

手术资料

儿童腹股沟疝气修补术 Inguinal Hernia Repair in Children

简介

疝气是处于腹壁股沟位置的异常肿块。腹股沟疝气是儿科最常见、不能预防及不会自然痊愈的疾病。腹股沟疝气修补术是通过手术缝合腹股沟深环部位的缺陷，手术分传统开放式或腹腔镜两种。请与主诊医生商讨为患儿选出最合适的修补术。

治疗效果

手术可将疝气修复，有助预防因疝气而引起的症状。

手术过程

1. 手术在全身麻醉下进行
2. 传统开放式腹股沟疝气修补术
 - 在腹股沟开一小切口
 - 找出疝囊后，与邻近组织分开
 - 结扎修复疝囊在腹股沟深环的部分
- 腹腔镜腹股沟疝气修补术
 - 在脐部开一小切口，放入腹腔镜套管
 - 把腹腔镜放入腹部
 - 在下腹处开两个小切口，放入腹腔仪器进行修补
 - 如发现另一侧也有缺陷，可同时修补
3. 缝合

可能出现的风险及并发症

1. 出血
2. 血肿
3. 刀口感染、脓肿、裂开
4. 肥厚性疤痕
5. 小便滞留
6. 复发
7. 阴囊或腹股沟水肿
8. 反应性阴囊积水
9. 因输精管及/或睪丸血管受损而引致睪丸受损
10. 睪丸或附睪受损
11. 睪丸萎缩
12. 由治疗引起的隐睪症
13. 因神经受损而引致会阴及大腿麻木
14. 主要血管、小肠、大肠、网膜、卵巢、输卵管及膀胱受损（罕见）

15. 急性大量出血 (罕见)

** 可能出现之风险或并发症未能尽录。家长或监护人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。患儿于手术当天务必洗澡及洗头。
2. 医生会向家长或监护人解释手术的原因、过程及可能出现之并发症，家长或监护人明白后便须签署同意书。
3. 请告知医生及护士患儿以往病史、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。
4. 术前 6 小时禁止饮食。
5. 请协助患儿除去身上所有衣物(如内衣裤和饰物)，换上手术衣。
6. 手术前请先排清小便。

手术后须知

一般情况

1. 全身麻醉后，患儿可能会：
 - 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. 如患儿感到刀口疼痛，家长或监护人可通知护理人员，护理人员会按医生指示提供止痛药。

刀口护理

1. 刀口会用消毒防水敷料覆盖，请保护敷料清洁干燥。
2. 缝线会自动吸收，无需拆线。
3. 可如常洗澡，但请勿浸浴直至刀口完全愈合。
4. 宜穿宽松衣物，以免刀口受压。

饮食

1. 待麻醉药作用消退后，可按指示恢复正常饮食。
2. 建议多喝水及多吃纤维丰富的食物，有助大便畅通。

活动

1. 可如常活动，但请勿做剧烈及竞技运动，直至刀口完全愈合。

出院后注意事项

1. 请遵照医生指示服用药物。
2. 腹股沟可能会出现瘀肿，但数天后便会消退。
3. 如刀口部位的疼痛加剧及出现红肿、渗脓、大量出血、寒颤、发烧(体温高达 38°C 或以上) 或其他异常情况，请即联络主诊医生或回院治疗。
4. 请按时复诊。

如家长或监护人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，相信患儿会逐渐康复。

若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。祝閣下順利安好！

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

