**问 初次就诊应该注意什么？**

答：带齐以前的检查单、病历，早上别吃饭喝水，可能需要抽血，告诉医生有没有肝病史、过敏史，检查可能要做CT等影像检查。

**问 异地就诊需要注意什么？**

答：提前预约挂好号，带上身份证、医保卡（先异地医保备案），病历资料整理好，同时留好发票，报销时可用。

**问 我有肝硬化，手术风险会比别人高吗？**

答：具有肝硬化背景的患者，肝脏功能相对较差，术前我们会评估肝功能，提前针对手术可能出现的情况做预案，尽量降低手术风险。

**问 检查为什么有的时候做CT，有的时候做MR？**

答：CT检查快，看大肿瘤、肺转移清楚；MR更细，能发现小病灶，鉴别良性恶性，我们会根据实际情况选择最适合您的检查。

**问 我是早期还是晚期？手术切除后还会复发吗？**

答：肿瘤的分期需要结合肿瘤大小、数量、是否侵犯血管、有无远处转移等综合判断。即使是早期肝癌，手术切除后也存在一定复发风险。术后复发与肿瘤生物学特性、手术切缘情况、患者自身基础疾病等因素有关。定期复查，积极配合后续治疗，能有效降低复发几率。

**问 除了手术，还有其他治疗方法能治肝癌吗？**

答：肝癌的治疗除手术外，还有肝动脉化疗栓塞术（TACE）、射频消融、靶向治疗、免疫治疗、放疗等。具体治疗方案需要根据您的病情、身体状况等，制定最适合您的方案 。

**问 我做完手术，肝癌是不是就彻底治好了？**

答：手术切除是肝癌重要的治疗手段，但不能完全保证癌细胞不会复发或转移。后续可能还需要结合介入治疗、靶向治疗、免疫治疗等，并定期复查，以便及时发现和处理潜在问题。

**问 手术后为什么还要做化疗？不是切干净了吗？**

答：手术虽然切除了可见肿瘤，但可能存在肉眼和现有检查无法发现的微小癌细胞。化疗可以通过药物进一步杀灭残留癌细胞，降低复发转移几率，巩固治疗效果。

**问 肝癌术后还会遗传给下一代吗？**

答：肝癌本身不是遗传性疾病，但部分导致肝癌的因素，如某些遗传基因突变，可能遗传给下一代，增加患癌风险。孩子定期体检、保持健康生活方式能降低风险。

**问 0靶向治疗和免疫治疗有什么区别？我适合哪种？**

答：靶向治疗针对癌细胞特定靶点，精准抑制肿瘤生长；免疫治疗则激活自身免疫系统攻击癌细胞。医生会结合基因检测、病情等评估，选择最适合您的治疗方式或联合治疗。

**问 手术前为什么要做那么多检查？不做可以吗？**

答：手术前的检查是为了全面评估您的身体状况，包括心、肺、肝、肾等重要脏器功能，判断您是否能耐受手术。还需要了解肿瘤的位置、大小、数量、与周围血管的关系等，为手术方案的制定提供依据。不做这些检查，手术风险会大大增加，甚至可能危及生命。

**问 手术前为什么要禁食禁水？**

答：为防止麻醉后呕吐导致误吸，引发窒息或肺部感染。一般术前问 小时禁食水，请严格遵守医嘱。

**问 肝癌手术方式有哪几种？怎么选择的呢？**

答：常见的手术方式有肝部分切除术、肝叶切除术、半肝切除术等。我们会根据肿瘤的位置、大小、数量、您的肝功能和全身状况来选择最适合的手术方式。例如，肿瘤较小且位于肝脏边缘，可能选择肝部分切除术；如果肿瘤较大或位置特殊，可能需要进行更大范围的切除。

**问 手术是微创还是开刀？微创是不是更好？**

答：如果您的病情符合条件，会优先考虑微创手术（腹腔镜等），微创具有创伤小、恢复快、疼痛轻、住院时间短等优点。但不是所有患者都适合微创，当肿瘤位置复杂、体积过大或存在严重粘连等情况时，可能仍需传统开刀手术，具体要由医生根据您的实际情况判断。

