

醫療程序資訊 – 肝臟切除術 (開放式 / 腹腔鏡)

1. 簡介

- 1.1. 肝臟位於腹腔右上部、在橫隔膜及右腎臟對下、胃部之上。
- 1.2. 肝臟切除術是切除部份肝臟的手術。通常肝臟損傷後或有肝膽腫瘤均可施行此項手術切除。
- 1.3. 肝臟切除術可透過使用開放式或腹腔鏡方法進行。醫生會與病人商討及選擇最佳之手術方式。
- 1.4. 適應症包括：
 - 1.4.1. 良性或惡性肝臟腫瘤
 - 1.4.2. 膽管腫瘤、膽管感染或炎症
 - 1.4.3. 肝內的膽結石、寄生性囊腫

2. 檢查前之準備

- 2.1. 您通常要於手術前一天入院。
- 2.2. 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。
- 2.3. 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。
- 2.4. 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。
- 2.5. 需要時手術前一晚須清潔腸道如直腸栓劑、灌腸等。
- 2.6. 需要將手術部位的毛髮除去，並在手術前沐浴及洗髮，注意臍部清潔，以預防傷口感染。
- 2.7. 手術前 6 至 8 小時須禁飲食。
- 2.8. 術前須穿上壓力襪以防止深層靜脈血塊形成。

3. 程序

- 3.1. 肝臟切除術會在全身麻醉下進行。
- 3.2. 如使用開放式，醫生會在您的右上腹切開腹腔。
- 3.3. 如使用腹腔鏡，醫生會在肋骨對下位置切開 3 個或 4 個少於 1 英吋的切口用以供微創手術儀器進出腹腔。
- 3.4. 然後切除部份肝臟及腫瘤、感染的部位或膽管等。
- 3.5. 如有需要，會放置引流喉管，從腹內空隙內引出積液。並以縫線將傷口逐層縫合。
- 3.6. 這是一種複雜的大手術，手術後需接受嚴密的醫護觀察。

4. 手術後之復原

- 4.1. 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。
- 4.2. 當咳嗽時，可以用手輕按傷口咳出痰涎，宜多作深呼吸、咳痰運動。
- 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. 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。
- 4.5. 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；可依指示由流質開始逐步恢復正常飲食。
- 4.6. 手術後，傷口會用無菌敷料蓋好，傷口側可能插有一條或以上的圓形膠管，醫生會根據引流液的排出量而決定除去引流喉管的時間。
- 4.7. 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。

醫療程序資訊 -
肝臟切除術 (開放式 / 腹腔鏡)

- 4.8. 傷口縫線或釘約於術後 7 至 10 天拆除。
- 4.9. 手術後 24 至 48 小時內只可作輕微日常活動，起床時請用雙手輕按傷口，側臥後坐起。
- 4.10. 盡早起床活動有助迅速康復，宜每日按步就班增加活動量，按自己可以應付而不感疲倦為最恰當(康復進度視乎個別情況而定)。

5. 可能出現風險及併發症

- 5.1. 一般大型手術可能出現的風險及併發症包括心肌梗塞、心絞痛、中風、深層靜脈血栓塞、肺動脈栓塞、肺部擴張不全、肺炎、哮喘或慢性阻塞性氣管病患發作及過敏反應等。
- 5.2. 與手術有關之併發症包括出血、肝衰竭、膽管受損傷或膽汁滲漏、腹腔膿腫、傷口感染及毒血症等。
- 5.3. 無論手術過程及安排如何完善，仍有發生併發症的風險。假如附近器官受損、術後嚴重出血或滲漏時，可能需要進行另一手術；不過此項為一複雜的手術，風險頗高及死亡率約 1-5%。

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. 飲食：可嘗試以少食多餐來緩解食慾不振、胃脹、消化不良等問題。
- 6.3. 藥物：請根據醫囑服用醫生處方之止痛藥。
- 6.4. 手術後首 4 至 6 星期避免搬動重物及劇烈運動。
- 6.5. 避免過度屈曲或伸展身體。
- 6.6. 完全康復需時 3 至 6 個月不等，因應病情及個別情況而定。
- 6.7. 遵照醫生的指示，按時覆診。

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. 醫院管理局新界西聯網外科部資訊單張：肝臟切除術。
- 8.2. 醫院管理局基督教聯合醫院外科部手術資訊單張：肝臟切除術。
- 8.3. National Health Service (NHS), Newcastle upon Tyne Hospitals (2017). Liver Resection.

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：_____