

Endovascular Repair for Abdominal Aortic Aneurysm

腹主動脈瘤腔內修復術

簡介

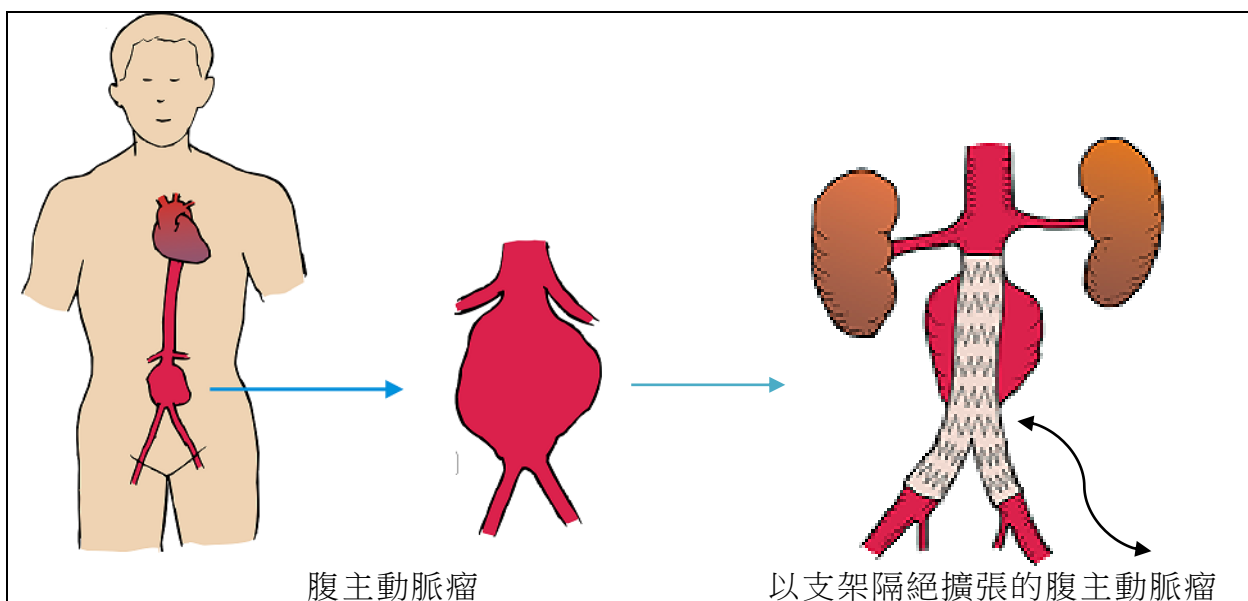
腹主動脈瘤是最常見的腹主動脈血管病變。腹主動脈瘤並非是良性或惡性的腫瘤。它是由於動脈血管壁變薄，失去彈性而逐漸膨脹所形成的。腹主動脈瘤有增大及破裂的危險，一旦破裂會引致嚴重內出血甚至死亡。腹主動脈瘤通常是沒有症狀的，很多時是病人自己偶爾發現腹部有搏動或於身體檢查時由醫生發現。

腹主動脈瘤的直徑大於 5 厘米、半年內增大多於 5 毫米或有症狀的病人，動脈瘤有較高破裂的風險，因此須接受手術治療－腹主動脈瘤腔內支架移植術，以防止動脈瘤破裂。

手術過程

此手術一般於半身或全身麻醉下進行，但也可在局部麻醉下進行。於兩邊腹股溝各作一切口，放入導管，注射顯影劑，在 X 光導航下將支架移植入並固定在血管腔內，以隔絕擴張的動脈瘤。

此方法不需要剖腹，所以發生心血管或肺部併發症的風險較低。手術後約 3-5 日可出院。手術後需定期作 X 光、電腦掃描或超聲波掃描以確定血管有沒有內漏或支架移位。



手術風險或併發症

- A. 估計手術引致的死亡率一般為 2-3%
- 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：顯影劑、腎血管源頭被支架阻塞引致腎臟併發症
 4. 過敏或過敏性休克
 5. 其他：中風、深層靜脈血栓、肺栓塞等
- C. 局部性併發症
1. 移植物：感染、栓塞
 2. 下肢主要動脈缺血
 3. 股動脈受損：出血、假性動脈瘤
 4. 腔內支架內漏
 5. 相鄰器官局部缺血：結腸、小腸、脊髓
 6. 傷口感染或癒合不良

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，而你需要簽署手術同意書。
3. 手術前一晚你需要沐浴及洗髮。我們會協助你剃除手術部位，如腹股溝或恥骨部位的體毛。
4. 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。
5. 往手術室前你需更換手術袍、戴手術帽及穿手術襪（除去自己的衣物，包括內衣褲、假牙及飾物等）。
6. 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. 醫生會評估病人手術後的情況，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，一般病人可作正常均衡飲食。

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、高脂肪及高糖份的食物。
 3. 依照醫生處方藥物控制高血壓、血糖及膽固醇。
 4. 每天作適量的運動。
- B. 請於指定日期及時間到本院覆診及接受 X 光、電腦掃描或超聲波掃描檢查。

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。