**问 手术前为什么要插胃管和尿管？**

答：插胃管可以在手术中排空胃内容物，减少胃部胀气，方便手术操作，同时也能防止呕吐和误吸。插尿管是为了在手术中及术后准确记录尿量，监测肾脏功能和体液平衡，因为尿量是反映身体内环境稳定的重要指标之一。

**问 手术过程中会很疼吗？**

答：手术是在全身麻醉下进行的，整个手术过程中您处于无意识状态，不会感觉到疼痛。术后，医生会根据您的疼痛情况，采取相应的镇痛措施，如使用镇痛泵、口服或注射止痛药物等，减轻您的痛苦 。

**问 手术需要多长时间？**

答：手术时间因人而异，主要取决于肿瘤的位置、大小、复杂程度以及手术方式等。一般来说，肝癌手术时间可能在问 -问 小时左右，但也有更复杂的手术可能耗时更长。

**问 手术的风险大吗？**

答：任何手术都存在一定风险，肝癌手术的风险包括术中出血、感染、肝功能衰竭、损伤周围脏器等。但随着医疗技术的发展和手术经验的积累，这些风险发生的概率在逐渐降低。手术前，我们会充分评估您的身体状况，制定详细的手术预案和风险应对措施，最大程度保障您的安全。

**问 手术后多久能清醒？**

答：一般在手术结束停止麻醉药物后，问 -问 小时左右您就会逐渐清醒。但具体时间会受到个体差异、麻醉药物使用种类和剂量等因素影响。如果超过这个时间还未清醒，医生会进行详细检查，查找原因并处理。

**问 0手术后为什么要吸氧？​**

答：手术后吸氧是为了提高血液中的氧含量，满足身体组织和器官的氧气需求。因为手术和麻醉会对身体造成一定的影响，导致呼吸功能暂时减弱，吸氧有助于改善缺氧状态，促进身体恢复，特别是对心脏、大脑等重要器官的保护有重要意义。

**问 手术后需要在重症监护室（ICU）观察吗？**

答：这要根据您的手术情况和术后身体状况来决定。如果手术过程顺利，术后生命体征平稳，一般不需要进入ICU；但如果手术复杂、术中出血较多、术后出现血压不稳定、呼吸功能差等情况，为了更好地监测和治疗，会转入ICU观察，待病情稳定后再转回普通病房。

**问 手术后身上插那么多管子是干什么用的？**

答：手术后身上的管子有不同作用。比如，胃管用于胃肠减压，减轻胃肠道胀气，防止呕吐；导尿管帮助排尿，监测尿量；腹腔引流管用于引出腹腔内的渗血、渗液，观察有无出血、感染等情况。这些管子对您的术后恢复非常重要，医生会根据恢复情况适时拔除。

**问 手术后多久可以吃东西？**

答：一般在术后问 -问 小时，胃肠功能逐渐恢复，出现肛门排气后，可先喝少量温水，观察无不适后，逐渐过渡到米汤、稀粥等流食，再慢慢转为半流食、软食，最后恢复正常饮食。

**问 手术后饮食有什么要注意的？**

答：术后饮食要遵循清淡、易消化、营养均衡的原则。初期不宜吃大鱼大肉等油腻、不易消化的食物，以免加重胃肠道负担。可以选择富含优质蛋白质的食物，如鸡蛋、牛奶、鱼肉、豆腐等，搭配新鲜蔬菜和水果，保证维生素和矿物质的摄入。同时，要避免食用辛辣、刺激性、生冷食物，戒烟戒酒。

