



手术资料

胸腔引流术 Insertion of Chest Drain

简介

胸腔引流术是将一条透明塑料直管(引流管)放入胸腔内，清除胸腔内积存的不正常气体或液体。

适应症

1. 气胸(空气由肺部进入胸腔)
2. 肋膜积水
3. 胸腔手术或损伤后(气胸或血胸)
4. 脓胸(胸腔积脓)
5. 血胸(胸腔积血)

治疗效果

可排出胸腔内积存的不正常的液体及气体，以减低胸腔感染及预防并发症的出现。

手术过程

1. 手术会在局部麻醉下进行；
2. 在患侧腋窝下切一切口；
3. 把引流管放入胸腔；
4. 把引流管外露的末端连接至引流系统；
5. 用缝线把引流管固定在胸壁；
6. 插入引流管的位置会盖上无菌敷料。

可能出现的风险及并发症

1. 刀口疼痛
2. 刀口出血
3. 刀口感染
4. 附近器官受损
5. 未能排出积聚的气体或液体
6. 取出引流管后漏气，以致需要重新放入引流管
7. 不适当地放入引流管，以致需要更换引流管
8. 皮下气肿(空气积存于皮下组织而形成的气肿)
9. 引流管堵塞或掉落

** 可能出现之风险或并发症未能尽录。患者应明白无论手术如何妥善，仍有出现并发症的风险。

手术前的准备

1. 保持个人卫生可预防刀口感染。患者在手术当天务必洗澡及洗头。
2. 医生会向患者解释手术的原因、过程及可能出现之并发症，患者明白后便须签署同意书。
3. 请告知医生及护士所有以往病史、曾进行过的手术、最近所服用的药物及因药物或麻醉剂而引致的并发症。如正服用影响血液凝固的药物，例如阿斯匹林(Aspirin)、华法林(Warfarin)、拜瑞妥(Xarelto)或百达生(Pradaxa)或非类固醇抗炎药，例如布洛芬(Ibuprofen)、萘普生(Naproxen)及中药，请尽早通知医生。

手术后须知

1. 动作请勿过大或过快，以防引流管滑移。
2. 常作深呼吸能有助排出胸腔内的气体或液体。
3. 引流系统应放置在低于腰间位置。

出院后注意事项

1. 引流管需要放置体内数天。拔除引流管后，患者需要进行胸部 X-光检查以确认肺部正常扩张。
2. 如胸部的疼痛加剧、出现呼吸困难、寒颤、发烧(体温高达 38°C 或以上) 或其他异常情况，请即联络主诊医生或回院治疗。
3. 请按时复诊。

如您对此手术有任何疑问或忧虑，请联络主诊医生。

经过医生的悉心治疗，相信您会逐渐康复。

若您阅读此章程后有任何查询，请记下相关问题，以便医生作出跟进。祝阁下顺利安好！

由仁安医院手术室管治委员会编辑

以上资料只供参考，详情请向主诊医生查询
本院保留一切删改此章程之权利，而不作另行通知