



## 医疗程序须知

### 肝脏简介

肝脏位于人体上腹部位置，在右上侧横隔膜之下及右边肾脏前方，胃上方。肝脏具有制造胆汁、分解代谢、贮存营养、排毒等重要功能。

### 手术适应症

- 良性或恶性肝脏肿瘤
- 胆管肿瘤
- 肝脏感染或脓疮
- 肝内结石
- 胆管感染或狭窄

### 手术 / 程序过程

此手术于全身麻醉下剖腹施行，医生将有肿瘤、感染或病变部份的肝脏/胆管切除，如有需要会切除胆囊。

### 手术 / 程序前须知

1. 通常于手术前一天入院。
2. 由医生解释手术的过程及风险，签署手术同意书。
3. 手术前须接受一系列的身体检查，包括：血液及尿液之检验、心电图及肺部 X 光之检查等。
4. 接受麻醉科医生的术前评估，并解释有关的麻醉方法与风险，并签署麻醉同意书。
5. 需要时手术前一晚须清洁肠道如直肠栓剂、灌肠等。
6. 需要时去除腹部体毛。
7. 手术前一晚须沐浴及洗发，注意脐部清洁。
8. 于手术前 6 - 8 小时开始禁饮食。
9. 往手术室前脱去自己内衣裤、假牙、隐形眼镜和饰物（包括发夹、项鍊、耳环，介指等），更换手术袍、戴帽。
10. 往手术室前需先小便，排空膀胱。
11. 需要时接受静脉输入，服用 / 注射前驱药物及预防性抗生素。

### 手术 / 程序后须知

1. 手术后一般情况
  - 1.1 手术后根据病人情况可能转去深切治疗病房 / 加护病房，接受麻醉后的紧密观察护理。
  - 1.2 经过全身麻醉，你会感觉喉部不适、有痰，需用双手轻按伤口咳出痰涎；宜多作深呼吸、咳痰运动。
  - 1.3 需要时手术后初期多采用病人自控止痛法来减轻手术引致之痛楚。
  - 1.4 手术后禁饮食，需以静脉滴注补充体液；有可能插有鼻胃导管，排空胃液。
  - 1.5 因麻醉后，你可能感觉疲倦、恶心或呕吐，如情况持续或加剧，请通知护士协助。
  - 1.6 手术后可能需要插有导尿管，会视乎康复的情况而决定何时拆除。
2. 伤口处理
  - 2.1 手术后，伤口已用无菌敷料及胶布盖好。
  - 2.2 保持伤口敷料干洁，腹部伤口缝线或金属钉，约于手术后 7 - 14 天拆除。
  - 2.3 可能有数条外科引流，包括鼻胃导管，腹部伤口引流及导尿管，应避免牵拉及扭结。
  - 2.4 引流管会因病者情况而定，一般于手术后 1 - 7 天拆除。
  - 2.5 如伤区痛楚，请依时服用医生处方之止痛药。

#### Patient's Label

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



### 3. 饮食

手术后需禁食至肠蠕动恢复为止，医生会视病情进展决定，渐次回复正常饮食(流质、粥或烂饭)。可尝试以少食多餐来缓解食欲不振、胃胀、消化不良等问题。

### 4. 活动

- 4.1 手术后 24 - 48 小时内只可作轻微正常活动，起床时可用双手轻按伤区，侧卧后坐起。
- 4.2 尽早起床活动有助迅速康复，宜每日按医生指示增加活动量，以自己可以应付而并不感疲倦为佳。
- 4.3 手术后首 4 - 6 星期尽可能避免搬动重物，不要提取多于两个轻的购物袋。
- 4.4 不要尝试接触太高或太低的抽屉并避免过度屈曲或伸展身体。
- 4.5 完全康复因病情及个别情况，需时 1 - 2 个月。

### 5. 覆诊

请于指定日期到主诊医生诊所覆诊。

## 风险及并发症

### 1. 全身麻醉引起之并发症 (极少发生，但可引致永久损伤或死亡)

- 1.1 心血管系统并发症：心肌梗塞或缺血、中风、静脉栓塞、肺动脉栓塞。
- 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 肾衰竭。
- 1.4 过敏及反应性休克。

\*\* 与麻醉有关的并发症，可请教麻醉科医生。 \*\*

### 2. 与手术有关之并发症

- 2.1 肝衰竭。
- 2.2 胆管受损或胆汁渗漏。
- 2.3 出血。
- 2.4 腹腔内积液 / 伤区感染 / 败血症。
- 2.5 腹水。

可能发生之危险或并发症未能尽录，严重并发症可以引致死亡，病人必须明白无论手术安排如何完善及顺利，仍有机会发生并发症，出血较多时有可能需要输血，如附近器官受损、术后严重出血、胆汁渗漏或腹腔内积液时，可能而需要进行另一手术；此乃一复杂的手术，死亡率约 1 - 5%，因肝脏切除范围及病人身体状况而异。

## 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

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](http://www.uptodate.com/contents/hepatic-resection-technique)

<p><b>Patient's Label</b> Patient Name: _____ Hospital No: _____ Episode No: _____</p>
--

病人签署: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_