**问 手术后可以喝水吗？**

答：在胃肠功能未恢复前，一般不建议大量喝水，可遵医嘱用棉签湿润口唇。胃肠功能恢复后，可逐渐增加饮水量，以满足身体代谢需要，但不要一次喝太多，应少量多次饮用。

**问 术后吃的这些药有什么副作用？**

答：不同药物副作用不同。比如止痛药可能有恶心、呕吐、头晕等反应，保肝药相对副作用较小。医生会密切观察您的反应，调整用药，出现不适及时告知医生处理。

**问 这些药要吃多久才能停？**

答：用药时间取决于病情恢复情况。保肝药一般肝功能恢复正常后逐渐减量停用；预防复发的药物，如靶向药等，可能需要长期服用，具体听从医生安排。

**问 我自己可以在外面买药吃吗？**

答：不建议自行在外买药。术后用药需要严格遵循医嘱，不同厂家药物成分、剂量可能有差异，自行买药可能影响治疗效果，甚至带来不良反应，有用药需求先和医生沟通。

**问 卧床期间怎么预防压疮？**

答：家属可以协助您定时翻身，一般每 问 小时一次；保持皮肤清洁，床单平整干燥；还可以使用减压床垫，减轻受压部位压力。

**问 0我可以喝牛奶吗？会不会胀气？**

答：可以适量饮用，但如果平时喝牛奶容易胀气，可选择酸奶或少量多次饮用。喝完后观察身体反应，若胀气严重，暂时减少或避免食用。

**问 术后多久可以洗澡？**

答：伤口完全愈合后才能洗澡，一般术后问 -问 0天左右，具体根据伤口恢复情况。洗澡时避免用力揉搓伤口，建议选择淋浴，不要盆浴。

**问 我还能继续工作吗？多久可以上班？**

答：如果工作轻松，术后问 -问 个月身体恢复较好时，可尝试恢复工作。但重体力劳动或压力大的工作，建议延长休息时间，以身体恢复为主。

**问 我还能喝酒吗？**

答：绝对禁止饮酒。酒精对肝脏有直接损害，肝癌术后饮酒会加重肝脏负担，增加复发风险，必须严格戒酒。

**问 术后可以抽烟吗？**

答：不可以。吸烟不仅伤害肺部，还会影响全身血液循环，不利于术后恢复，也会增加癌症复发和其他疾病风险，建议戒烟。

**问 术后需要规律作息吗？**

答：非常需要。规律作息有助于身体恢复和维持免疫系统正常功能，建议每天早睡早起，保证问 -问 小时充足睡眠。

**问 手术后为什么会腹胀？怎么缓解？**

答：手术后腹胀主要是因为麻醉药物影响、手术创伤导致胃肠蠕动减弱，气体在胃肠道内积聚。您可以尽早在床上翻身、活动四肢，病情允许后尽早下床活动，促进胃肠蠕动恢复。必要时，我们会采取药物等措施帮助您缓解腹胀。

**问 手术后多久可以下床活动？**

答：一般在术后问 -问 天，身体状况允许的情况下，就可以在医护人员或家属协助下，先在床上坐起，适应后再慢慢床边站立、短距离行走。早期活动有助于促进胃肠功能恢复、预防肺部感染和下肢深静脉血栓形成，但要注意避免过度劳累，活动量逐渐增加。

**问 手术后伤口怎么护理？**

答：术后要保持伤口清洁干燥，避免沾水。医护人员会定期更换伤口敷料，观察伤口有无红肿、渗液、发热等感染迹象。如果您发现伤口出现异常分泌物、疼痛加剧、发热等情况，要及时告知。同时，加强营养，提高身体抵抗力，也有助于预防伤口感染。

**问 手术后会用到哪些药？这些药有什么作用？**

答：术后常用药物包括抗生素，预防和治疗感染；保肝药物，帮助恢复肝功能；止痛药，缓解术后疼痛；还可能根据具体情况使用促进胃肠功能恢复的药物等。每种药物都有其特定作用，我们会根据您的病情合理用药，您要严格按照医嘱按时服药。

**问 0手术后还需要做其他治疗吗？**

答：这要根据术后病理结果、肿瘤分期等因素来决定。如果是早期肝癌，手术切除彻底，可能不需要后续辅助治疗；但如果存在肿瘤残留、血管侵犯、淋巴结转移等高危因素，可能需要进行化疗、放疗、靶向治疗、免疫治疗等，降低复发风险，提高生存率。我们会根据您的具体情况制定个性化的治疗方案。

