



医疗程序须知

简介

切开颈部皮肤气管造口，气管套插入造口，维持呼吸。

适应症

- 上呼吸道阻塞
- 长时间的气管插管
- 吸入性肺炎
- 保护气道

手术 / 程序过程

手术会在全身或局部麻醉下进行。医生会切开气管，并置入一条气管造口导管以保持气管畅通，解除阻塞呼吸及清除痰液。

手术 / 程序前须知

1. 请告诉医生你的医疗及服药情况。药物可能需要作恰当的增减
2. 预期结果
 - 2.1 解除上呼吸道阻塞，保护气道
 - 2.2 气管套管留置，维持呼吸，直到正常气道恢复通畅
 - 2.3 有可能不能解决问题和有可能复发
3. 手术不能解决的问题
 - 3.1 下气道阻塞

手术 / 程序后须知

1. 伤口通常会大约两星期后愈合
2. 气管造口导管需定期清洁及更换
3. 会出现言语困难
4. 会出现短暂吞咽问题，但大部份不久会自动恢复正常
5. 如果气管造口溢液或出血过多，请通知医生
6. 假如你感到呼吸短促或气管造口导管移位，请尽快向就近的急症室求诊

「 Patient's Label

Patient Name: _____

Hospital No: _____

Episode No: _____

」



风险及并发症

1. 手术有一些副作用和并发症风险，医务人员将尽力减少副作用和并发症风险。
2. 常见副作用和并发症 ($\geq 1\%$ 风险)
 - 2.1 出血
 - 2.2 感染
 - 2.3 吞咽困难
 - 2.4 语言问题
 - 2.5 套管阻塞或移位，引致呼吸困难。
 - 2.6 皮下气肿
3. 不常见的严重风险或并发症 ($< 1\%$ 风险)
 - 3.1 呼吸暂停
 - 3.2 气管狭窄
 - 3.3 其它颈部组织损伤
 - 3.4 气胸
 - 3.5 皮气管漏
 - 3.6 大血管损伤，导致致命性出血。
 - 3.7 损伤食道
 - 3.8 拔管困难(不能拔管)
 - 3.9 由于手术或麻醉的严重并发症引致死亡
4. 不治疗的后果
 - 4.1 气管阻塞及死亡
 - 4.2 长期插管损伤，引致气管狭窄。
 - 4.3 吸入性肺炎

其他治疗 / 检查方法

气管插管

免责声明

本单张只提供有关手术 / 程序的基本资料，并列出的常见风险或并发症；可能发生的风险或并发症不能尽录，亦可因人而异。如需详细资料或个别查询，请联络你的医生。

参考资料

医管局「智友站」网页：气管切开术 (2/2020)

病人签署：_____ 签署日期：_____

<p>Patient's Label Patient Name: _____ Hospital No: _____ Episode No: _____</p>
