

闌尾炎手術

一、手術適用對象：主要是針對闌尾炎：

A. 流行病學及致病機轉

急性闌尾炎是小兒最常見的腹部急症。其引起之主因為糞石或淋巴組織阻塞闌尾出口所造成。小兒之急性闌尾炎好發於學齡兒童(6-12歲)，但任何年齡的幼兒或青少年都可能發生，男女比例相當。新生兒及嬰幼兒因闌尾進入盲腸的開口較寬，較不易阻塞發炎，但一旦發生則幾乎都是延誤診斷而成泛腹膜炎。較大的小孩發生闌尾炎較不易穿孔，發生穿孔也常侷限在右下腹形成侷限性腹膜炎或腫塊。

B. 臨床表現

症狀以腹痛為主，剛開始肚臍周圍痛或上腹痛，之後轉移至右下腹部，即所謂的移轉痛(shifting pain)，同時也常伴隨噁心、嘔吐及發燒，有些則會有便秘、腹瀉或頻尿的現象。

C 闌尾炎治療

簡單闌尾炎以手術切除闌尾為主。如已穿孔形成膿瘍腫塊 (abscess formation)，則先施打廣效性抗生素，至症狀消除後，等三個月再行闌尾切除；若抗生素無法控制，可考慮安排電腦斷層檢查，通常可顯示為後腹膜腔闌尾炎合併膿瘍，並同時以電腦斷層導引做膿瘍引流，三個月後再行闌尾切除。

二、手術內容：

現今闌尾炎手術多以腹腔鏡施行，單純性闌尾炎大多術後第三天可出院

本項手術程序大致包括：

1. 闌尾切除;
2. 腹腔內清洗。

三、手術效益：本項手術預期目標為闌尾炎症狀緩解。

四、手術風險：所有手術都無法保證不會產生合併症及意外狀況，以下所列是可能的併發症：

1. 傷口感染。
2. 腹內積膿。
3. 術後短期腸胃蠕動不良。