

簡介

切除肝的手術。部份肝切除術是切除一葉或一葉以上的肝臟；肝損傷後可行這種手術，局限於肝臟某一部位的腫瘤可用這種手術切除。

適應症

1. 適用於良性或惡性肝臟腫瘤。
2. 膽管腫瘤、膽管感染或炎症、肝內的膽石、寄生性的囊腫。

手術過程

1. 全身麻醉。
2. 切開腹腔。
3. 切除腫瘤、感染的部位或膽管等。
4. 如有需要，會放置引流喉管，從腹內空隙內引出液體。
5. 傷口縫合。

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. 手術前 6-8 小時禁食。

可能出現的風險及併發症

1. 出血。
2. 術後引起肝衰竭。
3. 膽管受損傷或膽汁滲漏。
4. 肺動脈栓塞。
5. 腹腔膿腫、傷口感染、毒血症。
6. 死亡率因人而異(0-10%)。

手術後要注意事項

甲. 住院護理

1. 這是一種複雜的大手術，手術後需接受嚴密的醫護觀察。
 2. 可能因為插喉管而導致喉部輕微不適或疼痛。
 3. 全身麻醉後，病人或會感到疲倦、渴睡、噁心或嘔吐，如情況持續或加劇，請通知護士。
 4. 如感到傷口痛楚，請通知護士，可按醫生指示注射止痛針或服用止痛藥。
- 傷口護理
1. 手術後，傷口會用無菌敷料蓋好，傷口側可能附有 1-2 條圓形膠管，以排出傷口滲液。
 2. 活動時，請小心引流喉管，避免過度牽拉。
 3. 護士會按醫生指示排放引流液。而醫生會根據引流液的排出量而決定何時除去引流喉管。
 4. 傷口縫線約於術後 7-10 天拆除。
 5. 手術後宜穿寬鬆衣物，以免傷口受壓。
- 飲食
1. 手術後需禁食至腸臟恢復蠕動，時間由醫生視乎病情進展而決定；依指示漸漸地回復正常飲食(流質、粥或爛飯)。
- 活動
1. 手術後 24-48 小時內只可作輕微日常活動，起床時請用雙手輕按傷口，側臥後坐起。
 2. 盡早起床活動有助迅速康復，宜每日按步就班增加活動量，按自己可以應付而不感疲倦為最恰當(康復進度視乎個別情況而定)。

乙. 出院後家居護理

1. 如傷口部位痛楚加劇或出現紅腫、觸痛、有濃性滲液、滲血、腹痛加劇、嚴重嘔吐、發熱 (如體溫 38°C 或 100°F 以上)、發冷或出現黃疸等，請即聯絡主診醫生或回院診治。
2. 飲食：可嘗試以少食多餐來緩解食慾不振、胃脹、消化不良等問題。
3. 藥物：請根據醫囑服用醫生處方之止痛藥。

4. 手術後首 4-6 星期盡可能避免搬動重物。
5. 不要嘗試接觸太高或太低的抽屜，並避免過度屈曲或伸展身體。
6. 完全康復需時 3-6 個月不等，因應病情及個別情況而定。
7. 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: _____