

醫療程序資訊 – 闌尾切除手術 (開放式 / 腹腔鏡)

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

1. 簡介

- 1.1. 闌尾是一節約四寸長的囊狀管道連接到盲腸，為大腸的第一部份，其功能不詳。
- 1.2. 闌尾炎是指闌尾因糞便嵌塞或其他原因而發炎。在嚴重發炎的情況下，闌尾有機會破裂而引致致命的腹膜炎。
- 1.3. 闌尾切除手術是切除闌尾的外科手術，可分為：
 - 1.3.1. 經腹腔鏡技術：腹腔鏡手術是一種微創性的外科手術介入技術。用氣體（二氧化碳）充盈腹腔或腹膜外腔，通過腹壁穿刺或小切口插入腹腔鏡器械，透過觀看顯示器輔助在體內進行手術。
 - 1.3.2. 開放性：用於不適合經腹腔鏡技術的患者。此手術會於右下腹開一個切口用以切除闌尾。不適合經腹腔鏡技術的患者包括：
 - 1.3.2.1 嚴重發炎/ 膿腫
 - 1.3.2.2 破裂的闌尾
 - 1.3.2.3 過份肥胖
 - 1.3.2.4 曾施行腹腔手術以引致深度結疤
 - 1.3.2.5 不能經腹腔鏡清楚看到器官

2. 檢查前之準備

- 2.1. 闌尾切除手術一般因急性闌尾炎而需要於確診後緊急施行。
- 2.2. 請根據醫生指示停止服用薄血類藥物，例如阿斯匹靈、華法林。
- 2.3. 如有需要，術前會接受一系列的檢查，包括血液及尿液之檢驗、心電圖、肺部 X 光之檢查及腹部電腦掃描等。
- 2.4. 外科醫生會向您解釋有關手術的原因、過程及可能發生的併發症，並簽署手術同意書。
- 2.5. 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。
- 2.6. 手術前 6 至 8 小時須禁飲食。
- 2.7. 如施行需行經腹腔鏡技術，需於手術前清潔肚臍。
- 2.8. 恥骨的毛髮在有需要時會被剃掉。
- 2.9. 如有需要，手術進行前將施行配血程序及注射預防感染的抗生素。

3. 程序

- 3.1. 闌尾切除手術會在全身麻醉下進行。
- 3.2. 切口的位置和大小會視乎手術的形式以決定。
- 3.3. 闌尾的血液供應將會被暫停，而該血管將會被打結。
- 3.4. 闌尾會被切除。
- 3.5. 傷口會以手術釘或縫線縫合。
- 3.6. 如有闌尾破裂或膿腫的情況，腹腔將於手術期間被沖洗，醫生有機會放置引流管以引出漬液及膿液。

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

醫療程序資訊 – 闌尾切除手術 (開放式 / 腹腔鏡)

4. 手術後之復原

- 4.1. 你的生命表徵及出入量將會被監察。
- 4.2. 您可能因為麻醉時因喉部插管而導致喉部輕微不適或疼痛及有痰。
- 4.3. 全身麻醉後，會感到疲倦、渴睡、噁心或嘔吐，如情況持續或加劇，請通知護士。
- 4.4. 麻醉醫生將於手術後處方止痛藥。如用藥後仍感到傷口痛楚，請通知護士，可按醫生指示注射其他止痛針或服用止痛藥。
- 4.5. 手術後靜脈輸液將持續至回復飲食。
- 4.6. 手術後可依指示由流質開始逐步恢復正常飲食。
- 4.7. 如感到傷口附近位置持續腫脹，請立即通知護士。
- 4.8. 盡早起床活動有助減低肺炎及深度靜脈血栓的風險。
- 4.9. 進行深呼吸運動有助減低肺炎的風險。
- 4.10. 手術後初期打噴嚏或咳嗽時，可用手輕按傷口從而減輕痛楚。
- 4.11. 手術後請保持傷口整潔，敷料完整，切勿沾水。
- 4.12. 活動時，請小心引流喉管，避免過度牽拉。手術後宜穿寬鬆衣物，以免傷口受壓。
- 4.13. 傷口縫線或釘約於術後 7-10 天拆除。

5. 可能出現風險及併發症

- 5.1. 與腹腔鏡手術有關之併發症包括：
 - 5.1.1. 插入腹腔鏡時導致血管或內臟損傷 (<1%)
 - 5.1.2. 可致命的氣栓和血液裏的二氧化碳的水平過高(<1%)
 - 5.1.3. 外科氣腫及氣胸
 - 5.1.4. 週遭血管或器官破損，例如肝臟、脾臟、膀胱及腸等
 - 5.1.5. 因進展欠佳，或治療併發症等需要改為採用開放性手術
- 5.2. 與闌尾切除手術有關之併發症包括：
 - 5.2.1. 出血
 - 5.2.2. 傷口感染 (5-30%)
 - 5.2.3. 周遭器官受損(5%)
 - 5.2.4. 結紮位置出現滲漏 (1%)
 - 5.2.5. 黏連性腸絞痛或腸梗塞
 - 5.2.6. 膿腫 (有破裂的闌尾的情況下)
 - 5.2.7. 糞瘻
 - 5.2.8. 死亡 (0.1-1%)



醫療程序資訊 – 闌尾切除手術 (開放式 / 腹腔鏡)

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

6. 出院後家居護理

- 6.1. 一般情況下，如你沒有破裂的闌尾，你可於手術後 **1-2** 天出院。
- 6.2. 如傷口部位痛楚加劇或出現紅腫、觸痛、有膿性滲液、滲血、腹痛加劇、嚴重嘔吐、發熱 (如體溫在 **37.8** 度以上)、發冷或出現黃疸等，請即聯絡主診醫生或回院診治。
- 6.3. 藥物：請根據醫囑服用醫生處方之止痛藥。
- 6.4. 避免穿着緊身衣物及於傷口位置施壓。
- 6.5. 手術後首 **2** 至 **4** 星期避免搬動重物及劇烈運動。
- 6.6. 避免於手術後首 **4** 星期轉動及屈曲身體。
- 6.7. 遵照醫生的指示，按時覆診。
- 6.8. 請保持傷口乾爽清潔以減低傷口感染的機會。

7. 備註

- 7.1. 以上所提供的醫療程序資料只供參考，而對於某類病人或個別人士可能發生的風險或併發症未能盡錄。如有查詢，請與你的醫生聯絡。

8. 參考資料

- 8.1. MedlinePlus, Medical Encyclopedia. Appendectomy.
- 8.2. Society of American Gastrointestinal and Endoscopic Surgeons. Laparoscopic Appendectomy Surgery Patient Information.
- 8.3. 醫管局智友站網頁：闌尾切除手術。

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： _____

