

醫療程序資訊 – 腹股溝疝氣切除術 (開放性 / 腹腔鏡)

1. 簡介

- 1.1. 腹股溝疝氣(小腸氣)是腸臟通過腹股溝處的缺口突出到腹股溝內。因為病症不會自動痊癒，應及早施行手術根治。以免發生嵌頓性疝氣，誘陷的腸段會缺血而必須施行緊急手術。

2. 檢查前之準備

- 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. 手術前 6 至 8 小時須禁飲食。
- 2.4. 為減少傷口感染，如手術為腹腔鏡施行，醫護人員會在手術前為病人清潔肚臍。
- 2.5. 可能需要在手術切口附近剪毛髮。
- 2.6. 進入手術室前換上手術袍及排清尿液。
- 2.7. 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。
- 2.8. 根據醫生建議進行術前檢查包括腹部超聲波，血液檢驗或腹部電腦掃描等。

3. 程序

- 3.1. 進行該手術須全身麻醉，可以用腹腔鏡或開放性進行：
 - 3.1.1. 腹腔鏡腹股溝疝修補術（最常見的方法）
 - 3.1.1.1. 通過腹壁開三到四個大約 1 厘米的小孔，用小型器械和攝像機進入腹部，再吹入二氧化碳以騰出手術空間，觀察腹腔內部器官情況和進行股溝疝修補。
 - 3.1.1.2. 傷口部位用縫線，外科釘或膠紙封閉。
 - 3.1.2. 開放性腹股溝疝切除術
 - 3.1.2.1. 在腹股溝區域做一個小切口。疝囊被識別並與鄰近結構分開，如輸精管和睪丸血管。然後將疝囊套扎來修復缺損。
 - 3.1.2.2. 傷口部位用手術縫釘或縫線閉合。
- 3.2. 腹腔鏡和開放方法都是入侵性低和有效的方法來修復腹股溝疝氣。腹腔鏡技術的復發率略高於開放性修復。亦並非所有患者都適合進行腹腔鏡修復，所以患者應與他們的外科醫生相討最合適的修復手術。

4. 術後注意事項

- 4.1. 手術後，你可能會感到頭暈、疲倦、噁心、喉嚨痛或頭痛等。徵狀將在幾天後消退。
- 4.2. 如手術由腹腔鏡施行，手術後常見有肩膊痛。這是由於所注入二氧化碳氣體所致，情況會慢慢減退。
- 4.3. 需要時，可服用醫生處方之止痛藥。
- 4.4. 手術後初期打噴嚏或咳嗽時，可用枕頭輕按傷口從而減輕痛楚。
- 4.5. 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。
- 4.6. 為減低肺炎或血液凝塊於腿部，如情況許可下，病人應盡快恢復輕量活動。
- 4.7. 如有縫線或外科釘，手術後約 7 至 10 天可以除去。

5. 可能出現風險及併發症

- 5.1. 腹股溝疝修復是一種安全的手術，且併發症率低。但仍可能發生一些潛在的併發症。
- 5.2. 一般併發症：
 - 5.2.1. 傷口流血
 - 5.2.2. 傷口感染，膿腫，開裂
 - 5.2.3. 疤痕增生
 - 5.2.4. 尿瀰留

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

醫療程序資訊 – 腹股溝疝氣切除術 (開放性 / 腹腔鏡)

5.3. 特別症狀:

- 5.3.1. 復發
- 5.3.2. 陰囊或腹股溝水腫
- 5.3.3. 反應性腦積水
- 5.3.4. 輸精管和/或睪丸血管損傷導致睪丸損傷
- 5.3.5. 睪丸或附睪的損傷
- 5.3.6. 睪丸萎縮
- 5.3.7. 神經損傷，導致會陰和大腿麻痺

5.4. 罕見症狀:

- 5.4.1. 對主要血管，小腸，大腸，網膜，卵巢，輸卵管，膀胱的損傷
- 5.4.2. 大量流血

6. 出院後家居護理

6.1. 如有以下情況，應聯絡你的醫生或往急診室求診：

- 6.1.1. 腹部疼痛或腫脹加劇
- 6.1.2. 傷口部位紅腫、流血或滲液異味加劇
- 6.1.3. 發燒(體溫 38°C或以上)及發冷
- 6.1.4. 排尿困難
- 6.1.5. 無法吃或喝液體

6.2. 如有需要，請服用醫生處方的止痛藥。

6.3. 首 4 個星期應避免舉起重物及劇烈運動。

6.4. 首 4 個星期應避免過度屈伸身體。

6.5. 緊記依時回醫生診所覆診。

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. Hospital Authority. Smart Patient Website.
- 8.2. Society of American Gastrointestinal and Endoscopic Surgeon (2015). Laparoscopic Inguinal Hernia Repair Surgery Patient Information from SAGES.

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： _____

