

簡介

- 闌尾炎是指闌尾（俗稱盲腸）因糞便嵌塞或其他原因而發炎。闌尾炎發作迅速，通常出現腹痛及不適等徵狀。
- 數小時後，腹痛加劇並轉移至右下腹部位，並伴有噁心、嘔吐及發燒等情況。無論男女，任何年齡均可出現闌尾炎。發炎的闌尾應以手術切除，否則它會因破裂而演變為致命的腹膜炎。

適應症

闌尾炎或其他需要進行闌尾切除術的情況，包括進行其他手術程序時偶然切除，或出現闌尾腫瘤。

手術過程

1. 進行手術須全身麻醉。
2. 程序可以用開放性闌尾切除術或腹腔鏡闌尾切除術進行。
 - 開放性闌尾切除術：在右下腹或中下腹部位開一切口。
 - 腹腔鏡闌尾切除術：在腹部分別開 1-3 個小切口，以置入儀器。
3. 進入腹腔檢查內部情況，並確定病原。
4. 結紮闌尾截停其血液供應，並切除闌尾。
5. 如有需要，可能放置腹腔引流管以便排出積液。
6. 縫合傷口。

手術前準備

1. 一旦確診，通常會列為緊急手術進行。
2. 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。
3. 手術前 6-8 小時禁食。
4. 遵照醫生指示，如有需要，可能需要剃掉下體毛髮。
5. 可能需要預先服藥及進行靜脈輸入。
6. 建議預先服用抗生素。
7. 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。

可能出現的風險及併發症

- 涉及麻醉的併發症。
- 涉及手術程序的併發症：
 1. 傷口感染及裂開(5 - 30%)。
 2. 盆腔積液或膿腫。
 3. 糞瘻。
 4. 附近其他器官受損，例如膀胱、結腸(~ 5%)。
 5. 結紮位置出現滲漏(1%)。
 6. 黏連性腸絞痛或腸梗塞。
 7. 死亡(0.1 - 1%)。

手術後護理

甲. 住院護理

1. 可能需要繼續進行靜脈輸入直至能夠進食為止。
2. 可能需要再服用更多或者整個療程的抗生素。
3. 可能因為插喉管而導致喉部輕微不適或疼痛。
4. 可能感到噁心或作嘔，如果情況嚴重請通知護士。
5. 如果增加止痛藥的份量後仍不足以止痛，請通知護士。
6. 手術 6 個小時後即可起床活動。
7. 一般手術後約 2-3 天便可回家。

➤ 傷口護理

1. 除另有指示外，手術後 1-2 天應保持敷料完好和乾爽。
2. 從第 2 天起，檢查傷口後或許可以換上較少的敷料。
3. 避免穿著緊身衣物或對傷口／敷料施加壓力。
4. 約一星期可以除去縫線或皮夾（如有）。

➤ 飲食

1. 初期可能需要禁止進食和飲水。
2. 翌日開始可以遵照醫生指示逐漸恢復進食。
3. 建議食用流質和纖維豐富的食物。

乙. 出院後家居護理

1. 如果傷口部位痛楚加劇或出現紅腫，請聯絡你的醫生或到急症室求診。
2. 如有需要，請服用醫生處方給你的止痛藥。
3. 如醫生認為有需要，請完成整個抗生素療程。
4. 逐漸恢復日常活動（視乎個人情況而定）。
5. 首 4 個星期應避免舉起重物。
6. 首 4 個星期應避免過度屈伸身體。
7. 遵照醫生的指示，按時覆診及拆線。

備註

以上所提供的程序資料只供參考，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: _____