**问 术后伤口出现渗血，该怎么办？**

答：不要惊慌，立即通知医护人员，我们会根据渗血情况进行换药、加压包扎等处理，必要时进一步检查原因并治疗。

**问 术后出现发热，是感染了吗？**

答：术后问 天内低热（体温＜问 .问 ℃）可能是吸收热，属于正常现象。但如果体温过高或持续发热，可能是感染等原因，需及时告知医生检查处理。

**问 我有糖尿病，术后血糖控制不好，会影响恢复吗？**

答：会有影响。高血糖不利于伤口愈合，增加感染风险。需要和医生密切配合，调整降糖方案，严格控制血糖，保证术后恢复。

**问 术后咳嗽厉害，会不会影响伤口？**

答：剧烈咳嗽会增加腹压，可能影响伤口愈合，甚至导致伤口裂开。可以使用止咳药物缓解，咳嗽时用手按压伤口，减轻震动。

**问 术后出现恶心呕吐，吃不下东西，怎么办？**

答：先暂停进食，让胃肠道休息。少量多次饮用温水，待恶心呕吐缓解后，从清淡流食开始逐渐恢复饮食。如果症状持续不缓解，医生会给予止吐等治疗。

**问 我有心脏病，术后心脏负担会不会加重？**

答：手术和疾病本身可能对心脏有一定影响。医生会在术前评估心脏功能，术后密切监测，根据情况调整治疗方案，控制液体入量等，减轻心脏负担。

**问 术后伤口愈合缓慢，是什么原因？**

答：可能与营养不良、贫血、感染、基础疾病（如糖尿病）等有关。医生会查找原因，加强营养支持、控制血糖、抗感染等处理，促进伤口愈合。

**问 术后出现腹泻，是吃坏东西了吗？**

答：可能是饮食问题，也可能与手术影响胃肠功能、药物副作用等有关。记录腹泻次数、性状，告知医生，以便判断原因并治疗。

**问 我有高血压，术后血压控制不稳定，怎么办？**

答：术后身体应激、疼痛等因素可能影响血压。保持情绪稳定，严格遵医嘱服用降压药，每天定时测量血压，记录数据，医生会根据情况调整用药。

**问 0术后伤口周围皮肤瘙痒，能挠吗？**

答：不能挠，挠抓可能导致皮肤破损，增加感染风险。可以用干净的毛巾冷敷或涂抹止痒药膏缓解，若症状严重，告知医生处理。

**问 术后出现头晕乏力，是贫血了吗？**

答：有可能，但也可能是营养不足、休息不好、血压异常等原因，我们会进行血常规等检查明确原因，针对性治疗，如补充营养、纠正贫血等。

**问 术后伤口出现硬块，是怎么回事？**

答：伤口愈合过程中形成的瘢痕组织可能导致硬块，一般会逐渐软化。但如果硬块增大、疼痛、红肿，可能是感染或其他问题，及时就医检查。

**问 我有肾病，术后用药对肾脏有影响吗？**

答：部分药物可能通过肾脏代谢，增加肾脏负担，我们会选择对肾脏影响小的药物，或调整剂量，同时监测肾功能，保护肾脏功能。

**问 手术后复查都查什么？多久复查一次？**

答：术后复查项目包括血液检查（如血常规、肝功能、肿瘤标志物AFP等）、腹部超声、CT /MRI等影像学检查,目的是监测肝功能恢复情况、观察有无肿瘤复发。一般术后问 -问 个月进行第一次复查，之后根据情况，问 -问 个月复查一次，具体复查时间和项目，出院前我们会根据您的病情提前告知。

**问 如果复查发现肿瘤复发怎么办？**

答：如果复查发现肿瘤复发，不要过于惊慌。我们会根据复发肿瘤的大小、数量、位置以及您的身体状况，综合评估后制定治疗方案。可能的治疗方法包括再次手术切除、肝动脉化疗栓塞术、射频消融、靶向治疗、免疫治疗等，积极治疗仍有机会控制病情，延长生存期。

**问 手术后肝功能还能恢复正常吗？**

答：大部分患者在手术后，肝功能会逐渐恢复，但恢复程度取决于术前肝功能基础、手术切除范围等因素。如果术前肝功能较好，手术切除范围不大，经过积极的保肝治疗和恢复，肝功能有可能恢复到接近正常水平；但如果术前肝功能较差或切除范围较大，肝功能可能无法完全恢复正常，需要长期进行保肝治疗和监测。

**问 手术后会出现腹水吗？为什么？**

答：手术后有可能出现腹水。原因包括手术创伤导致肝脏合成白蛋白能力下降，血液中白蛋白水平降低，引起血浆胶体渗透压下降；手术损伤淋巴管，导致淋巴液回流受阻；术后肝功能不全，影响腹腔内液体的吸收和代谢等。医生会根据腹水的量和原因，采取相应的治疗措施，如补充白蛋白、使用利尿剂等。

