



醫療程序須知

簡介

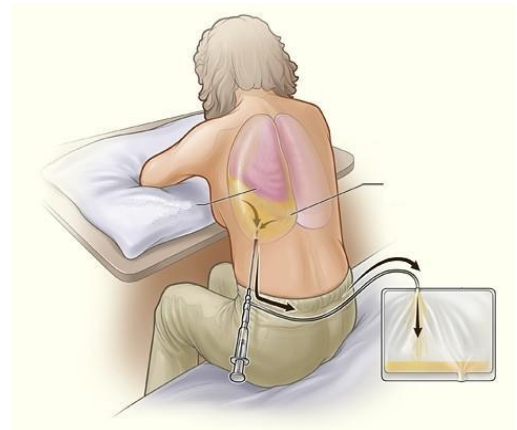
在正常情況下，胸膜腔裡會有少量的液體存在，可在呼吸運動時起潤滑作用。但是在某些疾病的影響下，液體會在胸膜腔中累積，而大量胸腔積液則可引致呼吸困難。胸膜腔抽液或引流，就是引導胸膜腔內積液流出，以用作檢查或治療用途的一種技術。

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，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，病人應坐在或側臥床上，並避免咳嗽或移動身體。
2. 當確定抽取積液或引流的位置後，切口附近的皮膚會用消毒藥水消毒清潔，然後進行局部麻醉以達至止痛效果。
3. 醫生會把針經胸壁插入胸膜腔，抽取積液作病理化驗。
4. 如有需要抽取胸膜組織，醫生會利用活組織刺針經胸壁插入胸膜腔抽取胸膜組織。重覆此步驟幾次，以便取得足夠的胸膜組織作診斷。
5. 如需要施行引流術，醫生會在胸壁上開一個小切口。經小切口放入導管於胸膜腔內，導管的另一端則會接駁到體外容器。
6. 病人應盡量放鬆和保持姿勢，以確保程序順利完成。
7. 醫生會抽出或引流適量的積液，以達到檢查或治療的目的。
8. 穿刺或引流部位會蓋上敷料。



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抽液或引流的位置。

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



手術 / 程序後須知

- 傷口需要用消毒敷料覆蓋著，數天後才可拆除。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有否出血、腫塊、皮下氣腫或滲出的情況。
- 程序完成後，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。如病人出現呼吸困難或劇烈的胸痛，需立即通知醫護人員。
- 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

胸膜腔抽液/組織:

- 疼痛、暈眩
- 出血、感染、氣胸、肺水腫

胸膜腔引流術:

- 疼痛、感染
- 皮下氣腫(空氣經皮膚切口漏入並積聚在皮下組織造成腫脹)
- 導管移位、屈曲、阻塞、脫落
- 罕有地大量出血，或需手術介入，可危及性命
- 胸管罕有地貫穿附近器官，或需手術介入，可危及性命
- 死亡

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

1. Heffer, JE. (2019). Patient education: Thoracentesis (Beyond the Basics). *UpToDate*. Retrieved on 24 June 2020 from: https://www.uptodate.com/contents/thoracentesis-beyond-the-basics?search=pleurocentesis&topicRef=6686&source=see_link
2. Hospital Authority. Coordinating Committee in Intensive care. (2020). Chest Drain Insertion (胸腔引流術). Retrieved from https://www.ekg.org.hk/pilic/public/icu_PILIC/ICU_ChestDrainInsertion_0244_chi.pdf
3. Hospital Authority. Coordinating Committee in Paediatrics. (2018). Pleural Tapping and Biopsy. Retrieved from https://www.ekg.org.hk/public/pdfReader.jsp?http://www.ekg.org.hk/pilic/public/Paed_PILIC/Paed_PleuralTappingandBiopsy_0269_chi.pdf

病人簽署：_____ 簽署日期：_____

Patient's Label

Patient Name: _____

Hospital No: _____

Episode No: _____