

ZNAG_PIS224_P

(V1) Jun 2022



醫療程序須知 - 下肢靜脈曲張 - 大隱靜脈結紮及抽取手術

Page No: 01 02 03 04 05 06 07 08 +10 +20 +30 +40 +50 +60 +70 +80

Visit No.: Dept.:

Name: Sex/Age:

Doc. No.: Adm. Date:

Attn. Dr.:

09

+90

Patient No.: PN Please fill in /

affix patient's label

簡介

下肢靜脈系統是由深層靜脈、淺層靜脈及穿通靜脈組成,負責將人體去氧的血液從下肢送返心臟而維持良好的血液循環。由於靜脈內的單向瓣膜閉合不全,血液倒流引致血液滯留及靜脈血管壓力增大,導致靜脈擴張及扭曲,稱為下肢靜脈曲張。患者可能會有下肢水腫、疲倦、疼痛,甚至引致足部皮膚色素沉澱、血栓性靜脈炎、潰爛、出血等併發症。手術治療可以減輕不適症狀、減低併發症的出現或促進併發症的痊癒。

手術過程

此手術可於全身、半身或局部麻醉下進行。醫生會先於腹股溝處作一切口(大概2至3厘米),結紮連接深層靜脈及淺層靜脈間之問題血管,再於患肢膝下作另一切口,放入導管,然後將有問題的大隱靜脈抽出。其餘在膝下的曲張靜脈則須作數個小切口(大約0.5至1厘米)來切除。一般情況下,你可於手術當日恢復日常活動,並在當日回家休息。

手術風險或併發症

- 1. 傷口有血腫形成或呈現瘀深色。
- 2. 傷口感染或癒合不良。
- 3. 下肢深層靜脈血栓。
- 4. 手術區皮膚神經受損,引致腳部內側及足部有痲痺感或疼痛。
- 5. 靜脈曲張復發。

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. 接受擇期手術,通常會安排手術當日早上入院。如有需要,你會接受術前檢查,包括抽血、X 光或心 雷圖等檢查。
- 3. 醫護人員/ 血管診斷技術員會於手術前在你患肢手術位置畫上記號。護理人員亦可能會於你患肢塗搽局部麻醉藥。
- 4. 手術前一晚你需要剃除腹股溝、恥骨部位及患肢的體毛。
- 你需要於手術前大約6小時開始禁飲食。護理人員會通知你禁止飲食的時間。
- 6. 你可能需要接受靜脈滴注(吊鹽水)、服用或注射手術前驅藥物。

手術後注意事項

1. 一般情况

- 手術後需使用加壓繃帶/穿著醫療壓力襪。
- 於床上休息時你須將患肢承在枕頭上使下肢高於心臟水平及作足掌運動,以促進血液回流。

2. 傷口處理

- 手術後,你的傷口已用無菌敷料及膠布蓋好,請謹記保持傷口清潔乾爽,並依指示到門診洗傷口。
- 大腿位置可能會瘀腫,一般會漸漸消退。
- 回家後需要時可依醫生處方服用止痛藥。
- 傷口縫線約於手術後 7-10 日拆除。



ZNAG PIS224 P

(V1) Jun 2022



醫療程序須知 -下肢靜脈曲張-大隱靜脈結紮及抽 取手術

Page No:

01	02	03	04	05	06	07	08	09
+10	+20	+30	+40	+50	+60	+70	+80	+90

Visit No.:

Name: Sex/Age:

Doc. No.: Adm. Date:

Attn. Dr.:

Patient No.: PN Please fill in /

affix patient's label

Dept.:

出院後注意事項

- 1. 康復後你必須持續採用以下預防靜脈曲張的措施,以減低復發率
 - 避免長期站立或久坐。
 - 常作適當之下肢活動。
 - 於床上休息時抬高下肢高於心臟水平以促進靜脈回流。
 - 避免身體過重。
 - 持續使用治療性醫療壓力用品,如漸進式醫療壓力襪(膝下壓力襪、壓力度 20-30mmHg)。
 - 手術後2星期內避免劇烈運動。
- 2. 請你於指定日期及時間到本院覆診。

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。

<u>參考資料</u> 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	病情及治療方案提出
病人/病人家屬姓名	 簽署	 家屬關係(如適用)	 日期