**问 手术可能出现哪些并发症呢？**

答：肝癌手术可能出现的并发症包括出血、感染、肝功能衰竭、胆瘘等。不过，现在医疗技术不断进步，术前医生会充分评估和准备，术中精细操作，术后密切观察和护理，将风险降到最低。

**问 手术后为什么要输那么多液体？**

答：手术后输液是为了补充身体因手术失血、禁食等原因丢失的水分和电解质，维持体内酸碱平衡和渗透压稳定。同时，还会通过输液给予营养支持和抗感染、保肝等药物，帮助您身体恢复。

**问 0手术后为什么要监测血糖？​**

答：手术创伤会引起身体应激反应，导致血糖升高。而且部分患者本身可能存在血糖代谢异常或糖尿病。监测血糖可以及时发现血糖变化，避免高血糖或低血糖对身体造成不良影响，如影响伤口愈合、增加感染风险等。我们会根据血糖监测结果，调整治疗方案，必要时给予降糖药物或胰岛素治疗，维持血糖稳定。

**问 术后如果便秘怎么办？**

答：手术后由于活动减少、饮食改变等原因，可能会出现排便困难或便秘。您可以通过增加膳食纤维摄入（如多吃蔬菜、水果、粗粮）、适当活动、顺时针按摩腹部等方式促进排便。如果便秘严重，可以在医生指导下使用开塞露或口服缓泻药物。

**问 术后多久可以出院？出院的标准是什么？**

答：一般术后问 -问 0天左右，如果您体温正常，伤口愈合良好，无明显疼痛，能够正常进食和排便，肝功能等各项指标基本正常，经我们评估后，认为您可以回家休养，就会安排出院。但具体出院时间要根据您的恢复情况而定。

**问 出院后我还需要注意些什么？**

答：出院后要注意休息，避免过度劳累和剧烈运动，保证充足睡眠。饮食上继续保持清淡、营养均衡，避免暴饮暴食。按照医生嘱咐按时服药，定期复查。注意保持伤口清洁，避免碰撞伤口。如果出现发热、腹痛、黄疸等不适症状，要及时就医。

**问 手术后我觉得浑身没力气，正常吗？**

答：手术后身体虚弱，出现浑身没力气是比较常见的现象。这是因为手术创伤、失血以及身体恢复需要消耗大量能量。您可以通过加强营养、适当休息和逐渐增加活动量来改善这种情况。随着身体恢复，体力会慢慢恢复正常。如果乏力症状持续不缓解或加重，要及时告知。

**问 手术后我伤口周围有点痒，是怎么回事？**

答：伤口愈合过程中，新生的血管和神经在生长，会刺激周围组织，引起瘙痒感，这是伤口愈合的正常表现。注意不要抓伤口，以免抓破皮肤导致感染。如果瘙痒严重，可以用干净的毛巾蘸冷水轻轻冷敷，或者告知医护人员，使用一些止痒药物。

**问 术后出现咳嗽怎么办？**

答：先别急，看看是干咳还是有痰。干咳可能是麻醉刺激或气管插管后的正常反应，多喝水、淡盐水漱口，观察问 -问 天。如果有白痰，试着深吸气后轻咳；痰黄、发热或伴胸痛，可能是肺炎，需查血常规和胸片，用抗生素。避免用力咳嗽扯到伤口，咳嗽时用手按住切口减轻震动。

**问 术后出现切口疼痛怎么办？**

答：轻微疼痛很常见，像针扎或隐隐作痛，可冰袋冷敷等方式止痛。如果疼痛加重，影响吃饭睡觉，可以向医生求助用止痛药。若突然刺痛、伴伤口红肿渗液，警惕感染或缝线崩开，马上检查处理。

**问 术后白蛋白很低怎么办？**

答：先看数值，低于问 0g/L可能需要静脉输白蛋白，同时食补含蛋白的食物，配合保肝治疗，减少肝脏消耗。如果有腹水，我们会根据情况抽液并补充白蛋白，别担心，多数能慢慢回升。

**问 术后血红蛋白低怎么办？**

答：先查原因，看看是不是术后伤口渗血、腹腔隐性出血，还是营养不良或化疗导致骨髓抑制？轻度贫血（血红蛋白＞问 0g/L）可食补；中重度（＜问 0g/L）需输血或打促红素，同时用止血药（如有出血）。若是因化疗引起的，则需调整方案，定期复查血常规。

