

医疗程序须知

简介

肾上腺位于左，右肾脏上部。它负责分泌多种荷尔蒙以调节身体的矿物盐平衡、应激物反应及血压等。

适应症

肾上腺肿瘤或分泌不平衡。

手术 / 程序过程

病人需于全身麻醉下进行是项手术。切口位置按个别病情而定：可经腹部，背部或腰部切口完成。视乎情况或可应用微创手术

手术 / 程序前须知

1. 病人经医生解释手术过程及风险，阅读手术须知，签署手术同意书。
2. 手术前或须接受身体检查，例如：血液、尿液、肺部X光检查、心电图或电脑扫描等。
3. 手术前或须接受内分泌检查。
4. 接受麻醉科医生的术前评估及解释麻醉过程及风险，阅读麻醉须知，签署麻醉同意书。
5. 依照医生指示服用钾补充剂，降血压药及术前药用。
6. 于手术前洗头及洗澡。
7. 于手术前 6 - 8 小时禁止饮食，以减低手术时呕吐之危险。
8. 遵医嘱服用手术前驱药物。
9. 往手术室前应除去内衣裤及更换手术袍、穿手术袜及戴手术帽，然后除去假牙，隐形眼镜及饰物(包括发夹耳环及介指等)。
10. 往手术室前需排空膀胱。

手术 / 程序后须知

1. 嗜铬细胞瘤患者于术后或需入住深切治疗部。
2. 需卧床休息，密切观察。
3. 可能会感到喉部不适、有痰，咳嗽时请用双手轻按腹部。
4. 术后会插入胃喉及 / 或导尿管，医生会因康复情况而除去喉管。
5. 伤口或腹部疼痛时，可通知护士，按医嘱注射或口服止痛药。
6. 伤口已用无菌敷料及防水胶布盖好，请保持伤口清洁干爽，伤口区侧可能附有一条引流排出渗液，当排出量减少便会除去引流。
7. 手术过程中，会注入气体膨胀腹腔，或许手术后首两天肩部、颈部会有不适感觉。
8. 手术后禁止饮食，需以静脉输入补充体液，并由医生视乎手术进展决定，逐渐回复正常饮食(流质、粥或烂饭)。
9. 手术后翌日可作轻微活动，作深呼吸时应注意避免过度牵拉各喉管。
10. 出院后无需特别戒口，多进水分，可以少量多餐来缓解食欲不振、胃胀，消化不良等问题。
11. 依照医生指示服用降血压药及类固醇补充剂。
12. 伤口有轻微疼痛是正常现象，请按医嘱服止痛药。
13. 可淋浴，请保持伤口敷料清洁干爽，直到拆线日为止。
14. 请依指定日期、时间前往复诊。

Patient's Label

Patient Name: _____

Hospital No: _____

Episode No: _____



风险及并发症

1. 全身麻醉引起之并发症

- 1.1 心血管系统并发症：心肌梗塞、心肌缺氧、中风、静脉栓塞、肺栓塞等
- 1.2 呼吸系统并发症：肺部膨胀不全、肺炎、哮喘发作、慢性阻塞性气管病发作
- 1.3 过敏及反应性休克

2. 与手术有关之并发症

- 2.1 手术后出血 (<1%)
- 2.2 伤区感染 (<1%)
- 2.3 腹腔其他器官受损 - 如十二指肠，胰脏或脾脏（罕见）
- 2.4 嗜铬细胞瘤引发高血压而导致中风或心脏病
- 2.5 肾上腺切除后综合症：由于手术后留下的肾上腺组织太少，引致起慢性肾上腺皮质功能不全。临床表现包括软弱、头痛、厌食、恶心、呕吐、腹泻和关节痛等。
- 2.6 缺乏矿物盐
- 2.7 分泌不平衡复发
- 2.8 肾上腺癌扩散
- 2.9 两侧肾上腺同时切除后需要永久接受类固醇补充剂

免责声明

本单张只提供有关手术 / 程序的基本资料，并列出现常见的风险或并发症；可能发生的风险或并发症不能尽录，亦可因人而异。如需详细资料或个别查询，请联络你的医生。

参考资料

Nwariaki, F., Carty, S. E., & Chen, W. (2019) Adrenalectomy techniques. UpToDate. Retrieved on 8/6/2020 from <https://www.uptodate.com/contents/adrenalectomy-techniques#!>

Patient's Label

Patient Name: _____

Hospital No: _____

Episode No: _____

病人签署：_____ 签署日期：_____