



醫療程序須知

簡介

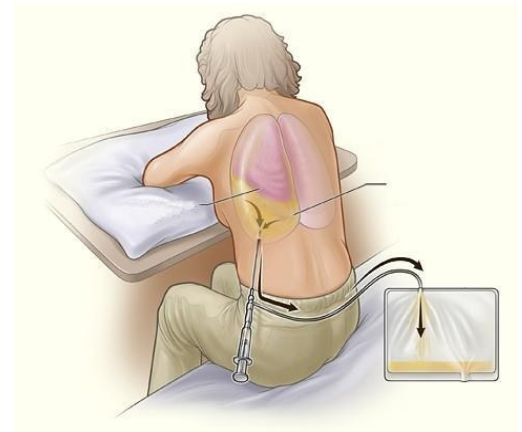
在正常情況下，胸膜腔裡只會有極少量的液體存在。但是在某些疾病的影響下，血或液體會在胸膜腔中累積。胸膜腔抽液或引流，就是引導胸膜腔內血或積液流出，以用作檢查或治療用途的一種技術。

適應症

- 檢查用途：抽取受影響的胸膜腔間血或積液作檢查，以確定積液的原因；有需要時，亦同時抽取胸膜組織檢查，以確定診斷及治療。
- 治療用途：如果胸膜腔有大量積液或血，會造成呼吸衰竭，所以胸膜腔抽液或引流，亦可作治療用途。

手術 / 程序過程

1. 檢查進行時，病人應坐在床上，避免咳嗽或移動身體。
2. 醫生會為病人揀選抽取積液或引流的位置並消毒皮膚，然後進行局部麻醉以達至止痛效果。
3. 如有需要抽取胸膜組織，醫生把活組織刺針插入胸壁到達胸膜腔，如此反覆三、四次，以便取得足夠的胸膜組織作診斷。
4. 醫生可再把針插入，然後抽取積液作病理化驗；或如需要使用導管作引流，醫生會在插入導管前開一個二至三厘米的小切口，插入導管至胸膜腔內適當的位置，另一端則會接駁到體外容器。
5. 病人應保持姿勢和放鬆，配合醫生的指引，直到過程完畢。
6. 醫生會抽出或引流適量的積液或血，以達到檢查或治療的目的。
7. 抽液或引流傷口會再用牢固敷料覆蓋。



手術 / 程序前須知

病人需簽署手術同意書，及於程序前作 X 光檢查以確定胸膜腔積液或血的位置。

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

病人簽署：_____ 簽署日期：_____



手術 / 程序後須知

- 傷口會用消毒敷料覆蓋，大約數天才拆除。病人應保持敷料位置清潔、乾爽。
- 過程後，會重覆X光檢查跟進情況。
- 護士會定時觀察傷口會否有大量出血、腫塊、皮下氣腫或滲出的情況。
- 檢查完成後，病人需在床上休息數小時，醫護人員將緊密監察病人之血壓、脈搏、呼吸，以觀察併發症有否出現。但如病人有劇烈的胸痛或呼吸困難，亦可馬上告訴醫護人員。
- 如需要使用導管作引流，病人活動會受到少許限制。

風險及併發症

一般來說，這是一個風險相對較低的檢查。但基於病人的個別因素，還是會有併發症的出現。約百分之一的病人會出現較嚴重的併發症，包括昏厥、氣胸、傷口出血、損壞肺部組織等。

免責聲明

本單張只提供有關手術 / 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

- 醫院管理局新界西醫院聯網病人手術資料單張：胸膜腔抽液及胸膜組織檢查 (2006)
- 醫院管理局 Coordinating Committee in A&E 檢查程序資料單張：胸腔引流術 (2010)
- 瑪麗醫院內科部檢查程序資料單張：胸膜腔抽液及胸膜組織檢查 (2006)
- 瑪麗醫院內科部檢查程序資料單張：胸膜腔引流術 (2006)

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

病人簽署：_____ 簽署日期：_____