

醫療程序資訊 – 靜脈曲張結紮和剝離手術

1. 簡介

- 1.1. 周邊靜脈瓣膜具有防止血液回流和促進靜脈血返回心臟的功能。靜脈瓣膜功能不全或小腿肌肉回泵功能障礙便會導致血液回流，使到靜脈出現高血壓和靜脈擴張時便稱為靜脈曲張。
- 1.2. 患者可能會出現小腿及腳踝腫脹，腿部疲勞和沉重感，於腿部出現膨脹性疼痛，皮膚出現變化，血栓性靜脈炎，潰瘍或甚至出血等情況。
- 1.3. 手術可以保證緩解症狀，減少併發症的發生，增強併發症恢復的能力。

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. 有需要時，在腹股溝/腿部剃毛以降低手術後感染的風險。
- 2.4. 因情況需要，會在你的大腿或小腿上塗上局部麻醉劑。
- 2.5. 手術前 6 至 8 小時須禁飲食。
- 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血液檢驗，肺部 X 光等。

3. 手術程序

- 3.1. 無論是全身麻醉、脊柱或局部麻醉，都需要在腹股溝處有一小切口（約 2 至 3 厘米），然後將深靜脈和大隱靜脈之間的連接處結紮。
- 3.2. 另一個切口則是在膝蓋水平之下。利用剝離器沿著大隱靜脈以剝離靜脈。然後製備多個小切口（約 0.5 至 1 厘米）以助於小腿處拉出曲張的靜脈。

4. 手術後事項

4.1. 一般活動

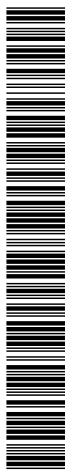
- 4.1.1. 全身麻醉後，您可能會感到頭暈，疲勞或虛弱。這些徵狀都會逐漸消退。您可以在醫護人員的指導下逐漸恢復正常的活動。而深呼吸和咳嗽運動有助於預防肺炎
- 4.1.2. 局部麻醉後，您可於休息後恢復正常活動
- 4.1.3. 在手術後要持續使用壓縮繃帶或壓力襪
- 4.1.4. 需抬起術後肢體，進行腳踝/小腿等鍛煉，以促進靜脈回流
- 4.1.5. 需要時，可服用醫生處方之止痛藥

4.2. 傷口護理

- 4.2.1. 保持傷口敷料清潔和乾爽，根據醫囑於覆診時更換敷料或根據醫生/護士的指示更換敷料
- 4.2.2. 大腿和腿部位置可能會有輕度瘀傷，但瘀傷都會逐漸消退
- 4.2.3. 傷口縫線會於手術後 7 至 10 天拆除
- 4.2.4. 可以淋浴。醫生會指導患者如何護理傷口

4.3. 飲食

- 4.3.1. 根據康復情況恢復正常飲食
- 4.3.2. 手術後，你可以恢復正常飲食。除非你需要任何特殊的飲食，如糖尿餐或低鹽餐單



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

醫療程序資訊 – 靜脈曲張結紮和剝離手術

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

5.2. 手術程序涉及的併發症：

- 5.2.1. 傷口血腫和瘀傷
- 5.2.2. 傷口感染
- 5.2.3. 深層靜脈血栓形成
- 5.2.4. 神經炎導致感覺異常
- 5.2.5. 靜脈曲張復發

6. 出院後家居護理

6.1. 如有以下情況，應聯絡你的醫生或到急症室求診：

- 6.1.1. 嚴重或連續性傷口疼痛
- 6.1.2. 流出大量的血液
- 6.1.3. 發燒 (體溫 38°C或以上) 及發冷

6.2. 繼續預防或減少靜脈曲張的複發：

- 6.2.1. 避免長時間站立或坐著
- 6.2.2. 訓練小腿肌肉以促進靜脈回流，例如。踮/小腿肌肉訓練和行走
- 6.2.3. 在白天，將腿抬高於凳子上，若於床上則可把腿抬高過心臟高度
- 6.2.4. 如有需要，減體重
- 6.2.5. 穿上壓力襪 (穿低於膝蓋的壓力襪：腳踝壓力是 20-30 毫米汞柱)

6.3. 緊記依時覆診。

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. 醫院管理局的智友站網站：下肢靜脈曲張－大隱靜脈結紮及抽取手術。

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：_____

