

醫療程序資訊 – 腎上腺切除術 (開放式 / 腹腔鏡)

1. 簡介

- 1.1. 腎上腺切除術是移除一或兩個腎上腺，而腎上腺是位於腎臟上方。
- 1.2. 腎上腺的主要作用是於體內分泌荷爾蒙。主要釋放的荷爾蒙為：
 - 1.2.1. 壓力相關的荷爾蒙包括皮質醇、降腎上腺素、腎上腺素
 - 1.2.2. 調節新陳代謝的荷爾蒙
 - 1.2.3. 影響免疫系統功能的荷爾蒙
 - 1.2.4. 性荷爾蒙，例如雄性激素
 - 1.2.5. 平衡體內水分及鹽分的荷爾蒙，例如醛類脂醇
- 1.3. 腎上腺切除術的主要原因是：
 - 1.3.1. 腎上腺瘤分泌過多荷爾蒙，例如：
 - 1.3.1.1. 過多的壓力荷爾蒙引致惡性高血壓
 - 1.3.1.2. 過多的皮質醇引致庫興氏症候群
 - 1.3.1.3. 過多的醛類脂醇引致康氏症(鉀質過低)
 - 1.3.2. 腫瘤過大(超過 4-5 厘米)
 - 1.3.3. 惡性腫瘤
- 1.4. 腎上腺切除術可透過使用開放式或腹腔鏡方法進行。
- 1.5. 此項手術會採用全身麻醉進行。
- 1.6. 被切除的腎上腺瘤將會被送到病理化驗室用顯微鏡作分析。

2. 檢查前之準備

- 2.1. 根據醫生指示，在術前用電腦掃描或磁力共振準確地判斷出此腎上腺瘤的位置。
- 2.2. 外科醫生會向您解釋有關手術的原因、過程和可能出現的併發症，並簽署手術同意書。
- 2.3. 麻醉科醫生會作出術前評估、解釋將施行之麻醉方法及有關風險，並簽署麻醉同意書。
- 2.4. 如果您是孕婦或正在服用薄血藥物，請通知醫生。
- 2.5. 避免吸煙，將有助術後的復原。
- 2.6. 術前可能要穿上壓力襪以防止深層靜脈血塊形成。
- 2.7. 在術前至少 6 至 8 小時禁飲食。

3. 程序

- 3.1. 腹腔鏡腎上腺切除術
 - 3.1.1. 腹腔鏡腎上腺切除術可縮短復原時間及減低術後的痛楚。
 - 3.1.2. 此手術方式並不適用於非常大和懷疑是惡性的腫瘤。
 - 3.1.3. 選擇開放式或是以腹腔鏡進行手術，將視乎個別外科醫生的決定。
 - 3.1.4. 在某些情況下，腹腔鏡腎上腺切除術需要轉換為開放式操作。常見原因有：
 - 3.1.4.1. 周邊結構被腫瘤黏連
 - 3.1.4.2. 有癌細胞擴散的跡象
 - 3.1.4.3. 腫瘤太大，無法用腹腔鏡安全地移除
 - 3.1.5. 腹腔鏡腎上腺切除術可以使用三種不同的技巧：
 - 3.1.5.1. 經腹部
 - 3.1.5.2. 透過背部
 - 3.1.5.3. 機械操作

Hosp No. : HKID No.:
Case No. :
Name :
DOB : M / F
Adm Date :
Contact No.:

醫療程序資訊 – 腎上腺切除術 (開放式 / 腹腔鏡)

- 3.1.6. 接受麻醉後，手術室的醫護人員將根據不同的手術方式以擺放合適的手術姿勢。
- 3.1.7. 一般情況下，醫生會在肋骨對下位置切開 3 個或 4 個少於 1 英吋的切口以供微創手術儀器進出腹腔。然後利用二氧化碳把腹腔充氣。
- 3.1.8. 透過微創手術儀器可清楚看見腫瘤，被切除的腫瘤可通過小切口取出體外。
- 3.2. 開放式腎上腺切除術
 - 3.2.1. 開放式腎上腺切除術可透過三種方式進行：
 - 3.2.1.1. 前 (即經腹部)
 - 3.2.1.2. 後 (即透過背面)
 - 3.2.1.3. 胸腔及腹腔式 (即透過胸部及腹部)
 - 3.2.2. 從手術切口可清楚檢視腹腔內的器官。如有必要，腎上腺瘤及其他器官可以一併被移除。
 - 3.2.3. 手術切口線的形狀和位置將取決於不同的手術方式。

4. 手術後之復原

- 4.1. 開放式手術會有較大的術後痛楚，需要採用高層次的止痛方法及劑量。
- 4.2. 在某些情況下，會透過病人控制的鎮痛儀器從靜脈注射麻醉性鎮痛藥物。在有需要時，您可以通過按鈕發送訊息到這個系統為您注射有一定上限份量的止痛藥。
- 4.3. 當可以進食和痛楚受到控制時，醫生會將靜脈注射鎮痛藥轉為口服止痛藥。
- 4.4. 手術後一段時間可能須要服用抗生素。
- 4.5. 根據醫生的指示，可以逐漸恢復正常飲食。
- 4.6. 醫生將會建議在何時能離開病床活動及恢復正常活動。
- 4.7. 如採用了腹腔鏡進行手術，一般可以在術後一天後出院。
- 4.8. 如進行了開放式手術，需住院大約 5 至 7 天。亦有可能會延遲 2 至 3 天才恢復飲食。

5. 可能出現風險及併發症

- 5.1. 整體而言，開放式手術之併發症率大幅高於腹腔鏡手術。然而，每一項手術均帶有某些風險包括：
 - 5.1.1. 雙腿的血塊可以經血液流入肺部造成肺栓塞
 - 5.1.2. 對腎上腺周邊的器官做成損害，如脾臟、胰臟
 - 5.1.3. 肺部感染
 - 5.1.4. 心臟病或中風
 - 5.1.5. 傷口感染或出血
 - 5.1.6. 過敏反應
 - 5.1.7. 腸道功能缺損
 - 5.1.8. 傷口愈合不完整
 - 5.1.9. 傷口結痂
- 5.2. 此項手術特定的併發症是腎上腺功能不全，因為它的功能已被腫瘤抑制或是在切除腎上腺後不能分泌足夠的皮質醇。一般而言，病人在這種情況下可能需要在手術後開始服用長達一年的類固醇，而兩邊腎上腺被移除者則需要長期服用類固醇。



Hosp No. :	HKID No.:
Case No. :	
Name :	
DOB :	M / F
Adm Date :	
Contact No.:	

醫療程序資訊 – 腎上腺切除術 (開放式 / 腹腔鏡)

6. 備註

- 6.1. 本單張只提供有關手術或程序的基本資料，並列出常見的風險或併發症，可能發生風險的併發症不能盡錄，亦可因人而異。如需詳細資料或個別查詢，請聯絡您的主診醫生。

7. 參考資料

- 7.1. National Health Service (NHS), Queen Elizabeth Hospital Birmingham. Patient Information Leaflet: Adrenalectomy.
- 7.2. The American Association of Endocrine Surgeons. Patient Education Site: How is Adrenal Surgery Performed?

本人明白以上關於手術或程序之資訊；本人亦有機會對病情及治療方案提出疑問，並獲得充分的解答。

病人/ 家屬簽署： _____

病人/ 家屬姓名： _____

日期： _____

