

醫療程序資訊 – 小腸切除術 (開放式 / 腹腔鏡)

1. 簡介

- 1.1. 小腸切除術是移除部份小腸的手術。小腸包括十二指腸、空腸及迴腸。此手術可透過開放式手術切口或使用小切口的微創方法取出部份小腸。
- 1.2. 小腸切除術的適應症包括：
 - 1.2.1. 小腸阻塞
 - 1.2.2. 腸出血、感染、潰瘍或穿孔
 - 1.2.3. 小腸癌
 - 1.2.4. 癌症前期的瘰肉
 - 1.2.5. 克隆氏症
 - 1.2.6. 腸道創傷

2. 檢查前之準備

- 2.1. 可能需要接受術前檢查包括腹部掃描、肺部X光、血液測試及心電圖等。
- 2.2. 外科醫生會向您解釋有關手術的原因、過程和可能出現的併發症，並簽署手術同意書。
- 2.3. 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。
- 2.4. 醫生會審核您平常服用的藥物，某些藥物可能要在術前停止服用，例如薄血藥。
- 2.5. 手術前一天，根據醫生指示，可能要用通便之灌腸劑或飲用瀉劑並進食流質餐，以將大便清除。
- 2.6. 手術前洗澡及洗髮，需要時將腹部位置的毛髮除去，以預防傷口感染機會。
- 2.7. 於手術前 6 至 8 小時開始禁飲食。
- 2.8. 術前穿上壓力襪。

3. 程序

- 3.1. 此項手術會以全身麻醉進行。
- 3.2. 此程序可透過以下兩種方法進行：
 - 3.2.1. 傳統開放式手術切口 – 醫生會在腹部上介開一個手術切口並將病變的小腸切除。
 - 3.2.2. 腹腔鏡技巧 – 醫生會在腹部上介開幾個小手術切口，通過手術切口將二氧化碳氣體打入腹部，然後放入末端有小相機的腹腔鏡拍攝並在螢光幕上顯視腹內部的情況，再用特別儀器輔助切除及取出病變的小腸。
- 3.3. 在切除病變的小腸後，如果有足夠健康的小腸，兩邊小腸的末端可能被合併在一起。否則需要建立永久或暫時性的迴腸造口。
- 3.4. 迴腸造口是在腹部上開的小腸造口，是指把最接近胃部的小腸連接到腹部開口。這可讓腸道的排泄物排放至身體外側的密封袋內。
- 3.5. 如建立的是暫時性的迴腸造口，將需要在幾個月後進行另一次手術接駁兩端小腸。

4. 手術後之復原

- 4.1. 有些喉管會暫時放置在你體內，當您的情況隱定時便會被移除。這些喉管包括：
 - 4.1.1. 放在鼻孔的氧氣喉。
 - 4.1.2. 引流過多胃酸或膽汁的胃喉。
 - 4.1.3. 在上肢或下肢的靜脈膠喉，以輸送靜脈輸液及藥物。
 - 4.1.4. 在腹部有一條或以上的引流管，以引流傷口內多餘的體液。
 - 4.1.5. 一條經尿道放置於膀胱的膠喉管，以收集小便。
- 4.2. 手術後初期多採用病人自控止痛法來減輕手術引致之痛楚。
- 4.3. 您可能需要服抗生素和止嘔藥。

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

醫療程序資訊 – 小腸切除術 (開放式 / 腹腔鏡)

- 4.4. 適當活動可有助復原，您須繼續穿著壓力襪以防止深層靜脈栓塞。
- 4.5. 您將有部分活動限制，例如提取重物。
- 4.6. 您的醫療團隊將會教您如何護理迴腸造口。請依照傷口護理說明以避免傷口感染。
- 4.7. 此項手術一般須要住院 5 至 7 天。假如被切除大部份的小腸或出現其他併發症，您可能要在醫院逗留較長的時間。

5. 可能出現風險及併發症

5.1 此程序出現問題都是極少數，但所有程序也有風險。醫生將會為您分析潛在的問題，像是：

- 5.1.1. 過度出血
- 5.1.2. 傷口感染/癒合不全
- 5.1.3. 肺部感染
- 5.1.4. 深部靜脈血栓
- 5.1.5. 傷疤造成的腸阻塞
- 5.1.6. 腸蠕動麻痺
- 5.1.7. 手術切口部位形成的疝氣
- 5.1.8. 腸邊緣滲漏
- 5.1.9. 大部分小腸需被移除以致無法獲得足夠營養素及維他命

5.2 可能會增加風險及併發症的因素包括：

- 5.2.1 抽煙
- 5.2.2 前腹部手術
- 5.2.3 營養不良
- 5.2.4 慢性疾病
- 5.2.5 藥物使用

6. 備註

6.1. 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，請與您的主診醫生或科醫生聯絡。

7. 參考資料

- 7.1. Icahn School of Medicine at Mount Sinai. Small bowel resection.
- 7.2. The State of Queensland, Queensland Health. Small bowel resection.
- 7.3. Shrewsbury and Telford Hospital, National Health Service (NHS) Foundation Trust. Understanding your Operation: Right Hemicolectomy, Ileo-caecal Resection and Small Bowel 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：_____

