

簡介

- 腸道分為小腸和大腸（包括升結腸、橫結腸、降結腸、乙狀結腸和直腸）。大腸主要負責吸收水份和凝固糞便。糞便會先存於直腸，然後經肛門排出。
- 腹腔鏡大腸切除術是大型手術，以腹腔鏡技術將部分或完全移除結腸或直腸，是創傷性最低的手術，所作切口較小，而手術後的痛楚和相關併發症也比較少，能夠較早恢復排便機能。

適應症

大腸癌、體積大的大腸息肉、大腸扭轉等。

手術過程

1. 手術程序在全身麻醉下進行。
2. 在腹部開出小切口，以便插入腹腔鏡和其他工具。
3. 向腹腔吹入二氧化碳。
4. 外科醫生鎖定腫瘤/病變的位置後，以腹腔鏡工具切除染疾的一段結腸。
5. 餘下的腸道兩端會在適當時候接回，否則手術後可能形成暫時或永久的造口。
6. 視乎疾病的性質和個人的體形結構，可能無法或者難以安全地利用腹腔鏡技術完成手術。在此情況下，則須改為傳統的開腔手術。

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. 手術前檢查程序：身體檢查、驗血、胸部 X 光及心電圖。
3. 腸道準備：
 - 手術前 3 天維持低渣飲食 (low residue diet)，避免高纖食物如蔬菜、水果、麥片等。
 - 手術前 2 天進食流質食物 / 稀粥。
 - 手術前一天可服用清腸藥；可以進食清的流質食物（非奶類製品）。
4. 手術前麻醉評估。
5. 剃淨手術部位的體毛，清洗身體。
6. 手術前 6-8 小時禁食。
7. 可能需要導尿，否則應於手術前排清尿液。
8. 可能需要預先服藥及進行靜脈輸入。
9. 可能需要預先服用抗生素作預防性藥物。
10. 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

- 甲. 涉及麻醉的併發症。
- 乙. 手術程序涉及的併發症（第 1 至 3 項：可能需要再進行大型手術，涉及的整體死亡率達 5%）。
 - 1. 與腸道準備有關的併發症（腎衰竭 / 電解質失衡）。
 - 2. 皮下氣腫及切口疝。
 - 3. 結腸左曲轉動時令脾臟受損。
 - 4. 膀胱及輸尿管受傷。
 - 5. 吻合口流血、滲漏或破裂（3-10%），以致需要再作手術、氣孔及吻合口狹窄。
 - 6. 腹腔內出血及積水。
 - 7. 膀胱功能障礙（~20%）；多屬暫時性（直腸癌手術），尿道感染。
 - 8. 套針傷害：膀胱、胃腸道或血管。
 - 9. 短期失禁、腸道阻塞（長期腸阻塞 / 黏塞）。
 - 10. 性功能障礙、性無能（30-40%）（如直腸癌手術）。
 - 11. 傷口感染（~10%）。
 - 12. 致命空氣栓塞。
 - 13. 創傷口復發（附近或整體或兩者俱有）。
 - 14. 深層靜脈栓塞。
 - 15. 肺栓塞。

手術後要注意事項

- 1. 可能因為插喉管而導致喉部輕微不適或痛楚。
- 2. 因為進行過吹氣，腹部、肩胛或頸部輕微不適或痛楚屬正常情況。如果痛症嚴重，請通知護士或醫生。
- 3. 噁心或嘔吐現象屬正常情況；如果情況嚴重，請通知護士。
- 4. 止痛方法一般為病人控制性鎮痛或硬膜外止痛。
- 5. 遵照醫生的指示，按時覆診。

住院護理	出院後家居護理
<p><u>傷口護理</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 手術後以消毒敷藥覆蓋傷口。 2. 保持傷口敷藥乾爽；釘針或皮夾會在手術後 7-14 天移除。 3. 避免鼻胃管、尿管、靜脈導管等外科插管糾纏打結。 4. 可能需要接上腹腔引流管以排除穢液，視乎排出體液的情況和份量，一般在 2-5 天後移除。 	<p><u>傷口護理</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 傷口輕微痛楚屬正常情況。 2. 可以洗澡，但緊記要保持敷藥乾爽。
<p><u>活動</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 初期進行走動和深呼吸練習有助減少胸口感染或肺栓塞的機會。 	<p><u>活動</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 1-2 星期內可以恢復日常活動視乎個人情況而定。 2. 首 4 個星期應避免舉起重物或過度屈伸身體。
<p><u>飲食</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 手術後短期內限制飲食；當腸道功能恢復時，可逐漸由流質、軟性以達至正常飲食。 2. 初期大便稀而頻密，但情況會隨著時間而改善。 	<p><u>飲食</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 請遵照醫生指示。

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: _____