

Appendectomy 闌尾切除術

簡介

闌尾炎是指闌尾（俗稱盲腸）因糞便嵌塞或其他原因而發炎。闌尾炎發作迅速，通常出現腹痛及不適等徵狀。幾小時後，腹痛加劇並轉移至右下腹部位，並伴有噁心、嘔吐及發燒等情況。無論男女，任何年齡均可出現闌尾炎。發炎的闌尾應以手術切除，否則它會因破裂而演變為致命的腹膜炎。

其他需要進行闌尾切除術的情況包括進行其他手術程序時偶然切除，或出現闌尾腫瘤。

手術程序

1. 進行手術須全身麻醉
2. 程序可以用開放性闌尾切除術或腹腔鏡闌尾切除術進行
 - 2a 開放性闌尾切除術
 - 在右下腹或中下腹部位開一切口
 - 2b 腹腔鏡闌尾切除術
 - 在腹部分別開一至三個小切口，以置入儀器
3. 進入腹膜腔檢查內部情況，並確定病原
4. 結紮闌尾截停其血液供應，並切除闌尾
5. 如有需要，則以腹腔引流排出積液
6. 縫合傷口

手術風險

- A. 麻醉涉及的併發症（非常罕見，出現機率低於 0.01%，但可導致永久損傷甚至死亡）：
 1. 心血管併發症：心肌梗塞或缺血性心臟病、中風、深靜脈血栓、肺栓塞等
 2. 呼吸道併發症：肺不張、肺炎、哮喘發作、慢性支氣管炎
 3. 過敏反應及休克
- B. 手術程序涉及的併發症：
 1. 傷口感染及裂開(5 - 30%)
 2. 盆腔積液或膿腫
 3. 糞瘻
 4. 附近其他器官受損，例如膀胱、結腸(~ 5%)
 5. 結紮位置出現滲漏(1%)
 6. 黏連性腸絞痛或腸梗塞
 7. 死亡(0.1 - 1%)

手術前準備

1. 一旦確診，通常會列為緊急手術進行
2. 手術前 6 至 8 小時禁食
3. 可能需要剃掉陰毛
4. 移入手術室前換上手術室制服
5. 進行手術前先排清尿液
6. 可能需要預先服藥及進行靜脈內滴注
7. 建議預先服用抗生素
8. 把你的藥物敏感情況、常服藥物或其他醫療情況告訴你的醫生

手術後護理

一般來說，在進行手術後：

1. 可能需要繼續進行靜脈內滴注直至能夠進食為止
2. 可能需要再服用更多或者整個療程的抗生素
3. 可能因為插管而導致喉部輕微不適或疼痛
4. 可能感到噁心或作嘔，如果情況嚴重請通知護士
5. 如果增發止痛藥後仍不足以止痛，請通知護士
6. 手術 6 個小時後即可起床活動
7. 一般手術後 2 天即可回家

傷口料理：

1. 除另有指示外，手術後頭一、兩天應保持敷料完好和乾爽
2. 從第 2 天起，檢查傷口後或許可以換上較少的敷料
3. 避免穿著緊身衣物或對傷口／敷料施加壓力
4. 約一星期可以除去縫線或皮夾（如有）

飲食：

1. 初期可能需要禁止進食和飲水
2. 翌日開始可以遵照醫生指示逐漸恢復進食
3. 建議食用流質和纖維豐富的食品

出院後應注意的事項

1. 如果傷口部位痛楚加劇或出現紅腫，請聯絡你的醫生或到急症室求診
2. 如有需要，請服用醫生處方給你的止痛藥
3. 如醫生認為有需要，請完成整個抗生素療程
4. 逐漸恢復日常活動（視乎個人情況而定）
5. 首 4 個星期應避免舉起重物
6. 首 4 個星期應避免過度屈伸身體
7. 緊記回診所拆除縫線／皮夾的日期，依時回專科診所覆診

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。某類病人的風險度亦為不同。如有查詢，請聯絡你的醫生。