



醫療程序須知 - 痔瘡手術

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

Patient No.: PN

*Please fill in /
affix patient's label*

簡介

痔瘡是肛門黏膜的血管組織脹大而成，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。痔瘡可以細分為內痔和外痔。

適應症

醫生會根據病情的嚴重性採取不同的治療方法。

- 早期或症狀較輕微的痔瘡：
 - 改變生活習慣；例如高纖飲食
 - 注射硬化劑
 - 肌門軟膏和栓劑
 - 結紮治療
- 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

- 手術程序在局部麻醉或全身麻醉下進行。
- 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。
- 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。

手術風險或併發症

傳統痔瘡切除術

- 初期：痛楚、出血、尿瀦留
- 晚期：
 - 繼發性出血、肛裂、肛門狹窄、肛門直腸膿腫。
 - 肛門括約肌受損導致失禁（罕有）。
 - 長遠而言，手術後仍有復發的可能。

環狀痔瘡切除術

- 初期：痛楚、出血、尿瀦留、腸破穿、瘻管形成
- 晚期：
 - 繼發性出血、肛裂、肛門狹窄、肛門直腸膿腫
 - 肛門括約肌受損導致失禁（罕有）
 - 後墜（感覺急需大小便而無法順利排出之現象）
 - 長遠而言，手術後仍有復發的可能。

手術前準備

- 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。
- 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。
- 手術前進行麻醉評估。
- 如果進行非緊急痔瘡切除術，可在當天入院。
- 手術前 6-8 小時禁食。
- 入院後可能需要利用栓劑排清腸道。
- 手術前可能需要預先施用抗生素。



醫療程序須知 - 痔瘡手術

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

Patient No.: PN

*Please fill in /
affix patient's label*

手術後注意事項

一般

1. 噁心或嘔吐屬正常現象；如果情況嚴重，請通知護士。
2. 完成甦醒後即可恢復進食。
3. 如果痛症嚴重，請通知護士。
4. 手術後首兩星期內，肛門傷口可能會有輕微漏出，屬正常現象。
5. 手術後初期需服瀉藥。

傷口護理

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 - 以毛巾或塑料袋包住冰塊進行

飲食

1. 盡量進食流質食物
2. 進食高纖食物，例如蔬菜、橙、蕉等。

覆診

1. 依時覆診。
2. 如有任何嚴重情況，例如傷口劇痛、大量流血、發燒等，應立即到附近醫院急症室求診。

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。

參考資料

醫院管理局「智友站」

醫生已向本人解釋清楚有關手術 / 程序，本人亦有機會對病情及治療方案提出疑問，並獲得充份解答。

病人 / 病人家屬姓名

簽署

家屬關係(如適用)

日期