



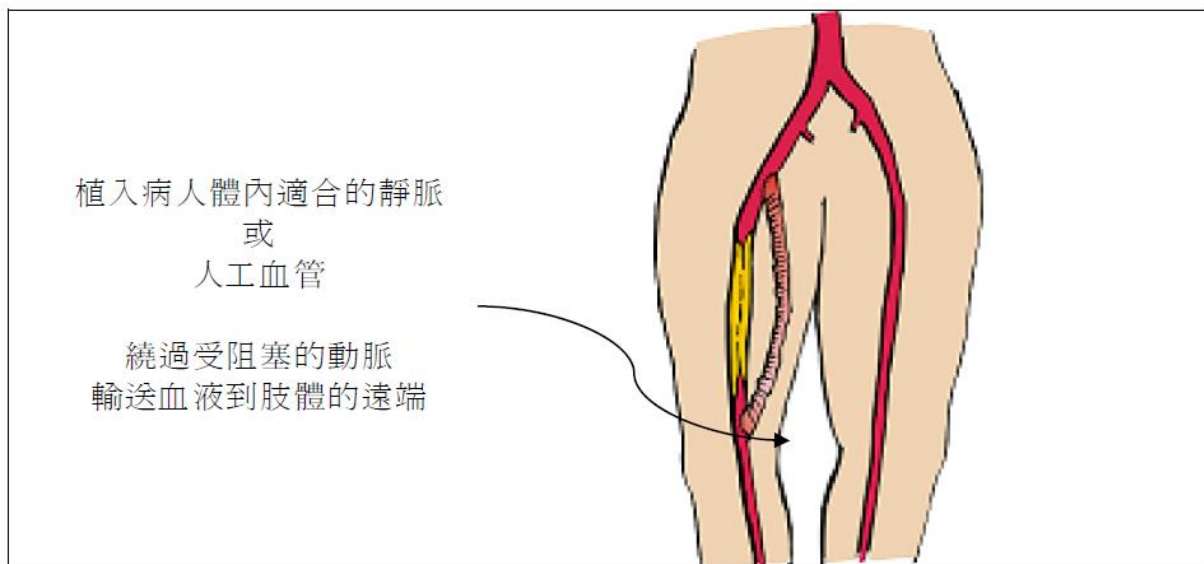
醫療程序須知

簡介

健康的下肢動脈內壁是平滑的，血液能暢順流過。但隨著年齡增長，加上不健康的飲食及生活習慣，膽固醇和其他物質積聚在動脈的內壁，使動脈變得狹窄和不平滑，稱為動脈粥樣硬化。嚴重者可以引致動脈閉塞，導致血流受阻，下肢組織不能吸收所需的養料和氧氣而做成下肢疼痛，甚至肢體壞死。搭橋分流術可以改善血液流通。

手術 / 程序過程

1. 手術一般在半身或全身麻醉下施行。
2. 醫生會使用病人體內適合的靜脈血管，或植入人工血管進行搭橋手術，使血液繞過受阻塞的動脈輸送血液到肢體的遠端。
3. 植入的靜脈血管或人工血管會永久地留在病人體內。



手術 / 程序前須知

1. 醫生會向病人解釋手術過程，風險及可能發生的併發症；病人需簽署手術同意書。
2. 手術前須按醫囑接受身體檢查，例如：血液、尿液、心電圖及X光檢查。
3. 手術前醫護人員會於病人患肢手術位置畫上記號，亦可能會於患肢塗搽局部麻醉藥。
4. 護理人員會去除病人腹股溝、恥骨部位及患肢的體毛。
5. 可能需要接受靜脈滴注(吊鹽水)、服用或注射手術前驅藥物。
6. 往手術室前需更換手術袍、戴手術帽、穿手術襪 (除去自己的衣物，包括內衣褲、假牙及飾物等)。
7. 手術前 6 - 8 小時禁飲食。

Patient's Label

Patient Name: _____

Hospital No: _____

Episode No: _____



手術 / 程序後須知

1. 住院期間護理
 - 1.1. 術後初期會嚴密觀察生命表徵，傷口及引流。
 - 1.2. 傷口旁可能附有一至兩條真空引流導管，以排出傷口滲液。引流管一般會於手術後一至兩天除去。
 - 1.3. 保持傷口敷料清潔乾爽，引流導管暢順。
 - 1.4. 如發現傷口滲血或疼痛，應立即通知醫護人員。
 - 1.5. 手術後首十二小時內你須臥床休息，在床上作輕微活動亦可，但須注意避免牽拉引流管。
 - 1.6. 醫生會評估手術後的情況，漸漸恢復正常飲食。
 - 1.7. 全身麻醉後，可能感覺咽喉不適或有痰，須依指導多作深呼吸及咳痰運動，以減低肺部感染。
 - 1.8. 手術完成十二小時後，可下床坐立或步行。儘早起床活動有助迅速康復，但須按醫護人員的指導下增加活動。
 - 1.9. 傷口縫線約於手術後七至十日拆除。
 - 1.10. 需住院大概一星期。
2. 出院後護理
 - 2.1. 繼續保持傷口清潔乾爽，遵照醫生指示，按時覆診。
 - 2.2. 手術後二至三星期內，應盡量避免進行劇烈運動或搬動重物。
 - 2.3. 須注意日常生活習慣以控制動脈粥樣硬化，如停止吸煙、注意均衡飲食，不宜進食高鹽份、高脂肪和高糖份的食物。
 - 2.4. 小心保護雙足，每天作步行運動治療。
 - 2.5. 依照醫生處方服用抗血小板藥物(例如：阿士匹靈等)，及其他控制血壓、血糖及膽固醇的藥物。

風險及併發症

1. 估計手術引致的死亡率少於 5 %。
2. 系統性併發症：
 - 2.1. 心血管系統併發症：心肌梗塞、心律不齊、充血性心力衰竭。
 - 2.2. 呼吸系統併發症：肺炎、呼吸衰竭。
 - 2.3. 腎衰竭。
 - 2.4. 其他：中風、深層靜脈血栓、肺栓塞。
3. 與此手術有關的併發症：
 - 3.1. 移植物：感染、栓塞。
 - 3.2. 出血、假性動脈瘤。
 - 3.3. 下肢主要動脈缺血。
 - 3.4. 傷口感染或癒合不良。
 - 3.5. 皮膚神經受損，引致腳部有麻痺感或疼痛。

免責聲明

本單張只提供有關手術 / 程序的基本資料，並列出常見的風險或併發症；可能發生的風險或併發症不能盡錄，亦可因人而異。如需詳細資料或個別查詢，請聯絡你的醫生。

參考資料

醫管局「智友站」網頁手術程序資料單張：下肢動脈閉塞-搭橋分流手術 (7/2017)

病人簽署：_____ 簽署日期：_____

Patient's Label

Patient Name: _____

Hospital No: _____

Episode No: _____