



医疗程序须知

简介

体腔内任何器官自腔壁异常地突出，即为疝气(小肠气)。原因是腹壁有弱点，当腹腔内压力增加，如慢性咳嗽或长期提举重物，均可导致疝气形成。常见发生的位置在腹股沟、股、脐或手术切口。

手术 / 程序过程

1. 手术可在全身或局部麻醉下进行。
2. 可采用开放性或腹腔镜疝气修补术：
 - 2.1 开放性疝气修补术：在疝气位置开一切口(5 - 7厘米)。
 - 2.2 腹腔镜疝气修补术：在腹部位置附近分别开三个小切口，以置入仪器。
如手术过程中出现并发症，医生会改用开放性疝气修补术。
3. 将小肠气囊分出及结扎。
4. 用纤维补片修补疝气位置后壁松弛的肌膜。
5. 缝合修口。

手术 / 程序前须知

1. 手术前需禁饮食六小时。
2. 需签手术同意书。
3. 如非紧急预约性质，并使用腹腔镜施行：
手术前三天，请病人自行用沾湿了肥皂液的棉花棒彻底清洁肚脐内部。棉花棒由内至外清洗肚脐，将污秽尽量清除。重复以上程序直至肚脐清洁，沐浴后，穿上干净衣服。

手术 / 程序后须知

1. 接受全身麻醉后会感疲倦、渴睡、晕眩，因此手术后应卧床休息。
2. 因曾接受全身麻醉，其意识及思考能力可能会受影响，故病人当日不宜操作重型机器或驾驶，以防发生意外。病人亦不应签署任何法律文件。
3. 手术后偶有喉痛、头痛、头晕、呕吐、静脉穿刺位发瘀等，数天后会自然消失。
4. 需要时，可服用止痛药。
5. 初期可先进食流质；如无不适，可进食固体食物，无需戒口，多吃蔬果及饮水，避免便秘或用力排便。
6. 手术后 48 小时内，只可作轻微活动，六星期内避免剧烈运动，如攀高、踏单车、游泳等，或提举重物，以免影向伤口愈合。
7. 手术后初期，打喷嚏或咳嗽时，用手按伤区，以防爆线及减少痛楚。
8. 伤口无痛后，才恢复性生活。
9. 请保持敷料区敷料清洁干爽，勿随意除去。
10. 如伤口已盖上防水敷料，手术后翌日可如常沐浴，沐浴后请保持防水敷料干爽清洁。
11. 定时覆诊，有需要时会拆线。

Patient's Label

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



风险及并发症

1. 全身麻醉引起之并发症：(极少发生，发生率少于0.01%；但可引致永久损伤或死亡)
 - 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. 此手术有可能引致之并发症：
 - 2.1 伤口感染。
 - 2.2 肿胀。
 - 2.3 伤口疼痛及麻木。
 - 2.4 皮肤及阴囊挫伤。
 - 2.5 附近器官受损，例如：血管、膀胱。
 - 2.6 阴囊水肿及腹股沟水肿。
 - 2.7 伤口皮下积聚血块。
 - 2.8 小便困难。
 - 2.9 肠气复发。
 - 2.10 睾丸萎缩(罕见)。

免责声明

本单张只提供有关手术 / 程序的基本资料，并列出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

东华医院外科部手术资料单张：疝气修补术(成人) (4/2020)

Patient's Label

Patient Name: _____

Hospital No: _____

Adm No/Episode No: _____

病人签署: _____ 签署日期: _____