傷口癒合不全
11. 疤痕
12. 次發性腎上腺功能不足(罕見)

** 可能出現之風險或併發症未能盡錄。病人應明白無論手術如何妥善，仍有出現併發症的風險。如附近器官受損、手術後嚴重出血或滲漏時，可能需要進行另一手術治療這些併發症。

手術前的預備

1. 保持個人衛生可預防外科傷口感染。有見於此，院方建議病人於手術當日清洗身體及頭髮。
2. 醫生會向病人解釋施行手術的原因、程序及可能出現之併發症，病人明白後便可簽署同意書。
3. 請告知醫生及護士所有以往病歷、曾進行過的手術、最近所服用的藥物及因藥物或麻醉而引致的併發症。如正服用影響血液凝固的藥物，例如阿士匹靈(Aspirin)、華法林(Warfarin)、拜瑞妥(Xarelto)或百達生(Pradaxa)或非類固醇抗炎藥，例如布洛芬(Ibuprofen)、萘普生(Naproxen)及中藥，請儘早通知醫生。
4. 如有需要，手術前會進行常規檢查，例如血液測試、尿液測試、X光造影、心電圖、電腦掃描或磁力共振。
5. 護理人員會按需要協助病人剃掉手術部位的毛髮，並提供外科皂液給病人清洗手術部位。
6. 術前6小時禁止飲食。
7. 請脫下身上所有衣物(例如內衣褲、假牙、飾物和隱形眼鏡等)，然後換上手術衣。
8. 手術前請先排清小便。

手術後須知

一般情況

1. 全身麻醉後，病人可能會：
 - 因麻醉時曾插喉而引致喉部輕微不適或疼痛；
 - 出現麻醉藥的副作用，包括疲倦、渴睡、噁心或嘔吐，如情況持續或加劇，請通知護士。
2. 手術後，醫生會注意病人的荷爾蒙平衡水平。可能需要進行特定測試，以檢查荷爾蒙水平。
3. 如傷口部位疼痛，可通知護士，護士會按醫生指示為病人注射止痛針或提供口服止痛藥。
4. 導尿管通常會在手術後的第二天拔除。
5. 可能會放置引流管，引流管會在數天內拔除。
6. 醫護人員會為病人進行靜脈輸液以提供水分及藥物治療。
7. (適用於腹腔鏡腎上腺切除術)手術後腹部內可能存有一些用於膨脹腹部的氣體，這會引致：
 - 腹脹
 - 腹部絞痛
 - 因氣體刺激病人的橫隔膜及肩部的神經末梢會導致肩膀酸痛。有見及此，建議盡早下床活動有助減少以上徵狀。
8. 視乎病人情況，一般可於手術後2-5天出院。

傷口護理

1. 手術後會用消毒紗布覆蓋傷口，請保持敷料乾爽。
2. 可如常淋浴(如使用防水敷料)，其後請保持傷口清潔及乾爽。

飲食

1. 待麻醉藥效消退後，按指示逐漸恢復正常飲食。
2. 多攝取水分和進食纖維豐富的食物，有助大便暢通。

出院後注意事項

1. 請按照醫生指示服用藥物。
2. 二至四星期內，請勿舉重、用力或做劇烈運動。
3. 可於手術後三至四星期按照醫生建議恢復性生活。
4. 如果兩側腎上腺都被切除，便需要在醫生指導下接受永久的類固醇治療。
5. 如出現傷口疼痛加劇、發紅或流膿、寒顫、發熱(體溫高達 38°C 或 100.4°F 以上)或其他異常情況等，請即聯絡主診醫生或回院診治。
6. 如因癌性腫瘤而進行腎上腺切除術，病人亦需接受腫瘤科醫生的跟進治療。
7. 請於指定日期、時間及地點覆診。

如病人對此手術有任何疑問或憂慮，請聯絡主診醫生。

經過醫生的悉心診治，相信病人會逐漸康復，並祝生活愉快！

若病人閱讀此單張後有任何查詢，請記下相關問題，以便醫生作出跟進。

由仁安醫院手術室管治委員會編輯

以上資料只供參考，詳情請向主診醫生查詢
本院保留一切刪改此單張之權利，而不作另行通知

