香港浸信會醫院
Hong Kong Baptist Hospital

下肢靜脈曲張 - 大隱靜脈結紮及抽取術
Ligation and Stripping for Varicose Veins

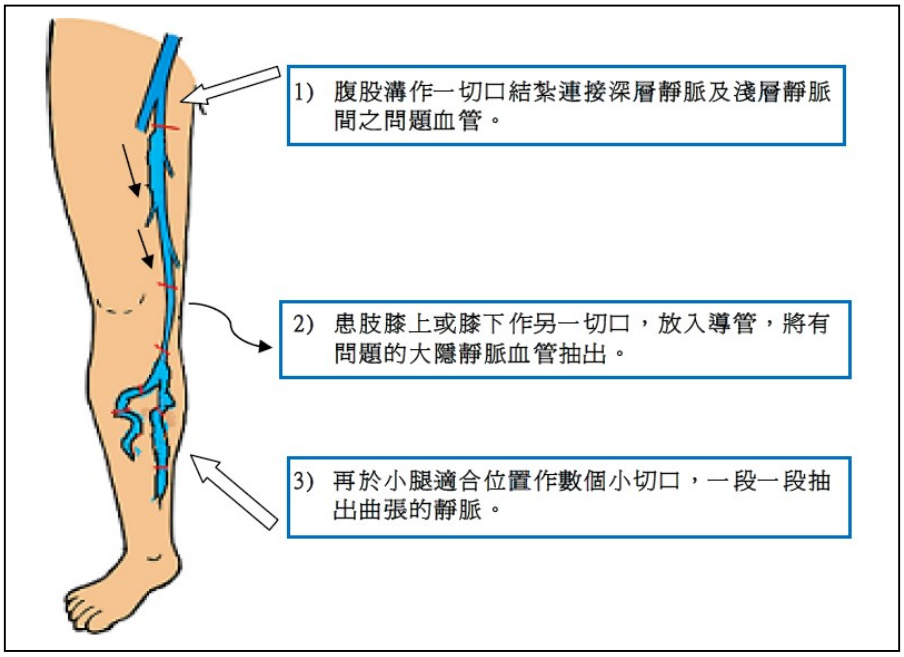
醫療程序須知

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 / 程序過程

1. 手術一般在局部、半身或全身麻醉下施行。
2. 醫生會於腹股溝作一個大概 2 至 3 厘米的切口。
3. 結紮連接深層靜脈及淺層靜脈間之問題血管。
4. 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。
5. 其餘在膝下的曲張靜脈則須作數個大約 0.5 至 1 厘米的小切口來切除。



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. 醫護人員會於手術前在手術位置畫上記號，亦可能會於患肢塗搽局部麻醉藥。
4. 手術前醫護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. 保持傷口敷料清潔乾爽。
   1.2. 大腿位置可能會瘀腫，一般會漸漸消退。
   1.3. 手術後需使用加壓繃帶 / 穿著醫療壓力襪。
   1.4. 如接受局部麻醉，只需稍作休息已經可以恢復日常活動。
   1.5. 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。
   1.6. 如接受全身麻醉，可能感覺咽喉不適或有痰，依指導多作深呼吸及咳痰運動，以減低肺部感染。
   1.7. 醫生會評估手術後的情況，漸漸恢復正常飲食。
   1.8. 傷口縫線約於手術後七至十日拆除。
   1.9. 一般情況下， 可於手術當日恢復日常活動，並在當日回家休息。
2. 出院後護理
   2.1. 手術後兩星期內避免劇烈運動。
   2.2. 有需要時可依醫生處方服用止痛藥，並於指定日期及時間覆診。
   2.3. 康復後必須持續採取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。
      - 常作適當之下肢運動。
      - 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20-30 mmHg)

風險及併發症

1. 系統性併發症：
   1.1. 心血管系統併發症：心肌梗塞。
   1.2. 呼吸系統併發症：肺炎、呼吸衰竭。
   1.3. 其他：中風。
2. 與此手術有關的併發症：
   2.1. 傷口有血腫形成或呈現瘀深色。
   2.2. 傷口感染或癒合不良。
   2.3. 下肢深層靜脈血栓。
   2.4. 手術區皮膚神經受損，引致腳部內側及足部有痲痺感。
   2.5. 靜脈曲張復發。

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：下肢靜脈曲張 - 大隱靜脈結紮及抽取手術 (12/2022)

病人簽署：_____ 簽署日期：_____

Patient's Label
Patient Name: _____
Hospital No:_____
Episode No:_____