

Haemorrhoidectomy (痔瘡手術)

簡介

- 痔瘡是肛門黏膜的血管組織脹大而成。
- 痔瘡的實際成因並不清楚，但與便秘、懷孕、年齡和基因等因素密切相關。
- 痔瘡的典型徵狀是直腸出血、痛楚或脫垂。
- 痔瘡可以細分為內痔和外痔。



內痔

位置在肛門對上
約 1 至 2 厘米處



外痔

位置在肛門外緣

- 醫生會根據病情的嚴重性採取不同的治療方法。
 - 早期或症狀輕微的痔瘡：
 - 改變生活習慣；例如高纖飲食
 - 肛門軟膏和栓劑
 - 注射硬化劑
 - 結紮治療
 - 晚期或症狀嚴重的痔瘡：
 - 傳統痔瘡切除術
 - 環狀痔瘡切除術
- (傳統切除術與環狀切除術的選擇，視乎病症的種類和病人的意願而定。)

手術程序

1. 手術程序在局部麻醉或全身麻醉下進行。
2. 傳統痔瘡切除術
 - 醫生會切除痔瘡，而露出的傷口其後會自然痊癒。

3. 環狀痔瘡切除術

- 將特別設計的環狀「痔瘡槍」置入直腸，切去痔瘡上端一圈組織，從而把痔瘡拉回肛管，同時減少痔瘡的血液供應，使其術後逐漸萎縮。

風險

1. 麻醉涉及的併發症

- 心血管併發症：急性心肌梗塞或缺血性心臟病、腦中風、深靜脈血栓、嚴重肺栓塞等
- 呼吸道併發症：肺不張、肺炎、哮喘發作、慢性支氣管炎加劇等
- 過敏反應及休克

2. 手術程序涉及的併發症

傳統痔瘡切除術

- 初期
 - 痛楚
 - 出血
 - 尿瀦留
- 晚期
 - 繼發性出血
 - 肛裂
 - 肛門狹窄
 - 肛門直腸膿腫
 - 肛門括約肌受損導致失禁（罕有）
 - 長遠而言，手術後仍有復發的可能

環狀痔瘡切除術

- 初期
 - 痛楚
 - 出血
 - 尿瀦留
 - 腸破穿
 - 瘻管形成
- 晚期
 - 繼發性出血
 - 肛裂
 - 肛門狹窄
 - 肛門直腸膿腫

- 肛門括約肌受損導致失禁（罕有）
- 後墜〈感覺急需大小便而無法順利排出之現象〉
- 長遠而言，手術後仍有復發的可能

手術前準備

1. 視乎情況，有關手術可能列為選擇性或緊急手術，例如血栓外痔就需要進行緊急手術
2. 如果是進行非緊急痔瘡切除術，可以在當天入院
3. 手術前進行麻醉評估
4. 手術前 6 至 8 小時禁食
5. 入院後可能需要利用栓劑排清腸道
6. 手術前可能需要預先施用抗生素

手術後事項

一般來說，在進行手術後

1. 可能因為插管而導致喉部輕微不適或痛楚
2. 噁心或嘔吐屬正常現象；如果情況嚴重，請通知護士
3. 完全甦醒後即可恢復進食
4. 如果痛症嚴重，請通知護士
5. 手術後首 2 星期內，肛門傷口可能有輕微漏出，屬正常情況
6. 手術後初期需服瀉藥

傷口護理

可以淋浴。醫生會指導病人如何護理傷口。

出院後應注意的事項

止痛

1. 遵醫囑咐服用止痛藥
2. 其他止痛方法
 - 溫水坐浴
 - 冰療 — 以毛巾或塑膠袋包住冰塊進行

飲食

1. 盡量進食流質食物
2. 進食高纖食物，例如蔬菜、橙、蕉等

覆診

1. 依時覆診
2. 如有任何嚴重情況，例如傷口劇痛、大量出血、發燒等，應立即到附近醫院急症室求診。

備註

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。