

簡介

「瘻管」是指一條連接兩個空腔的管道。肛門瘻管是肛門與肛門周邊皮膚之間相連的不正常管道，成因不詳，但大部份患者曾有肛門膿瘡之病史。病人會感到肛門疼痛或流出分泌物；治療方法是用手術切除瘻管。

手術過程

手術會在全身麻醉下進行，醫生會找出所有不正常的管道，然後切開及刮除瘻管附近的炎症組織，待傷口由再生組織填滿而癒合。

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 - 8 小時。
4. 手術前可能用直腸灌腸劑清洗腸道。
5. 在轉入手術室前須排尿清空膀胱，並換上手術服。
6. 可能須要接受麻醉前用藥及靜脈滴注，注射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。如需要更多的鎮痛藥，請向護士查詢。
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. 手術後 6 個小時可活動或離床。

傷口護理

1. 傷口會以紗布覆蓋，初時仍會有血水滲出，可使用紗布或護墊吸收傷口分泌物。
2. 可如常沐浴。
3. 如有需要，可按醫囑每天清洗傷口及大便後施行「坐浴」，但應保持肛門附近範圍乾爽。

飲食

1. 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。
2. 多補充水份，多進食高纖維食物如麥皮、香蕉、蔬菜等，以避免便秘。

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 / 傷口感染 / 出血
2. 復發

出院後注意事項

1. 手術後的數週，如廁時傷口可能會有輕微出血或滲液。
2. 避免提取重物、進行劇烈運動及游泳，直至傷口完全癒合。
3. 如出現傷口疼痛或紅腫加劇 / 出現滲漏。請聯絡你的醫生或到就近的急症室求診。
4. 有必要時，服用醫生處方的鎮痛藥。
5. 根據個人的情況而逐漸恢復日常活動。
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

Cleveland Clinic: "Anal Fistula" (2023)
<https://my.clevelandclinic.org/health/diseases/14466-anal-fistula> (03-08-2023)