



医疗程序须知

简介

腹股沟疝是因为腹股沟深环缺陷，导致内脏突入腹股沟管内的情况。大部份的儿童腹股沟疝都属先天性。腹股沟疝在男童较为常见。单侧出现腹股沟疝的儿童中，约有10-20% 期后在另一边也出现腹股沟疝。因为腹股沟疝不会自行痊愈，所以手术修补是唯一的治療方法。此外，腹股沟疝可能引发其他严重的并发症，如把突出的内脏嵌闭，甚至引至肠脏、睾丸（男童）及卵巢（女童）因缺血而坏死。

适应症

腹股沟疝修补是儿童最常进行的其中一项手术。修补的原则是关闭腹股沟深环部位的先天性缺陷。手术可以用传统的开放式腹股沟疝修补或用腹腔镜修补。

手术 / 程序过程

1. 开放式腹股沟疝切开术

这是治療儿童腹股沟疝的传统方法。医生于腹股沟部位开一个小切口。找到疝囊后，把它与邻近的组织，例如输精管及睾丸血管分离，接着将疝囊在腹股沟深环的部位结扎修补，伤口随后用可自溶的缝线缝合。

2. 腹腔镜腹股沟疝修补术

目前有多种腹腔镜修补儿童腹股沟疝的方法，父母应事先与外科医生讨论所采用方法的利弊。大致上，医生会于肚脐部位开一个小切口，放入腹腔导入器械，用二氧化碳将腹部胀大后，再放入腹腔镜。医生再在下腹处开两个小切口，以便放入腹腔镜仪器，进行修补。

选择开放式修补或腹腔镜修补？

两种手术都属于微创及有效的腹股沟疝修补方法。在目前阶段，腹腔镜修补的復发率较开放式修补稍高，小部份病人更可能需由腹腔镜手术转为开放式手术，此外，亦不是所有病人都适宜接受腹腔镜修补。父母应与外科医生商讨最适合儿童的修补方法。

手术 / 程序前须知

1. 儿童的手术在全身麻醉下进行。事前并应遵照麻醉科医生及外科医生的指定时间开始禁饮食。遵守这些指示十分重要，否则手术有可能需延迟甚至取消。
2. 外科医生会详细解释手术及风险，父母亦需签署一份同意书。签署同意书之前，父母必须确保完全明白有关的解释。
3. 麻醉科医生亦会与接受手术的儿童会晤，详细解释麻醉的风险。假如儿童有任何医学上的问题，例如敏感等，请通知医生。

Patient's Label

Patient Name: _____

Hospital No: _____

Episode No: _____



手术 / 程序后须知

1. 手术后腹部会有一至數片敷料。医生或护士会教导护理方法。
2. 儿童于手术后數小时已可正常进食。
3. 如有需要，亦可服食止痛药（例如扑热息痛）。
4. 儿童亦可进行正常的活动，但在手术后初期则不宜剧烈运动。
5. 儿童适时出院，并会按时覆诊。请依照医护人员这方面的指示。

风险及并发症

整体而言，儿童腹股沟疝手术十分安全，并发症的比率亦低。不过，亦有可能出现以下的并发症。父母应与外科医生商讨出现并发症的情况：

1. 普通
 - 1.1 出血
 - 1.2 伤口血肿
 - 1.3 伤口感染、脓肿、裂开
 - 1.4 肥厚性疤痕
2. 特異
 - 2.1 復发
 - 2.2 阴囊或腹股沟水肿
 - 2.3 反应性阴囊积水
 - 2.4 输精管及 / 或睾丸血管受损而引至睾丸损坏
 - 2.5 由治療引起的隐睾症
 - 2.6 伤及神经，导致会阴及上腿麻木
3. 罕見但重要（如有）
 - 3.1 伤及主要血管、小肠、大肠、网膜、卵巢、输卵管、膀胱
 - 3.2 急性大量出血

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

医管局「智友站」网页：儿童腹股沟疝修复 (7/2021)

Patient's Label

Patient Name: _____
Hospital No: _____
Episode No: _____

家长 / 监护人签署: _____ 日期: _____