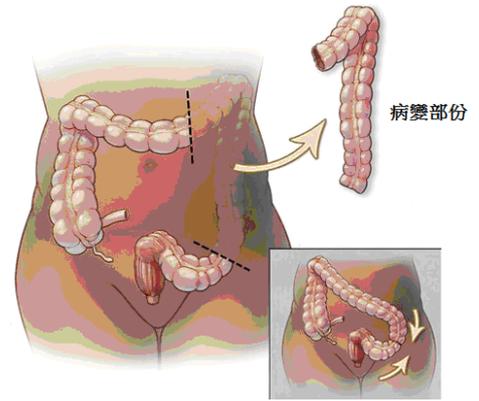


簡介

傳統「開腹大腸切除術」是以外科手術經腹部正中切口進行切除部份大腸。此手術適用於切除腸道的病變部份，亦建議用於治療大腸疾病，例如：腸癌、憩室症及腸道炎等。



手術過程

1. 手術會在全身麻醉下進行。
2. 外科醫生將於腹部中間開出一大切口以移除大腸病變部份。
3. 利用縫釘或縫線接駁餘下之腸道末端。
4. 如有需要，會放置暫時性的造口。
5. 縫合腹壁及切口。

術前準備

1. 醫生會向病人解釋施行手術的原因、程序及可能出現之併發症，病人明白後請簽署同意書。
2. 請告知醫生及護士所有以往病歷、最近所服用的藥物及因藥物或麻醉而引致的併發症。
3. 手術前 1 晚可能需服食輕瀉劑以清理腸道。
4. 手術前，會進行常規檢查（如血液測試、X 光造影、心電圖等）。
5. 如有需要，護理人員會協助病人剃掉手術部位之毛髮。
6. 手術前 1 晚需沐浴。
7. 為配合麻醉前的安全預備措施，請於手術前 6 至 8 小時開始禁止飲食。
8. 請脫下身上所有服飾（例如內衣褲、假牙、飾物、隱形眼鏡等），然後換上手術袍。
9. 手術前請先排清小便。
10. 醫生會根據病人情況處方手術前驅藥物或靜脈滴注。

術後注意事項

- 一般事項**
1. 全身麻醉後，病人可能會因曾插喉而引致喉部輕微不適或疼痛；出現麻醉藥的副作用，包括疲倦、渴睡、噁心、嘔吐等，如情況持續或加劇，請通知護士。
 2. 如傷口感到疼痛，可通知護士，護士會按醫生指示為病人提供止痛藥。
 3. 如手術期間放入導尿管排放小便，導尿管會在數天內拔除。

- 飲食**
1. 手術後需暫時禁止飲食，當腸道功能恢復後，才逐步恢復正常飲食。
 2. 宜少吃多餐及進食清淡和易消化食物為主。

- 傷口護理**
1. 手術後，通常會以防水的消毒敷料覆蓋傷口，請保持敷料乾爽。
 2. 縫線或縫釘會於 7 至 14 天後拆除。
 3. 如有暫時造口者，術後會由護士替病人護理造口，並於出院前教導造口相關護理。
 4. 如有放置腹腔引流管以排出傷口積液，引流管一般會在數天內拆除。

- 活動**
- 術後初期盡早離床活動和深呼吸練習有助減少肺部感染或肺栓塞的機會，有助迅速康復。

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. 傷口疼痛 / 感染 / 出血
 2. 深層靜脈曲張/肺栓塞
 3. 縫合位置出現疤痕
 4. 腹內出血
 5. 腹內積水
 6. 膀胱功能障礙
 7. 吻合口滲漏
 8. 腹內器官受損，例如：膀胱、尿道、血管、小腸、脾臟等
 9. 腹腔內膿腫
 10. 腸與腸的吻合處出血
 11. 麻痹性腸梗阻
 12. 小腸梗阻

出院後注意事項

1. 輕微的傷口疼痛屬正常現象。
2. 有必要時，服用醫生處方的鎮痛藥。
3. 可如常沐浴，但請保持敷料乾爽。
4. 1 個月內，請避免提取重物、過度屈曲或伸展身體。
5. 根據個人的情況而逐漸恢復日常活動。
6. 如傷口出現嚴重出血、疼痛加劇、紅腫、滲膿或嘔心、嘔吐、便秘、小便困難、寒顫、發熱（體溫高達 **38°C 或 100°F** 以上）或其他異常情況等，請即聯絡主診醫生或到就近的急診室求診。

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

MAYO CLINIC: "Colectomy"

<https://www.mayoclinic.org/tests-procedures/colectomy/about/pac-20384631> (12-07-2023)