

## 腹腔鏡胃造口術 **Laparoscopic Gastrostomy**

### 簡介

胃造口術是在胃部開闢造口，以便直接進行腸道灌食到胃部，適用於無法吞咽或需管飼的病人。這項手術讓病人免除長期插著鼻胃管所引致的相關症狀。手術也適用於需要從胃部引流的病人。這項手術可以以微創或開放式進行，並可因應需要安排與胃底折疊術在同一節手術進行。

### 手術程序

手術程序須在全身麻醉下進行。視乎選定的手術形式，會在病人身上開 2、3 個小孔（如屬腹腔鏡手術）或切開腹部（如屬開放式手術），以便於腹腔進行處理。胃部前端緊連腹壁。手術會從皮膚上開一個小切口（造口）直達胃部，並把飼管插進胃腔，以固定盤或水球固定位置，可縫針定位或不縫針。整個手術一般需要 2 至 3 小時。

### 風險

#### 常見風險／併發症

1. 全身麻醉的併發症
2. 傷口感染
3. 傷口流血
4. 腹腔器官輕微受損
5. 肉芽腫
6. 黏膜外翻
7. 滲漏／表皮脫落
8. 飼管移位
9. 飼管堵塞／故障

#### 不常見嚴重後果風險

1. 腹腔器官嚴重受損
2. 胃穿孔
3. 腹膜炎
4. 飼管錯置
5. 胃結腸痛
6. 死亡

## 手術前準備

病人在手術6小時前禁止飲食。

## 手術後護理

最快可以在手術12小時後恢復餵食（最終視乎實際臨床情況而定）。應小心觀察餵食接受度及是否有嘔吐症狀和腹痛。定期檢查飼管有否移位。

## 覆診

病人應定期到專科門診診所覆診。檢查飼管的狀況和運作，亦應監察造口周圍皮膚的狀況。

## 備註

病人出院後如出現腹痛或嘔吐，應立即通知醫生或到就近的急症室求助。如發現飼管脫落，切勿自行重插飼管，應盡快將患兒及飼管送到就近的急症室治療。

本單張僅供參考，並無盡錄所有併發症。其他未能預見的併發症均有可能發生。某些類別病人面對的實際風險可能有所不同。如欲索取更多資料，請與你的醫生聯絡。