

簡介

烙灼術是燒灼身體組織去消除或整合部分組織。它用於止血，整合截肢及去除不良組織。最常用的是外科電刀及刮除術和化學烙術。

手術過程

1. 手術可在局部或全身麻醉下進行。
2. **外科電刀及刮除術**：利用電力燒灼患處，然後使用刀或小匙羹狀的工具切除。
化學烙術：利用化學作用去破壞身體組織，常用於去除細小皮膚疣及壞死組織或止血。醫生會將硝酸銀筆按壓在需要烙灼的組織上。

術前準備

1. 手術當日或前 1 天入院，依照「非緊急手術」程序。
2. 麻醉前檢查，請告知醫生任何藥物過敏史、常規用藥及重要病歷。
3. 手術前禁食 6 至 8 小時。
4. 在轉入手術室前須排尿清空膀胱，並換上手術袍。
5. 可能須要接受麻醉前用藥及靜脈滴注或口服抗生素預防感染。

術後注意事項

一般事項

1. 插內喉管會引致喉部輕度不適。
2. 手術部位出現輕微不適或疼痛。如疼痛加劇，應通知護士或醫生。
3. 如進行全身麻醉，一般會出現噁心或嘔吐的症狀。如症狀嚴重，應通知護士。
4. 如需要更多的鎮痛藥，請向護士查詢。
5. 手術後 6 個小時可活動或離床。

傷口護理

病人應保持傷口乾爽

飲食

麻醉後約 4 小時，可試飲用少量清水，無礙後可逐漸回復飲食。

常見手術風險及併發症（可能發生的併發症不能盡錄）

麻醉併發症

1. 心血管：心肌梗塞或缺血、中風、腳部深層靜脈血栓形成、肺栓塞等。
2. 呼吸系統：肺炎、哮喘發作、慢性阻塞性氣道疾病惡化。
3. 過敏反應及休克。

手術併發症

1. 感染
2. 燒傷
3. 傷口出血

出院後注意事項

1. 如出現傷口的疼痛或紅腫加 / 傷口出現滲漏，請聯絡你的醫生或到就近的急診室求診。
2. 有必要時，服用醫生處方的鎮痛藥。
3. 為防止感染，傷口必須保持清潔。傷口可能需要以防水敷料覆蓋數天。
4. 治療部位周邊會形成軟痂，軟痂會自行脫落及留下細小結痂。
5. 首 24 小時可能會出現傷口出血現象，可輕力按壓出血處 10 分鐘止血。
6. 請於指定日期、時間及地點覆診。

備註

本單張只提供有關手術 / 程序的基本資料參考，可能發生的風險或併發症不能盡錄。個別病人的風險程度亦有不同。如有查詢，請聯絡你的醫生。播道醫院保留一切刪改此單張之權利。如對本頁資料有查詢或意見，歡迎向醫護人員提出，以便跟進改善。

參考資料

“Cauterization”

Article Sources and Contributors: www.frankshospitalworkshop.com/equipment/documents/electrosurgery/wikipedia/cauterization.pdf (13-07-2023)