

簡介

腎切除手術是指切除位於腹腔背部其中一個腎臟的手術。腎臟負責過濾血液中的雜質和多餘的液體，產生尿液。在腎切除手術中，將於脅腹（身體側面，肋骨與髖部中間）開一個切口，將整個腎臟切除。腎切除手術是一項相對常見的手術，僅需約 2-3 個小時。

適應症

- 根治性腎切除手術：腎切除手術一般適用於患有腎臟癌或喪失腎功能的病人。進行根治性腎切除手術是通過切除整個腎臟、腎上腺及保護外層連同周圍的脂肪和相連的血管，嘗試清除所有癌病體。
- 單純腎切除手術：對於因大塊的結石、缺乏血液供應或腎臟結構異常而導致喪失腎功能的病人。單純腎切除手術只會處理腎臟本身，一般是用以避免感染復發及由於感染而導致的嚴重疾病發生。
- 腎部分切除手術：對於少數腎功能不佳或只有單側腎臟的病人，即只切除部分的腎臟。

手術過程

甲. 單純腎切除手術或根治性腎切除手術

1. 進行此手術須全身麻醉。
2. 單純腎切除手術一般是在脅腹開一個切口。然而，對於懷疑為癌症的病例中，可能須根據腫瘤的位置所在，在稍高或稍低的位置開切口或在腹部開切口作根治性腎切除手術。
3. 切開切口後，便會分離腎臟的血液供應，將血管打結，並切除腎臟（連同或不連同周圍的結構）。
4. 以小釘書機或縫線包紮傷口。
5. 再插入傷口引流管以引流傷口滲溢物。以縫線加以固定傷口引流管，此引流管會留在體內數天。
6. 須要插入小便導管（從膀胱引流尿液的排液管），以監察從剩餘腎臟所排出的尿液份量。
7. 導管一般須留在體內 1-2 天，或直到你可起床活動為止。

乙. 腎部分切除手術

1. 可能須要植入一條將腎臟與膀胱相連的支架（塑膠導管），這會對腎臟的癒合有幫助。
2. 這支架會在手術後的 4-6 周，在門診部在麻醉的情況下取出。

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. 在手術前，肺部及心臟的功能須達到最佳狀態，以免由於吸入二氧化碳而導致的不良反應。
3. 你可能須接受麻醉師提供的麻醉前用的藥物或預防性抗生素治療。
4. 醫生可能替你預備交叉配血。
5. 手術前 6-8 小時禁食。

可能出現風險及併發症

甲. 手術期間

- 麻醉併發症及由於已存在疾病所導致的併發症。
- 大量出血而須進行大量輸血及形成血腫。
- 附近器官受到損傷，包括：血管、胃腸道、肝臟和脾臟，須要進行進一步介入手術。
- 進入胸腔，須插入暫時性引流管。

乙. 手術後

- 可能會危及生命的全身性併發症，包括：心肌梗塞、臍血管意外、深部靜脈血栓形成及肺栓塞。
- 再次出血。
- 傷口感染、肺炎、尿道感染。
- 尿瘻、胰瘻。
- 腸梗阻或麻痹性腸梗阻。
- 腎功能下降，可能須要進行透析以提高腎功能。
- 因控制腹壁肌肉的神經受損而導致傷口膨脹。
- 須對癌症進行進一步治療。

- 隨後可能會發現腎臟的組織學異常並非癌症。
- 死亡率（1 -2%）。

手術後要注意事項

甲. 住院護理

1. 嚴謹監察生命表徵、導管及引流、控制痛楚和傷口流血的情況等。
2. 手術後第一天可飲水，第二天可進食，如經腹腔施行腎切除手段則需較長時間才可恢復飲食。
3. 在手術後第二天或第三天，便會移除引流管和導管。
4. 在手術後你可能還要須住院 4-7 天。
5. 所有縫線和傷口包紮一般須保留 7-10 天，醫生會在適當的時候拆除傷口的縫線。

乙. 出院後家居護理

1. 在家時可如常飲。
2. 在 6 周內或醫生建議的時間內，不要提舉過重的物品、過勞或從事園藝活動。
3. 建議保持活動，例如走路等溫和的運動。
4. 在手術後大約需要 6 周才能完全康復。
5. 如大量出血、休克、劇烈痛楚、發熱(如體溫 38°C 或 100°F 以上)，請即與你的醫生聯絡。
6. 請遵照醫生的指示，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.html

_____ 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: _____