

▶▶ 小兒疝氣手術前後應注意事項

文／開刀房手術室 小組長 李志豪

小兒腹股溝疝氣是小兒外科最常見的疾病。一項針對台灣地區學齡兒童的調查指出，學童疝氣發生率約3%，男生是女生的10倍，約4：1，早產兒更高，且可能見於兩側。

腹股溝疝氣大多是先天性的，由於位在腹腔與陰囊之間的腹鞘狀突，俗稱疝氣袋，在胎兒發育時未能閉合，使腸子有機會掉落陰囊內，特別是在哭鬧，解大便等腹腔壓力增加之際，更容易發生，這種情形又稱為「脫腸」。

疝氣可能在孩子出生數天、數月或數年後發生，當病兒哭鬧或咳嗽時，腹股溝處可能鼓起一個無痛的塊狀物，有時可延伸至陰囊或陰唇，往往在臥床休息或睡覺時，腸子又自動縮回腹腔，但若腸子被卡住，不再復歸原位，將導致腸阻塞，嚴重時，腸子扭結壞死，會有生命危險。

手術是解決小兒疝氣最有效的方法，其他如藥物治療或配戴疝氣帶都徒然無功。疝氣手術安全，費時甚短，因此疝氣病兒最好及早開刀治療，以除後患。

為安全起見，疝氣病兒如果剛好發生急性感染（例如上呼吸道感染）或有血液疾病、末期惡性腫瘤、出現大量腹水，或者是體重過輕的早產兒，都應先評估麻醉和手術的負面影響，等病情穩定再做疝氣修補術為宜。

現列出疝氣手術前後應注意事項

手術前

1. 填寫手術同意書及麻醉同意書。
2. 術前經麻醉科醫師麻醉評估。
3. 手術前禁食6-8小時，如為嬰兒，手術前2小時可飲少量水或葡萄糖水。
4. 感冒會影響麻醉安全，宜延期手術。
5. 聽從醫護人員指導，配合術前麻醉醫師門診的訪談。
6. 手術當天穿著無金屬配件的棉質衣衫。

手術後

1. 等意識完全清醒，約4小時後即可試喝開水，無嘔吐或不適才能進食。
2. 注意傷口有無出血及呼吸是否平穩，若有異樣，隨時通知護理人員。
3. 注意病兒有無痰音，可予蒸氣及配合拍背以利咳痰。
4. 手術當天或次日即可出院，出院後一星期內返院複診。
5. 手術後傷口會用美容膠及透明防水膠膜覆蓋，小孩可沖水洗澡，但一星期內不可泡進澡盆。萬一弄濕傷口應隨時擦乾，最好用優碘擦拭，再蓋上紗布，保持傷口清潔和乾燥，勿拆除敷料，因縫線會自行吸收，不必拆線。
6. 男病兒手術後陰囊常會腫脹，多半在一兩週內消退。
7. 手術後兩週內避免碰撞傷口，不可從事增加腹壓的活動。
8. 嬰兒或幼兒不須改變活動，大一點的小孩幾週內不可以從事舉、推、角力或參與劇烈體育活動。