



醫療程序須知

簡介

體腔內任何器官自腔壁異常地突出，即為疝氣(小腸氣)。原因是腹壁有弱點，當腹腔內壓力增加，如慢性咳嗽或長期提舉重物，均可導致疝氣形成。常見發生的位置在腹股溝、股、臍或手術切口。

手術 / 程序過程

1. 手術可在全身或局部麻醉下進行。
2. 可採用開放性或腹腔鏡疝氣修補術：
 - 2.1 開放性疝氣修補術： 在疝氣位置開一切口(5 - 7厘米)。
 - 2.2 腹腔鏡疝氣修補術： 在腹部位置附近分別開三個小切口，以置入儀器。
如手術過程中出現併發症，醫生會改用開放性疝氣修補術。
3. 將小腸氣囊分出及結紮。
4. 用纖維補片修補疝氣位置後壁鬆弛的肌膜。
5. 縫合修口。

手術 / 程序前須知

1. 手術前需禁飲食六小時。
2. 需簽手術同意書。
3. 如非緊急預約性質，並使用腹腔鏡施行：
手術前三天，請病人自行用沾濕了肥皂液的棉花棒徹底清潔肚臍內部。棉花棒由內至外清洗肚臍，將污穢儘量清除。重覆以上程序直至肚臍清潔，沐浴後，穿上乾淨衣服。

手術 / 程序後須知

1. 接受全身麻醉後會感疲倦、渴睡、暈眩，因此手術後應卧床休息。
2. 因曾接受全身麻醉，其意識及思考能力可能會受影響，故病人當日不宜操作重型機器或駕駛，以防發生意外。病人亦不應簽署任何法律文件。
3. 手術後偶有喉痛、頭痛、頭暈、嘔吐、靜脈穿刺位發癢等，數天後會自然消失。
4. 需要時，可服用止痛藥。
5. 初期可先進食流質；如無不適，可進食固體食物，無需戒口，多吃蔬果及飲水，避免便秘或用力排便。
6. 手術後 48 小時內，祇可作輕微活動，六星期內避免劇烈運動，如攀高、踏單車、游泳等，或提舉重物，以免影響傷口癒合。
7. 手術後初期，打噴嚏或咳嗽時，用手按傷區，以防爆線及減少痛楚。
8. 傷口無痛後，才恢復性生活。
9. 請保持敷料區敷料清潔乾爽，勿隨意除去。
10. 如傷口已蓋上防水敷料，手術後翌日可如常沐浴，沐浴後請保持防水敷料乾爽清潔。
11. 定時覆診，有需要時會拆線。

Patient's Label

Patient Name: _____
Hospital No: _____
Adm No/Episode No: _____



風險及併發症

1. 全身麻醉引起之併發症：(極少發生，發生率少於0.01%；但可引致永久損傷或死亡)
 - 1.1 心血管系統併發症：心肌梗塞、心肌缺氧、中風、靜脈栓塞、肺栓塞等。
 - 1.2 呼吸系統併發症：肺部膨脹不全、肺炎、哮喘發作、慢性阻塞性氣管病發作。
 - 1.3 過敏及反應性休克。
2. 此手術有可能引致之併發症：
 - 2.1 傷口感染。
 - 2.2 腫脹。
 - 2.3 傷口疼痛及麻木。
 - 2.4 皮膚及陰囊挫傷。
 - 2.5 附近器官受損，例如：血管、膀胱。
 - 2.6 陰囊水腫及腹股溝水腫。
 - 2.7 傷口皮下積聚血塊。
 - 2.8 小便困難。
 - 2.9 腸氣復發。
 - 2.10 睪丸萎縮(罕見)。

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

東華醫院外科部手術資料單張：疝氣修補術(成人) (4/2020)

Patient's Label

Patient Name: _____

Hospital No: _____

Adm No/Episode No: _____

病人簽署：_____ 簽署日期：_____