

Bypass for Atherosclerotic Occlusive Disease of the Lower Extremities

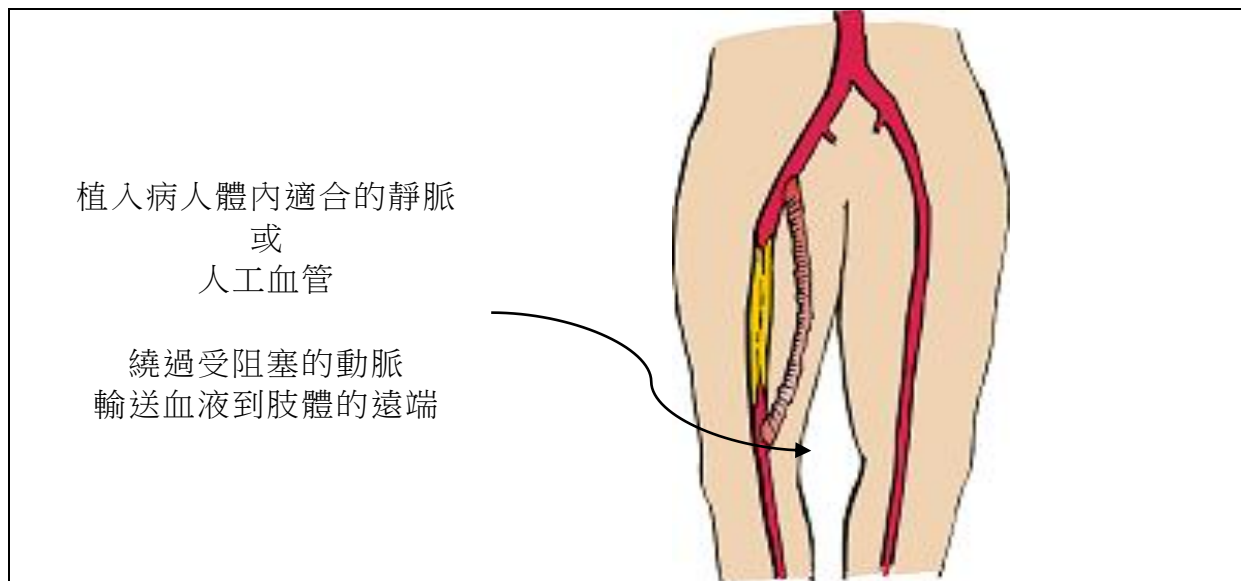
下肢動脈閉塞－搭橋分流手術

簡介

健康的下肢動脈內壁是平滑的，血液能暢順流過。但隨著年齡增長，加上不健康的飲食及生活習慣，膽固醇和其他物質積聚在動脈的內壁，使動脈變得狹窄和不平滑，稱為動脈粥樣硬化。嚴重者可以引致動脈閉塞，導致血流受阻，下肢組織不能吸收所需的養料和氧氣而做成下肢疼痛，甚至肢體壞死。搭橋分流手術可以改善血液流通。

手術過程

此手術於半身或全身麻醉下進行。醫生會使用你體內適合的靜脈血管或植入人工血管進行搭橋手術，使血液繞過受阻塞的動脈輸送血液到肢體的遠端。植入的靜脈血管/人工血管會永久地留在你體內。你需住院大概一星期。



手術風險或併發症

- A. 估計手術引致的死亡率少於 5%
- B. 系統性併發症
1. 心血管系統併發症：心肌梗塞、心律不齊、充血性心力衰竭
 2. 呼吸系統併發症：肺炎、呼吸衰竭
 3. 腎衰竭
 4. 其他：中風、深層靜脈血栓、肺栓塞
- C. 局部性併發症
1. 移植物：感染、栓塞
 2. 出血、假性動脈瘤
 3. 下肢主要動脈缺血
 4. 傷口感染或癒合不良
 5. 皮膚神經受損，引致腳部有麻痺感或疼痛

手術前預備

1. 接受擇期手術，通常會安排手術前一天入院作接受術前檢查，包括抽血、X 光或心電圖等。
2. 醫生會向你和你的家人詳述手術的事項，而你需簽署手術同意書。
3. 醫護人員/血管診斷技術員會於手術前在你患肢手術位置畫上記號。護理人員亦可能會於你患肢塗搽局部麻醉藥。
4. 手術前一晚你需要沐浴及洗髮，護理人員會協助你剃除腹股溝、恥骨部位及患肢的體毛。
5. 你需要於手術前大約 6 小時開始禁飲食。護理人員會通知你禁止飲食的時間。
6. 往手術室前你需更換手術袍、戴手術帽、穿手術襪(除去自己的衣物，包括內衣褲、假牙及飾物等)。
7. 你可能需要接受靜脈滴注(吊鹽水)、服用或注射手術前驅藥物。

手術後須知

手術後一般情況

1. 如果你經過全身麻醉，你可能感覺疲倦、虛弱或暈眩，此乃麻醉後的現象，其後會漸漸消失。
2. 經過全身麻醉後，你可能感覺咽喉不適或有痰，須依指導多作深呼吸及咳痰運動，以助減低肺部感染。
3. 醫護人員會定時替你量度血壓、脈搏及檢查傷口。

活動

1. 手術後首 12 小時內你須臥床休息，在床上作輕微活動亦可。
2. 手術完成 12 小時後，你可下床坐立或步行。儘早起床活動有助迅速康

- 復，但宜每日按醫護人員的指導下增加活動。
3. 手術後 2 至 3 星期內你應儘量避免進行劇烈運動或搬動重物。
 4. 完全康復視乎個別情況而需時不同。

傷口處理

1. 手術後，你的傷口已用無菌敷料及膠布蓋好。傷口旁可能附有 1-2 條真空引流導管，以排出傷口滲液。請謹記保持傷口敷料清潔乾爽，引流導管暢順。如發現傷口滲血，應立即通知醫護人員。
2. 如傷口疼痛請通知醫護人員。
3. 活動時避免牽拉引流管，引流管會於手術後 1-2 天除去。
4. 傷口縫線約於手術後 7-10 日拆除。

飲食

1. 醫生會評估你手術後的情況，漸漸恢復正常飲食。
2. 除腎病、糖尿病等病人需要節制飲食外，一般病人可作正常飲食。

出院後注意事項

- A) 須持續採取以下措施控制動脈粥樣硬化：
1. 停止吸煙。
 2. 注意均衡飲食，不宜進食高鹽份、高脂肪和高糖份的食物。
 3. 依照醫生處方藥物控制血壓、血糖及膽固醇。
- B) 足部護理：小心保護雙足。
- C) 運動治療：每天作步行運動治療。
- D) 藥物治療：依照醫生處方服用抗血小板藥物(例如:阿士匹靈等)。
- E) 請於指定日期及時間到本院覆診及接受超聲波掃描檢查。

備註

本單張只提供有關手術的基本資料，可能發生的風險或併發症不能盡錄。某類病人的風險程度亦為不同。如有查詢，請聯絡你的醫生。