

肝臟切除手術說明書

一、 手術的方式與範圍

肝臟切除病患需接受全身麻醉，傷口通常很大(超過 15 公分)，將特定區域肝臟切除。視切除範圍大小，及困難度有異，手術時間通常需要 4~5 小時或以上。切除腫瘤時，若病灶浸潤範圍擴大時，可能合併切除部份橫膈膜、大腸或腎上腺、膽囊等器官。若發現腹內器官(如腸繫膜、腹膜.....)有腫瘤轉移、擴散，則可能無法切除。手術後腹部會放置引流管。

二、 肝臟切除的手術危險性

肝臟切除手術是一個大手術死亡率大於 5%，若肝功能不好，年紀大，大範圍切除，手術死亡率更高。手術合併症約 30~40%。常見合併症包括：

(1)全身麻醉的危險性

(2)術中、術後發生心率不整、心肌梗塞、腦中風等症狀。

(3)術中、術後大量出血，有時需再次手術止血。

(4)術後腹內積水、肋膜積水、膿瘍形成，有時需放置引流管加以引流。

(5)腹內膽汁滲漏，有時放置引流管或鼻胃管引流。

(6)傷口感染、裂開。

(7)術後肝功能衰竭、腎功能衰竭、肺功能衰竭等。

(8)腸阻塞、胃潰瘍、出血、穿孔、食道靜脈瘤出血等。

以上合併症都有可能引起生命危險無法出院或需長期住院治療

三、 手術可能出現之暫時或永久症狀

手術後傷口會疼痛，若有腹水會腹脹，胃口欠佳，黃疸、發燒等現象。手術後永久症狀包括可能傷口疼痛、腹痛、腹水、腸黏連合併阻塞、肝功能惡化等，若腫瘤為惡性，追蹤期間有可能復發。

四、 不實施手術可能之後果及其他可替代之治療方式

手術切除醫學上一般視為治療惡性腫瘤的較佳方法。惡性腫瘤若不實施切除，有些病患可考慮施行肝動脈栓塞、酒精注射、熱能治療、冷凍治療、化學治療、放射治療等替代。惡性腫瘤若不加以治療，有可能發生轉移增大，破壞肝臟及其他器官功能導致器官衰竭。

病患/病患家屬已充分了解並參與醫病共同決策(SDM, Share Decision Making)，並同意以上建議之治療方式。

解釋者：

病患或病患家屬：