

醫療程序資訊 – 痔瘡切除術 (傳統或痔瘡槍)

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

1. 簡介

- 1.1. 痔瘡是肛門黏膜的血管組織脹大而成。痔瘡的實際成因並不清楚，但與便秘、懷孕、年齡和基因等因素密切相關。痔瘡的典型徵狀是直腸出血、痛楚或脫垂。
- 1.2. 痔瘡可以細分為內痔和外痔。醫生會根據病情的嚴重性採取不同的治療方法。
 - 1.2.1. 早期或症狀輕微的痔瘡：
 - 1.2.1.1. 改變生活習慣；例如高纖飲食
 - 1.2.1.2. 肛門軟膏和栓劑
 - 1.2.1.3. 注射硬化劑
 - 1.2.1.4. 結紮治療
 - 1.2.2. 晚期或症狀嚴重的痔瘡：
 - 1.2.2.1. 傳統痔瘡切除術
 - 1.2.2.2. 環狀痔瘡切除術

2. 手術前準備

- 2.1. 術前需簽署手術同意書。
- 2.2. 請把你的藥物敏感情況、常服藥物或其他醫療情況告訴你的醫生，以作手術前評估。
- 2.3. 入院後可能需要利用栓劑排清腸道。
- 2.4. 手術前 6 至 8 小時須禁飲食。
- 2.5. 進入手術室前換上手術袍及排清尿液。
- 2.6. 根據醫生處方，可能需要預先服藥、進行靜脈輸液、或施用抗生素預防感染。
- 2.7. 根據醫生建議進行術前檢查包括血液檢驗，肺部 X 光等。

3. 手術程序

- 3.1. 手術程序在局部麻醉或全身麻醉下進行。
 - 3.1.1. 傳統痔瘡切除術：醫生會切除痔瘡，而露出的傷口其後會自然痊癒。
 - 3.1.2. 痔瘡槍環切術：將特別設計的環狀「痔瘡槍」置入直腸，切去痔瘡上端一圈組織，從而把痔瘡拉回肛管，同時減少痔瘡的血液供應，使其術後逐漸萎縮。

4. 手術後事項

- 4.1. 手術後，可能因為插管而導致喉部輕微不適或痛楚。
- 4.2. 噁心或嘔吐屬正常現象；如果情況嚴重，請通知護士。
- 4.3. 手術後需禁食，進食時間由醫生因應病情進展而決定；通常由流質開始逐步恢復正常飲食。
- 4.4. 需要時，可服用醫生處方之止痛藥。
- 4.5. 手術後首 2 星期內，肛門傷口可能有輕微漏出，屬正常情況。
- 4.6. 手術後初期需服瀉藥。
- 4.7. 可以淋浴。醫生會指導患者如何護理傷口。

5. 可能出現風險及併發症

- 5.1. 麻醉涉及的關併發症
 - 5.1.1. 心血管併發症：急性心肌梗塞或缺血性心臟病、腦中風、深靜脈血栓、嚴重肺栓塞等。
 - 5.1.2. 呼吸管道併發症：肺不張、肺炎、哮喘發作、慢性支氣管炎加劇等。
 - 5.1.3. 過敏反應及休克。

