

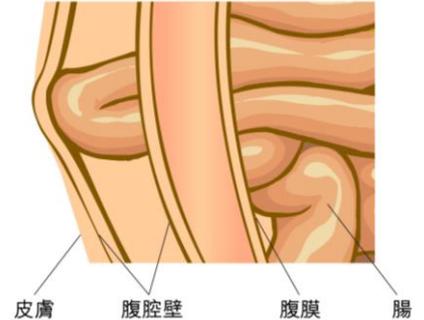


手術資料

疝氣(小腸氣)修補術(開腹/腹腔鏡) Hernia Repair(Open/Laparoscopic)

簡介

疝氣(小腸氣)是因腹腔壁出現缺口，以致體腔內的任何器官(通常是腸道)從腹腔壁突出。成因是由於長期咳嗽、便秘、小便困難及長期提取重物而引致。疝氣通常會在腹股溝、臍周圍或手術切口形成，可引致腸壞死。嚴重情況下，有可能會危及性命。疝氣(小腸氣)可採用傳統的開放性或腹腔鏡微創手術修補。



治療成效

此手術可修補疝氣，以防出現進一步的併發症。最終，纖維網會覆蓋疝氣缺損的部位，突出的器官也會推回腹部。

手術過程

1. 手術可在全身或局部麻醉下進行；
2. 手術可採用開腹式或腹腔鏡疝氣修補術：
 - i) 開腹式疝氣修補術:
 - 在疝氣部位開一切口(8-10 厘米)
 - ii) 腹腔鏡疝氣修補術:
 - 在腹部附近分別開三個小切口，置入儀器(0.5-1 厘米)
 - 如在手術過程中出現併發症，醫生會改用開放性疝氣修補術
3. 突出器官推回腹部；
4. 用纖維網修補疝氣後壁鬆弛的肌膜；
5. 縫合傷口。

可能出現的風險及併發症

1. 傷口疼痛及麻木
2. 傷口感染
3. 傷口腫脹
4. 皮膚及陰囊挫傷
5. 附近器官受損
6. 陰囊水腫
7. 傷口皮下積聚血塊
8. 小便困難
9. 小腸氣復發
10. 睪丸萎縮 (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. 病人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. 護士會提供外科皂液給病人清洗手術部位。如採用開腹式修補術，可能需要剃掉毛髮。
5. 術前6小時禁止飲食。
6. 如有需要，醫生會處方注射前驅藥物或靜脈滴注(吊鹽水)。
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. 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。
3. 可穿具承托力的內褲以支撐陰囊及睪丸的重量(如有需要)。

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. 傷口多數用自動溶解的縫線縫合，毋須拆線；如需拆線，請按覆診時間回院。
3. 可如常淋浴(如使用防水敷料)，其後請保持傷口清潔及乾爽。
4. 宜穿寬鬆衣物，以免傷口受壓。

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. 手術後的首週，可能會感到腹部或腹股溝疼痛或不適，此乃正常現象，隨後會逐漸消退。如有需要，可服用醫生處方之止痛藥。
2. 活動：
 - 手術後48小時內，只可進行少量活動。首6星期內請勿進行劇烈運動(如攀高、踏單車、游泳等)或提重物，以免影響傷口癒合。
 - 打噴嚏、咳嗽或大笑時，應以手輕按傷口，以防縫線爆裂及減少痛楚。
 - 傷口無痛後，才可恢復性生活。
3. 如傷口部位的疼痛加劇及出現紅腫、觸痛、膿性滲液或滲血、寒顫、發熱(體溫高38°C或100.4°F)或其他異常情況等，請即聯絡主診醫生或回院診治。
4. 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