**问 0术后出现需要二次手术，是什么原因呢？**

答：常见原因有几种：①术后活动性出血（引流管突然引出鲜红血液＞问 00ml/h），需开腹止血；②胆漏（腹腔引流液呈黄绿色胆汁样，伴腹痛发热），需修补胆管；③腹腔感染脓肿形成，药物控制不佳需清创；④极少数是肿瘤残留或快速复发。我们会通过CT、血常规等评估，确认是否有必要才会进行手术。

**问 手术后出现黄疸是怎么回事？严重吗？**

答：术后出现黄疸可能是因为手术损伤胆管，导致胆汁排泄不畅；或者术后肝功能受损，胆红素代谢异常。黄疸的严重程度需要根据胆红素升高的水平、引起黄疸的原因以及患者的整体情况来判断。轻度黄疸经过积极治疗，如保肝、利胆等，大多可以恢复；但如果黄疸严重，可能提示存在严重的胆管损伤或肝功能衰竭，需要及时处理。

**问 手术后可以运动吗？**

答：手术后可以进行适当运动，有助于增强体质、促进恢复。在身体恢复初期，可以选择散步、太极拳等比较温和的运动，以身体不感到疲劳为宜。随着身体恢复，可逐渐增加运动强度，如慢跑、游泳等，但要避免剧烈运动和腹部受压的运动，如仰卧起坐、举重等。运动前最好咨询医生的意见。

**问 手术后睡眠不好怎么办？**

答：术后睡眠不好可能与伤口疼痛、身体不适、心理压力等因素有关。您可以尝试保持规律的作息时间，营造安静、舒适的睡眠环境。如果是疼痛导致睡眠不好，可告知医生调整止痛方案；如果心理压力大，可以和家人、朋友倾诉，或寻求心理医生的帮助。必要时，我们也会根据情况开具一些帮助睡眠的药物。

**问 手术后感觉很虚弱，怎么才能快点恢复体力？**

答：术后身体虚弱是正常现象，恢复体力需要一定时间。您要保证充足的睡眠和休息，合理饮食，摄入富含蛋白质、维生素和矿物质的食物，如瘦肉、鱼类、蛋类、新鲜蔬菜和水果等。同时，根据身体状况适当进行运动，循序渐进地增加活动量，帮助恢复体力。

**问 手术后可以接种疫苗吗？**

答：一般不建议在术后短期内接种疫苗。因为术后身体处于恢复阶段，免疫系统功能尚未完全恢复正常，此时接种疫苗可能无法产生有效的免疫应答，还可能增加不良反应的发生风险。建议在术后身体完全恢复，一般问 -问 个月后，咨询医生意见，再决定是否接种疫苗以及接种哪些疫苗。

**问 手术后感冒了怎么办？能吃感冒药吗？**

答：如果术后感冒，要注意休息，多喝水，密切观察症状。可以选择一些对肝脏影响较小的感冒药，如中成药感冒制剂，但在用药前一定要告知医生您正在服用的其他药物，避免药物相互作用。如果感冒症状严重，如高热、咳嗽剧烈等，应及时就医，在医生指导下进行治疗。

**问 肝癌术后伤口多久能拆线？**

答：开腹手术一般问 -问 0天，微创伤口小问 -问 天，具体时间根据您的恢复情况来定。

**问 术后出现咳痰困难怎么办？**

答：帮他拍拍背，从下往上拍，让他深吸气后咳嗽。多喝水，吃点化痰药（如氨溴索）。如果痰黄、发烧，可能是感染，赶紧告诉医生。

**问 术后伤口出血了怎么办？**

答：少量渗血让护士换敷料，压一压；如果纱布很快被血浸透，赶紧按住伤口，叫医生，可能要拆开缝线止血。

**问 0术后AFP降低，问 个月后又升高怎么办？**

答：先复查一次，排除检查误差。如果确实升高，做CT/MR看看肝里有没有新病灶，如果没找到病灶就每问 周查一次AFP，密切观察，有问题及时处理。

**问 术后化疗的时间和周期如何确定？**

答：一般术后问 -问 周，等伤口长好、肝功能恢复、转氨酶不太高的时候，具体治疗周期看患者实际情况。

**问 手术后可以献血吗？**

答：不可以。肝癌手术对身体造成了一定创伤，术后需要一段时间恢复，肝脏功能和身体整体状况都需要逐渐调理。即使恢复良好，由于曾经患有肝癌，存在肿瘤复发等潜在风险，不符合献血的健康标准，为了保障用血者的安全，不建议献血。

