香港浸信會醫院
Hong Kong Baptist Hospital

(半 / 部份) 肝臟切除術
(Hemi / Partial) Hepatectomy

(半 / 部份) 肝臟切除術 (Hemi / Partial) Hepatectomy

醫療程序須知

肝臟簡介

肝臟位於人體上腹部位置，在右上側橫隔膜之下及右邊腎臟前方，胃上方。肝臟具有製造膽汁、分解代謝、貯存營養、排毒等重要功能。

手術適應症

- 良性或惡性肝臟腫瘤
- 膽管腫瘤
- 肝臟感染或膿瘡
- 肝內結石
- 膽管感染或狹窄

手術 / 程序過程

此手術於全身麻醉下剖腹施行，醫生將有腫瘤、感染或病變部份的肝臟/膽管切除，如有需要會切除膽囊。

手術 / 程序前須知

1. 通常於手術前一天入院。
2. 由醫生解釋手術的過程及風險，簽署手術同意書。
3. 手術前須接受一系列的身體檢查，包括：血液及尿液之檢驗、心電圖及肺部 X 光之檢查等。
4. 接受麻醉科醫生的術前評估，並解釋有關的麻醉方法與風險，並簽署麻醉同意書。
5. 需要時手術前一晚須清潔腸道如直腸栓劑、灌腸等。
6. 需要時去除腹部體毛。
7. 手術前一晚須沐浴及洗髮，注意臍部清潔。
8. 於手術前 6 - 8 小時開始禁飲食。
9. 往手術室前脫去自己內衣褲、假牙、隱形眼鏡和飾物 (包括髮夾、項鍊、耳環，介指等) ，更換手術袍、戴帽。
10. 往手術室前需先小便，排空膀胱。
11. 需要時接受靜脈輸入，服用 / 注射前驅藥物及預防性抗生素。

手術 / 程序後須知

1. 手術後一般情況
   - 1.1 手術後根據病人情況可能轉去深切治療病房 / 加護病房，接受麻醉後的緊密觀察護理。
   - 1.2 經過全身麻醉，你會感覺喉部不適、有痰，需用雙手輕按傷口咳出痰涎；宜多作深呼吸、咳痰運動。
   - 1.3 需要時手術後初期多採用病人自控止痛法來減輕手術引致之痛楚。
   - 1.4 手術後禁飲食，需以靜脈滴注補充體液；有可能插有鼻胃導管，排空胃液。
   - 1.5 因麻醉後，你可能感覺疲倦、噁心或嘔吐，如情況持續或加劇，請通知護士協助。
   - 1.6 手術後可能需要插有導尿管，會視乎康復的情況而決定何時拆除。
2. 傷口處理
   - 2.1 手術後，傷口已用無菌敷料及膠布蓋好。
   - 2.2 保持傷口敷料乾潔，腹部傷口縫線或金屬釘，約於手術後 7 - 14 天拆除。
   - 2.3 可能有數條外科引流，包括鼻胃導管，腹部傷口引流及導尿管，應避免牽拉及扭結。
   - 2.4 引流管會因病者情況而定，一般於手術後 1 - 7 天拆除。
   - 2.5 如傷區痛楚，請依時服用醫生處方之止痛藥。

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

3. 飲食
   手術後需禁食至腸蠕動恢復為止，醫生會視病情進展決定，漸次回復正常飲食(流質、粥或爛飯)。可嘗試以少食多餐來緩解食慾不振、胃脹、消化不良等問題。
4. 活動
   4.1 手術後 24 - 48 小時內只可作輕微正常活動，起床時可用雙手輕按傷區，側臥後坐起。
   4.2 盡早起床活動有助迅速康復，宜每日按醫生指示增加活動量，以自己可以應付而並不感疲倦為佳。
   4.3 手術後首 4 - 6 星期盡可能避免搬動重物，不要提取多於兩個輕的購物袋。
   4.4 不要嘗試接觸太高或太低的抽屜並避免過度屈曲或伸展身體。
   4.5 完全康復因病情及個別情況，需時 1 – 2 個月。
5. 覆診
   請於指定日期到主診醫生診所覆診。

風險及併發症

1. 全身麻醉引起之併發症 (極少發生，但可引致永久損傷或死亡)
   1.1 心血管系統併發症： 心肌梗塞或缺血、中風、靜脈栓塞、肺動脈栓塞。
   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 腎衰竭。
   1.4 過敏及反應性休克。
   ** 與麻醉有關的併發症，可請教麻醉科醫生。**
2. 與手術有關之併發症
   2.1 肝衰竭。
   2.2 膽管受損或膽汁滲漏。
   2.3 出血。
   2.4 腹腔內積液 / 傷區感染 / 敗血症。
   2.5 腹水。

可能發生之危險或併發症未能盡錄，嚴重併發症可以引致死亡，病人必須明白無論手術安排如何完善及順利，仍有機會發生併發症，出血較多時有可能需要輸血，如附近器官受損、術後嚴重出血、膽汁滲漏或腹腔內積液時，可能而需要進行另一手術；此乃一複雜的手術，死亡率約 1 - 5%, 因肝臟切除範圍及病人身體狀況而異。

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

Curley, S. A., Glazer, E. S. Ashley, S. W. & Chen, W. (2019) Hepatic Resection Techniques. UpToDate Retrieved on 12/5/2023 from www.uptodate.com/contents/hepatic-resection-technique

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

病人簽署：_____ 日期：_____