

簡介

- 下肢靜脈系統是由深層靜脈、淺層靜脈及穿通靜脈組成，負責將人體去氧的血液從下肢送返心臟而維持良好的血液循環。由於靜脈內的單向瓣膜閉合不全，血液倒流引致血液滯留及靜脈血管壓力增大，導致靜脈擴張及扭曲，稱為下肢靜脈曲張。
- 患者可能會有下肢水腫、疲倦、疼痛，甚至引致足部皮膚色素沉澱、血栓性靜脈炎、潰爛、出血等併發症。手術治療可以減輕不適症狀、減低併發症的出現或促進併發症的痊癒。

手術過程

1. 此手術可於全身、半身或局部麻醉下進行。
2. 醫生會先於腹股溝處作一切口(大概 2 至 3 厘米)。
3. 結紮連接深層靜脈及淺層靜脈間之問題血管，再於患肢膝下作另一切口，放入導管，然後將有問題的大隱靜脈抽出。
4. 其餘在膝下的曲張靜脈則須作數個小切口(大約 0.5 至 1 厘米)來切除。
5. 一般情況下，可於手術當日恢復日常活動，並在當日回家休息。

手術前準備

1. 醫生會向病者解釋手術過程及可能發生的併發症及簽手術同意書。
2. 接受擇期手術，通常會安排手術當日早上入院。如需要，你會接受術前檢查，包括抽血、X光或心電圖等檢查。
3. 醫護人員/血管診斷技術員會於手術前在你患肢手術位置畫上記號。護理人員亦可能會於你患肢塗搽局部麻醉藥。
4. 手術前一晚，你需要剃除腹股溝、恥骨部位及患肢的體毛。
5. 如全身麻醉，你需要於手術前大約 6-8 小時開始禁食。
6. 你可能需要接受靜脈輸入(吊鹽水)、服用或注射手術前驅藥物。

可能出現的風險及併發症

甲. 與麻醉有關併發症。

乙. 其他併發症：

1. 傷口有血腫形成或呈現瘀深色。
2. 傷口感染或癒合不良。
3. 下肢深層靜脈血栓。
4. 手術區皮腓神經受損，引致腳部內側及足部有麻痺感。
5. 靜脈曲張復發。

手術後要注意事項

甲. 住院護理

1. 經過全身麻醉後，你可能感覺疲倦、虛弱或暈眩，此乃麻醉後的現象，其後會漸漸消失。你可在醫護人員指示下漸漸恢復日常活動。你可能感覺咽喉不適或有痰，須依指導多作深呼吸及咳痰運動，以助減低肺部感染。
2. 經過局部麻醉手術後，你只需稍作休息已經可以恢復日常活動。
3. 手術後需使用加壓繃帶/穿著醫療壓力襪。
4. 於床上休息時你須將患肢承在枕頭上使下肢高於心臟水平及作足掌運動，以促進血液回流。

◆ 傷口護理

1. 手術後 你的傷口已用無菌敷料及膊布蓋好，請謹記保持傷口清潔乾爽，並依照醫生的指示到診所洗傷口。
2. 大腿位置可能會有瘀腫，一般會漸漸消退。
3. 回家後需要時可依醫生處方服用止痛藥。
4. 傷口縫線約於手術後 7-10 日拆除。

醫療程序須知 -
下肢靜脈曲張--大隱靜脈結紮及抽取手術

◆ 飲食方面

1. 醫生會評估你手術後的情況，漸漸恢復正常飲食。
2. 除腎病、糖尿病等病人需要節制飲食外，一般病人可作正常飲食。

乙. 出院後家居護理

康復後你必須持續採取以下預防靜脈曲張的措施，以減低復發率：

1. 避免長期站立或久坐。
2. 常作適當之下肢運動。
3. 於床上休息時抬高下肢高於心臟水平，以促進靜脈回流。
4. 持續使用治療性醫療壓力用品，如漸進式醫療壓力襪(膝下壓力襪、壓力度 20-30 mmHg)。
5. 手術後 2 星期內避免劇烈運動。
6. 遵照醫生的指示，按時覆診。

備註

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。

參考資料： http://www21.ha.org.hk/smartpatient/tc/operationstests_procedures.ht

_____ 醫生已向本人解釋清楚有關手術 / 程序，本人亦有機會對病情及治療方案提出疑問，並獲得充份解答。

Name: _____

Pt No.: _____ Case No.: _____

Sex/Age: _____ Unit Bed No: _____

Case Reg Date & Time: _____

Attn Dr: _____

病人 / 病人家屬簽署: _____

病人 / 病人家屬姓名: _____

家屬關係 (如適用): _____

日期: _____