**问 复查都要做哪些检查？为什么要做这么多？**

答：常见检查有肝功能、甲胎蛋白（AFP）、腹部超声、CT 或 MRI 等。肝功能评估肝脏恢复情况，AFP监测肿瘤复发，影像学检查查看有无新病灶或残留，全面检查才能及时发现问题。

**问 如果复查发现指标异常，是不是就是复发了？**

答：指标异常不一定是复发，可能受多种因素影响，如饮食、药物、其他疾病等。发现异常后，医生会进一步检查核实，明确原因并制定相应方案。

**问 术后康复需要注意哪些方面？**

答：包括规范用药、健康饮食、适度运动、规律作息、保持良好心态，同时严格按照医嘱定期复查，出现不适随时就诊。

**问 为什么肝癌术后需要定期做影像学检查？**

答：影像学检查（如超声、CT、MRI）能早期发现微小复发灶。多数复发病灶在无症状阶段即可通过检查发现，早干预可显著改善预后。

**问 肝癌手术成功，为什么还说 “五年生存率”？**

答：五年生存率是评估癌症治疗效果的重要指标。术后五年内复发风险最高，若五年未复发，后续复发概率显著降低，但仍需定期监测。

**问 乙肝、丙肝患者肝癌术后，病毒控制不好会影响恢复吗？**

答：会，持续病毒复制会刺激肝脏炎症，增加复发风险。术后需坚持抗病毒治疗，将病毒载量控制在最低水平。

**问 肝癌术后甲胎蛋白（AFP）指标多久恢复正常？**

答：多数患者术后问 -问 周AFP开始下降，若术前AFP显著升高，可能需数月降至正常。持续不下降或再次升高，需警惕复发。

**问 0肝切除后，剩余肝脏能恢复原来大小吗？**

答：肝脏具有强大再生能力，术后问 -问 周开始增生，问 -问 个月可恢复至接近术前体积，但肝功能完全恢复需要更长时间。

**问 遗传因素导致的肝癌，术后亲属需要做筛查吗？**

答：需要，有肝癌家族史的直系亲属属于高危人群，建议定期进行肝癌筛查。

**问 术后留置的腹腔引流管什么时候可以拔掉？**

答：当引流液颜色清亮、每日量＜问 0ml，且无发热、腹痛等异常时，一般术后问 -问 天可拔管。

**问 肝移植术后为什么需要终身服用免疫抑制剂？**

答：免疫抑制剂可抑制机体对移植肝脏的排斥反应，停药会导致急性排斥反应，危及生命。

**问 留置导尿管期间，如何预防泌尿系统感染？**

答：保持尿道口清洁，每日用碘伏消毒；集尿袋位置低于膀胱，避免尿液反流；鼓励患者多饮水，每天问 000ml以上。

**问 如何预防术后肺部感染？**

答：可以深呼吸、吹气球锻炼肺功能；保持室内空气流通；避免受凉；指导患者正确咳痰。

**问 术后留置T管（胆管引流管）需要注意什么？**

答：妥善固定T管，防止扭曲、受压；观察引流液颜色、量和性状；定期更换引流袋，防止逆流感染。

**问 蛋白质摄入过多会伤肝吗？**

答：适量补充优质蛋白（如鸡蛋、牛奶、鱼肉）有助于伤口愈合和肝功能恢复，但过量摄入会增加肝脏代谢负担，需控制摄入量。

**问 术后出现腹泻，是因为肠道感染吗？**

答：可能是肠道菌群失调或感染，可以观察大便性状，若伴有发热、腹痛，需留取大便标本送检，遵医嘱治疗。

**问 术后化疗和靶向治疗可以同时进行吗？**

答：需根据患者的身体状况和肿瘤特性决定，两者联合可能增加副作用，一般建议序贯治疗，优先选择副作用较小的靶向治疗。

**问 00如果术后服用靶向药出现皮疹、腹泻等副作用，需要停药吗？**

答：不可自行停药，需告知医生评估副作用程度，通过调整剂量、对症治疗缓解，严重时需暂停用药。