香港浸信會醫院
Hong Kong Baptist Hospital

經皮經肝膽道引流術 / 膽管支架置入術須知

Information on Percutaneous Transhepatic Biliary Drainage (PTBD) / Stenting

簡介

1. 經皮經肝膽道引流術可有效減輕因良性或惡性原因而引起的膽管堵塞之徵狀。有時它還可以挽救有敗血併發症病人的生命。
2. 將一根塑料導管通過一個很小的皮膚切口插入堵塞的膽管以進行引流。
3. 通過膽管造影輔助確定患處的結構和鑒別患者的病變原因。這對於制訂治療方案很重要。
4. 對擴張膽道系統的技術成功率為 90-95%，對非擴張膽道系統則為 70%。
5. PTBD 後再作的內引流（無論是內/外引流，或者在 PTBD 後幾天到幾周內通過支架作膽管內引流）會促進膽汁引流入體內。這將促進消化，減少體液和電解質的丟失。如果 PTBD 通過支架將膽汁完全引流入體內，將避免在腹壁上攜帶一根導管的不便之處。
6. 治療由經過專門介入放射學培訓的放射科醫生，在放射科由圖像監視系統的指導（例如，X 線，超聲波等等）進行。

流程

1. 程序將在局部麻醉的條件下無菌進行。
2. 程序過程中，患者的生命體徵(包括血壓，脈搏和血氧含量等) 將會被密切監察。
3. 在圖像監視系統的指引下將一根細穿刺針插入一根肝內膽管（一般來說由腹部右側插入右肝內膽管，由左上腹插入左側肝內膽管）。將一根導絲通過穿刺針插入膽管系統。然後用塑料擴張器通過導絲適當的擴張通路。
4. 最後將一根有多孔道的塑料導管插入膽管系統。之後可移除導引絲。注射造影劑確定導管的位置。
5. 將導管縫合在皮膚插入位點處。
6. PTBD 後再作之內引流通常在最初進行 PTBD 之後的幾天或幾周之內進行。放射科醫生將沿著最初進行 PTBD 時的通道把一根導絲插入十二指腸/小腸，隨後用一根長導管替代導引絲。
7. 再次注射造影劑以確定導管的位置。
8. 為了促進膽汁引流入體內，可能進一步擴張通道並將適當大小形狀的支架放置於膽管堵塞處。可能留下一條外引流管，如內引流效果滿意，一至數天後將外引流管拔去。
9. 程序後，患者將在床上靜臥幾小時並監測生命體徵。
10. 隨病情複雜度不同，平均治療時間為 45 到 90 分鐘。

程序前須知

1. 病人需簽署接受程序同意書。
2. 因檢查涉及高劑量輻射，女性病者如懷疑或已經懷孕，切記在檢查前通知放射診斷部職員。如有需要，可在檢查前進行驗孕檢查或將檢查改期。
3. 如對藥物，X 光造影劑有過敏反應的病歷，請事先通知醫生。如有需要，可在檢查前接受類固醇藥療以減低注射造影劑後出現的不良反應。
4. 在程序前四小時禁食。
5. 糖尿病人請遵照醫生指示調節藥份。
6. 檢查血凝結率，如有問題需要先矯正。
7. 按情況給予預防性抗生素。
8. 預先靜脈點滴。

Patient's Label
Patient Name: _____
Hospital No:_____
Episode No:_____

經皮經肝膽道引流術 / 膽管支架置入術須知 Information on Percutaneous Transhepatic Biliary Drainage (PTBD) / Stenting

經皮經肝膽道引流術 / 膽管支架置入術須知 Information on Percutaneous Transhepatic Biliary Drainage (PTBD) / Stenting

風險及併發症

1. 膽道感染（膽管炎），膽汁外漏，導管脫落和傷口感染（共為 40-50%）。
2. 膽道系統出血（2.5%）和敗血症（2.5%）。
3. 其他器官損傷，例如腎臟和腸道（罕見）。
4. 氣胸（0.5%）和膽汁積於胸部（罕見）。
5. 十二指腸澎囊穿裂（罕見）（澎囊可見於 6%之鋇餐檢查）。
6. 死亡（1.7%）。
7. 造影劑可能引起的風險及反應：
   - **輕微反應**：包括痕癢、作嘔、熱暖感覺、手痛、打噴嚏、咳嗽及少許呼吸困難。部份病人會較遲有反應通常會 24 小時內感到注射造影劑的靜脈注射位痛楚、痕癢、紅疹或唾液腺有腫脹。此等症狀維持短暫，不需或只需少許治療。
   - **中度反應**：反應症狀比較嚴重及維持比較長時間。病人會有紅疹，發燒，寒顫，血壓上升或下降，心悸。只是需要特別治療及觀察。
   - **嚴重反應**：反應包括氣促，心律不齊，心絞痛，急性腎衰竭，抽搐及昏迷。如有此等反應，必須立即治療。
   - 病人對造影劑敏感而導致死亡的個案非常罕見。

若有併發症發生，可能需要立即進行另一項緊急手術以作治療。

免責聲明

本單張只提供有關程序的基本資料，並列出常見的風險或併發症；可能發生的風險或併發症不能盡錄，亦可因人而異。如需詳細資料或個別查詢，請聯絡你的醫生。

參考資料

香港介入放射醫學會病人資料單張：經皮經肝臟膽汁引流(PTBD) / 內引流 (2010)

Patient's Label
Patient Name: _____
Hospital No: _____
Episode No: _____

病人簽署：_____ 日期：_____