

ZNAG_PIS218_P

(V1) Jun 2022



醫療程序須知-肝臟切除術

Visit No.: Dept.:

Name: Sex/Age:

Doc. No.: Adm. Date:

Attn. Dr.:

Page No:

 01
 02
 03
 04
 05
 06
 07
 08
 09

 +10
 +20
 +30
 +40
 +50
 +60
 +70
 +80
 +90

Dationt No . D

Patient No.: PN Please fill in /

affix patient's label

簡介

切除肝臟的手術。部份肝臟切除術是切除一葉或者一葉以上的肝臟;肝損傷後亦會施行這種手術,局限於肝臟某一部份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。

手術風險或併發症

- 1. 出血。
- 2. 術後引起肝衰竭。
- 3. 膽管受損或膽汁滲漏。

- 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(1-5%)

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。

手術後注意事項

1. 住院護理

- 手術後可能需接受嚴密的醫護監察。
- 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

- 手術後,傷□會用無菌敷料蓋好,傷□側可能附有1-2條圓形膠管,以排出傷□滲液。
- 活動時,請小心引流喉管,避免過度牽拉。
- 護士會按醫生指示排放引流液。而醫生會根據引流液的排放量而決定何時除去引流喉。
- 傷口縫線或手術釘約於術後 7-10 天拆除。
- 手術後官穿寬鬆衣物,以免傷口受壓。

飲食

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

- 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。
- 盡早起床活動有助迅速康復,宜每日按部就班增加活動量,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)。



ZNAG_PIS218_P

(V1) Jun 2022



醫療程序須知 - 肝臟切除術

Visit No.:

Dept.:

Name:

Sex/Age:

Doc. No.:

Adm. Date:

Page No:

 01
 02
 03
 04
 05
 06
 07
 08
 09

 +10
 +20
 +30
 +40
 +50
 +60
 +70
 +80
 +90

Attn. Dr.:

Patient No.: PN

Please fill in /

affix patient's label

2. 院後護理

- 如傷口部位痛楚加劇或出現紅腫、觸痛、有膿性滲液、滲血、腹痛加劇、嚴重嘔吐、發熱(如 體溫 38℃或 100°F以上)、及冷或出現黃疸等,請即聯絡主診醫生或回院診治。
- 藥物:請根據醫囑服用醫生處方之止痛藥。
- 手術後 4-6 星期盡可能避免搬動重物。
- 不要嘗試接觸太高或者太低的抽屜,並避免過度屈曲或伸展身體。
- 完全康復需時 3-6 個月不等,因應病情及個別情況而定。
- 遵照醫生的指示,按時覆診。

備註

本單張只提供有關手術的基本資料,可能發生的風險或併發症不能盡錄。某類病人的風險程度亦為不同。如有查詢,請聯絡你的醫生。

参考資料 醫院管理局「智友站」			
—————————————————————————————————————	_醫生已向本人解釋清楚有關	手術 / 程序,本人亦有機會對	ł病情及治療方案提出
	 簽署		 日期