

簡介

胃切除手術最常用於治療惡性腫瘤，手術切除是有效的方法，讓病人有機會痊癒或長期存活。

適應症

胃出血、良性 / 惡性腫瘤。

手術過程

可能治癒胃癌的切除手術之原則為：

1. 胃切除手術會在全身麻醉的情況下進行。在大多數情況下，會額外採用硬膜外麻醉或病人自控鎮痛，以減輕手術後的痛楚。
2. 腫瘤邊緣有足夠的切割空間。
3. 就此，可切除四分之三的胃部或整個胃部，這視乎腫瘤的位置而定。
4. 清除與胃部癌症有關整個區域的淋巴結。
5. 放置 1-2 條喉管以便引流腹腔內的血水。
6. 安全而操作良好的重建。
7. 縫合傷口。

手術前準備

1. 主診醫生會與病者解釋做手術的原因、過程和可能出現的併發症，而病者需簽署手術同意書。
2. 手術前 6-8 小時禁食。
3. 植入鼻胃管和導尿管，其目的為排空胃部和膀胱，並進行手術後的監控。

可能出現的風險及併發症

- 由於大範圍的切割而造成手術期間或手術後的出血。
- 吻合口溢漏。
- 腹腔內體液聚集和膿腫。
- 造瘻術，如胰瘻。
- 胸部併發症，如感染和肺炎、肺胸水。

手術後要注意事項

1. 植入鼻胃管和導尿管，其目的為排空胃部和膀胱，並進行手術後的監控。
2. 在腹腔安放 1-2 條管狀排液裝置，以免進行大區域的淋巴結清除術後，體液在腹腔內聚集。
3. 可採用硬膜外麻醉或病人自控鎮痛，有效地緩解疼痛。
4. 鼓勵盡快下床活動、進行用力呼吸和咳嗽練習，這些活動及練習均可幫助降低胸部感染、尿儲存及靜脈血栓形成的可能性。
5. 由於進行胃全切除手術的病人會出現維他命 B12 吸收障礙的情況，故容易出現貧血。因此，須進行定期的肌肉注射補充。
6. 特別是在手術後初期，病人可能有必要進行膳食的調整，這視乎病人個人的耐受能力而定。
7. 部份病人可能在手術後有需要接受輔助治療，例如化學治療和放射治療。

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: _____