



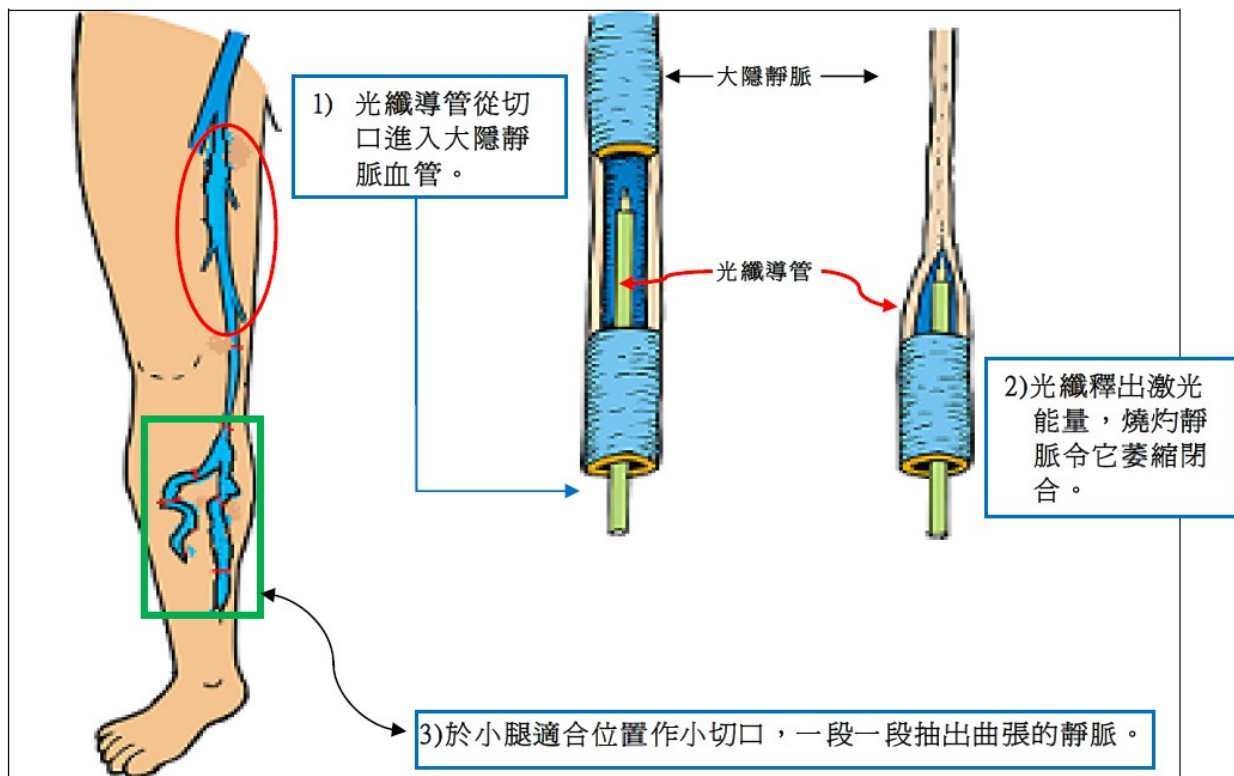
## 医疗程序须知

### 简介

静脉负责把血液带回到心脏，而静脉曲张则是指一些接近皮肤表层、肉眼可见出现异常及扩张的静脉。静脉出现曲张是由于血管壁变弱及扩大，令静脉内维持血液流动的瓣膜失去效用。正常的瓣膜只容许血液由腿部流回心脏的单向流动，但若瓣膜有毛病及闭锁不全时，血液便会随着身体站立而向反方向逆流。这种血液逆流会令静脉血管的血压上升，久而久之静脉便会慢慢肿胀弯曲，甚至皮肤溃疡。

### 手术 / 程序过程

1. 手术一般在局部、半身或全身麻醉下施行。
2. 医生会先在病人的大腿注射局部麻醉药物，在大腿制造一个比针孔略大的开口，把光纤或射频导管放入大隐静脉。
3. 导管便会发放激光或能量，烧灼静脉壁令其萎缩，最终令整条静脉被消融。
4. 其余在膝下的曲张静脉或须作数个大约 0.5 至 1 厘米的小切口来切除。



### 手术 / 程序前须知

1. 医生会向病人解释手术过程，风险及可能发生的并发症；病人需签署手术同意书。
2. 手术前或须按医嘱接受身体检查，例如：血液、尿液、心电图及X光检查。
3. 医护人员会于手术前在手术位置画上市号。
4. 手术前医护人员或会去除病人腹股沟、耻骨部位及患肢的体毛。
5. 手术前 6 - 8 小时禁饮食。
6. 往手术室前需更换手术袍、戴手术帽、穿手术袜（除去自己的衣物，包括内衣裤、假牙及饰物等）。
7. 可能需要接受静脉滴注(吊盐水)、服用或注射手术前驱药物。

#### Patient's Label

Patient Name: \_\_\_\_\_  
Hospital No: \_\_\_\_\_  
Episode No: \_\_\_\_\_



#### 手术 / 程序后须知

1. 住院期间护理
  - 1.1. 保持伤口敷料清洁干爽。
  - 1.2. 大腿位置可能会瘀肿，一般会渐渐消退。
  - 1.3. 手术后需使用加压绷带 / 穿着医疗压力袜。
  - 1.4. 如接受局部麻醉，只需稍作休息已经可以恢复日常活动。
  - 1.5. 于床上休息时你须将患肢承在枕头上使下肢高于心脏水平及作足掌运动，以促进血液回流。
  - 1.6. 如接受全身麻醉，可能感觉咽喉不适或有痰，依指导多作深呼吸及咳痰运动，以减低肺部感染。
  - 1.7. 医生会评估手术后的情况，渐渐恢复正常饮食。
  - 1.8. 一般情况下，可于手术当日恢复日常活动，并在当日回家休息。
2. 出院后护理
  - 2.1. 手术后两星期内避免剧烈运动。
  - 2.2. 有需要时可依医生处方服用止痛药，并于指定日期及时间覆诊及拆线。
  - 2.3. 康復后必须持续采取以下预防静脉曲张的措施，以减低复发率：
    - 避免长期站立或久坐。
    - 常作适当之下肢运动。
    - 于床上休息时抬高下肢高于心脏水平以促进静脉回流。
    - 避免身体过重。
    - 持续使用治疗性医疗压力用品，如渐进式医疗压力袜(膝下压力袜、压力度 20-30 mmHg)

#### 风险及并发症

1. 系统性并发症：
  - 1.1. 心血管系统并发症：心肌梗塞。
  - 1.2. 呼吸系统并发症：肺炎、呼吸衰竭。
  - 1.3. 其他：中风。
2. 与此手术有关的并发症：
  - 2.1. 伤口有血肿形成或呈现瘀深色。
  - 2.2. 伤口感染或愈合不良。
  - 2.3. 下肢深层静脉血栓。
  - 2.4. 手术区皮肤神经受损，引致脚部内侧及足部有麻痹感。
  - 2.5. 静脉曲张复发。

#### 其他治疗 / 检查方法

1. 穿着压力袜。
2. 作出生活上的调整。
3. 保守治疗。

#### 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

医管局「智友站」网页手术程序资料单张：下肢静脉曲张 - 微创静脉腔内消融手术 (6/2022)

病人签署：\_\_\_\_\_ 签署日期：\_\_\_\_\_

#### Patient's Label

Patient Name: \_\_\_\_\_  
Hospital No: \_\_\_\_\_  
Episode No: \_\_\_\_\_