

簡介

痔瘡是肛門黏膜的血管組織脹大而成。痔瘡的實際成因並不清楚，但與便秘、懷孕、年齡和基因等因素密切相關。痔瘡的典型徵狀是直腸出血、痛楚或脫垂。

適應症

痔瘡可以細分為內痔和外痔。

- 醫生會根據病情的嚴重性採取不同的治療方法。
 1. 早期或症狀輕微的痔瘡：
 - 改變生活習慣；例如高纖飲食。
 - 肛門軟膏和栓劑。
 - 注射硬化劑。
 - 結紮治療。
 2. 晚期或症狀嚴重的痔瘡：
 - 傳統痔瘡切除術。
 - 環狀痔瘡切除術。
- 傳統切除術與環狀切除術的選擇，視乎病症的種類和病人的意願而定。

手術過程

1. 手術程序在局部麻醉或全身麻醉下進行。
2. 傳統痔瘡切除術
 - 醫生會切除痔瘡，而露出的傷口其後會自然痊癒。
3. 環狀痔瘡切除術
 - 將特別設計的環狀「痔瘡槍」置入直腸，切去痔瘡上端一圈組織，從而把痔瘡拉回肛管，同時減少痔瘡的血液供應，使其術後逐漸萎縮。

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. 視乎情況，有關手術可能列為選擇性或緊急手術，例如血栓外痔就需要進行緊急手術。
3. 手術前進行麻醉評估。
4. 手術前 6-8 小時禁食。
5. 入院後可能需要利用栓劑排清腸道。
6. 術前可能需要預先採用抗生素。

可能出現的風險及併發症

- 麻醉涉及的併發症。
- 手術程序涉及的併發症。
 - ◇ 初期
 1. 痛楚。
 2. 出血。
 3. 尿瀦留。
 - ◇ 晚期
 1. 繼發性出血。
 2. 肛裂。
 3. 肛門狹窄。
 4. 肛門直腸膿腫。
 5. 肛門括約肌受損導致失禁（罕有）。
 6. 長遠而言，手術後仍有復發的可能。

手術後要注意事項

甲. 院住護理

- 術後整體情況
 1. 可能因為插喉管而導致喉部輕微不適或痛楚。
 2. 噁心或嘔吐屬正常現象；如果情況嚴重，請通知護士。
 3. 完全甦醒後即可恢復進食。
 4. 如果痛症嚴重，請通知護士。
- 傷口護理
 1. 可以淋浴。醫生會指導病人如何護理傷口。
- 止痛
 1. 遵醫囑咐服用止痛藥。
 2. 其他止痛方法：
 - ◆ 溫水坐浴。
 - ◆ 冰療：以毛巾或塑膠袋包住冰塊進行。
- 飲食
 1. 盡量進食流質食物。
 2. 進食高纖食物，例如蔬菜、橙、香蕉等。

乙. 出院後家居護理

1. 手術後首 2 星期內，肛門傷口可能有輕微漏出，屬正常情況。
2. 手術後初期需服瀉藥。
3. 如有任何嚴重情況，例如傷口劇痛、大量出血、發燒等，應立即與你的醫生聯絡或到附近醫院急症室求診。
4. 遵照醫生指示，依時覆診。

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: _____