

醫療程序資訊 – 胃切除手術 (開放式 / 腹腔鏡)

1. 簡介

- 1.1. 胃部是位於左上腹，被肋骨包圍的器官，連接食道和小腸。胃部可作食物暫存的空間，以供食物作初期的消化及殺菌。
- 1.2. 胃切除手術是切除位於腹腔中胃部的手術。可分為三種：
 - 1.2.1. 胃部分切除手術: 即只切除染病或受損部分的胃，並將小腸重新接駁到餘下的胃部。
 - 1.2.2. 根治性胃切除手術: 切除整個胃部，並將小腸重新接駁到食道。
 - 1.2.3. 食道胃切除手術: 切除胃的頂部及部分食道，並將餘下的胃往上新接駁到食道。
- 1.3. 胃切除手術可以兩種方式進行：
 - 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。需於腹部開一個切口。
- 1.4. 適應症包括：
 - 1.4.1. 良性或惡性胃腫瘤
 - 1.4.2. 嚴重肥胖而影響生命安全
 - 1.4.3. 未能用藥物根治的嚴重胃出血
 - 1.4.4. 持續胃炎
 - 1.4.5. 龐大的胃瘻肉
 - 1.4.6. 胃潰瘍

2. 檢查前之準備

- 2.1. 您通常要於手術前一天入院。
- 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、心電圖及肺部 X 光之檢查等。
- 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. 手術前進行前，將施行配血程序及注射預防感染的抗生素。
- 2.9. 如病人有高度分險患有深度靜脈血栓，將有額外預防的措施。

3. 程序

- 3.1. 胃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. 胃部的血液供應將會被暫停，而該血管將會被打結。
- 3.4. 部份或整個胃部的切除會視乎手術的種類以決定。
- 3.5. 傷口會以手術釘或縫線縫合。
- 3.6. 如有需要，會放置引流喉管，並以縫線將傷口逐層縫合。此引流管會留在體內數天。
- 3.7. 需要時，會放入鼻胃管以助定期排清胃液。
- 3.8. 需要時，會放入餵飼管(從鼻腔到小腸)以助術後短期餵飼。
- 3.9. 小便導管將會插入，以監察排出的尿液份量。

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

醫療程序資訊 – 胃切除手術 (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. 體內的電解質指數將透過血液測試進行監測。
- 4.3. 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。
- 4.4. 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。
- 4.5. 手術後初期可採用病人自控止痛法提供有限制份量的止痛藥來減輕傷口痛楚。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。
- 4.6. 手術後靜脈輸液將持續至回復飲食。
- 4.7. 開始飲食前，醫生可能會處方 X 光以確保傷口沒有滲漏。
- 4.8. 手術後需禁食至腸臟恢復蠕動，時間由醫生因應病情進展而決定，一般為 3-5 天；可依指示由流質開始逐步恢復正常飲食。
- 4.9. 如感到傷口附近位置持續腫脹，請立即通知護士。
- 4.10. 盡早起床活動有助減低肺炎及深度靜脈血栓的風險。
- 4.11. 進行深呼吸運動有助減低肺炎的風險。
- 4.12. 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。
- 4.13. 手術後請保持傷口整潔，敷料完整，切勿沾水。
- 4.14. 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。
- 4.15. 傷口縫線或釘約於術後 10 至 14 天拆除。

5. 可能出現風險及併發症

- 5.1. 與大型手術有關之併發症包括：
 - 5.1.1. 心肌梗塞
 - 5.1.2. 心絞痛
 - 5.1.3. 中風
 - 5.1.4. 深層靜脈血栓塞
 - 5.1.5. 肺動脈栓塞
 - 5.1.6. 腸道梗塞及癱瘓性腸閉塞
- 5.2. 與腹腔鏡手術有關之併發症包括：
 - 5.2.1. 插入腹腔鏡時導致血管或內臟損傷 (<1%)
 - 5.2.2. 可致命的氣栓和血液裏的二氧化碳的水平過高(<1%)
 - 5.2.3. 手術後外科氣腫及氣胸
 - 5.2.4. 血管及內臟受到損傷，包括肝臟、脾臟、直腸、膀胱或腸臟等
 - 5.2.5. 創傷口可能有腫瘤轉移
 - 5.2.6. 因進展欠佳，或治療併發症等需要改為採用開放性手術



醫療程序資訊 – 胃切除手術 (開放式 / 腹腔鏡)

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

5.3. 與胃切除手術有關之併發症包括：

- 5.3.1. 流血
- 5.3.2. 傷口感染
- 5.3.3. 周遭器官受損
- 5.3.4. 漏管
- 5.3.5. 因控制腹壁肌肉的神經受損而導致傷口膨脹
- 5.3.6. 死亡率 (<1%)
- 5.3.7. 因傷口滲漏而導致傷口沒有滲漏
- 5.3.8. 因傷口接駁位收窄而導致腸道閉塞
- 5.3.9. 傾食症候群
- 5.3.10. 晨吐
- 5.3.11. 營養不良
- 5.3.12. 貧血
- 5.3.13. 死亡(<1%)

6. 出院後家居護理

- 6.1. 如傷口部位痛楚加劇或出現紅腫、觸痛、有濃性滲液、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。
- 6.2. 藥物：請根據醫囑服用醫生處方之止痛藥。
- 6.3. 手術後首 6 星期避免搬動重物及劇烈運動。
- 6.4. 遵照醫生的指示，按時覆診。
- 6.5. 請保持傷口乾爽清潔以減低傷口感染的機會。
- 6.6. 飲食建議：
 - 6.6.1. 慢嚥細嚼
 - 6.6.2. 小食多餐
 - 6.6.3. 避免於手術後短期內進食高纖維食品
 - 6.6.4. 進食高蛋白質及低碳水化合物食物
 - 6.6.5. 避免進食單糖的食物
 - 6.6.6. 避免於進食同時喝飲料
 - 6.6.7. 如切除胃的頂部，請於進食後一個小時內避免躺臥
 - 6.6.8. 有需要時，可服食補充劑

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。



Gleneagles Hospital
HONG KONG
港怡醫院

8. 參考資料

- 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：_____

