



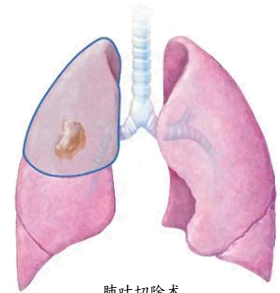
## 手术资料

### 胸腔镜肺叶切除术

## Video Assisted Thoracoscopic Surgery - Lobectomy

### 简介

胸腔镜肺叶切除术是一项微创手术，利用胸腔镜及专用的内视镜手术仪器经小切口放入胸腔内切除整个肺叶以减少创伤。左右两侧肺部分别有三块及两块肺叶，肺叶切除术是将整个肺叶切除。适用于良性或恶性的肺部病灶，是建议处理早期肺癌的首选方式。



肺叶切除术

图片来源：  
[https://www.mayoclinic.org/-/media/kcms/gbs/patient-consumer/images/2013/11/15/17/37/ca00033\\_-ds00038\\_im04119\\_mcdc7\\_lungcancersurgerythu.jpg.jpg](https://www.mayoclinic.org/-/media/kcms/gbs/patient-consumer/images/2013/11/15/17/37/ca00033_-ds00038_im04119_mcdc7_lungcancersurgerythu.jpg.jpg)

### 治疗效果

此手术较传统开胸手术的切口小、疼痛较少及并发症较低。手术后，患者的复原时间也较快，更可帮助减低肺部病变及出现肿瘤的风险及发病率。

### 手术过程

1. 手术会在全身麻醉下进行；
2. 在需切除的肺叶相应的胸腔壁位置切三至四个小切口；
3. 把胸腔镜及手术仪器经小切口放入胸腔内；
4. 透过内视镜影像观察手术部位及引导仪器操作；
5. 切除有肿瘤的肺叶；
6. 胸腔会放置一至两条引流管引流肺部积液及积气；
7. 缝合。

### 可能出现的风险及并发症

1. 刀口出血
2. 刀口感染
3. 血胸(血液积聚在胸腔内)
4. 气胸(空气积聚在胸腔内)
5. 乳糜胸(乳糜液积聚在胸腔内)
6. 皮下气肿(空气或气体积聚在皮下组织内)
7. 其他器官受损
8. 神经受损
9. 心房纤维性颤动

\*\* 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。如其他器官受损、手术后严重出血或出现气胸时，可能需要进行另一手术治疗这些并发症。

## 手术前的准备

1. 保持个人卫生可预防刀口感染。患者于手术当天务必洗澡及洗头。
2. 手术前必须停止吸烟。
3. 医生会向患者解释施行手术的原因、过程及可能出现之并发症，患者明白后便须签署同意书。
4. 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。
5. 如有需要，患者会在手术前进行血液检查、肺功能测试、电脑扫描(CT)或心电图检查等。
6. 根据需要，会安排患者穿上抗血栓压力袜以预防血栓。
7. 根据需要，医生会安排术前肺部物理治疗以预防术后肺部感染。
8. 根据需要，医护人员会协助剃掉手术部位及腋下的毛发。
9. 护士会提供外科皂液予患者清洗身体，请注意清洗胸部及腋下部位。
10. 医生会用外科手术记号笔标记手术位置，请勿洗掉。
11. 术前6小时禁止饮食。
12. 请除去身上所有衣物(如内衣裤、假牙、饰物和隐形眼镜等)，换上手术衣。
13. 手术前请先排清小便。

## 手术后须知

### 一般情况

1. 全身麻醉后，患者可能会：
  - 因麻醉时曾插管而引致喉部轻微不适或疼痛；
  - 出现麻醉药的副作用，包括疲倦、渴睡、恶心或呕吐，如情况持续或加剧，请通知护士。
2. 根据需要，医生会处方患者自控镇痛系统，以减轻疼痛。
3. 如刀口部位疼痛，可通知护士，护士会按医生指示注射止痛针或提供口服止痛药。
4. 应采用半坐卧式姿势以促进肺部扩张及定时转换姿势以助排出胸腔积液。
5. 术后有可能需要短时间使用氧气。
6. 胸腔引流管可排出积聚在胸腔的体液、血液及空气。患者应确保引流管固定在适当的位置，请勿拉、扭、夹及压着引流管。
7. 胸腔引流管会因应患者情况在适当的时候由医生拔除。一般为术后2-3天。
8. 可能需要放置导尿管，护士会监察患者的尿量，导尿管通常于第二天早上拔除。
9. 如有需要，医生会转介物理治疗师，指导患者如何咳嗽，促进肺部通气以防止肺部感染。
10. 一般需住院5-7天。

### 刀口护理

1. 手术后会用消毒纱布覆盖刀口，请保持敷料干燥。
2. 如有需要，医生会安排清洗刀口。
3. 可如常淋浴(如使用防水敷料)，其后请保持刀口清洁干燥。

### 饮食

1. 麻醉药作用消退后，便可按指示恢复正常饮食。
2. 多摄取水分和多吃纤维丰富的食物，有助保持大便畅通。

## 出院后注意事项

1. 请按照医生指示服药。
2. 患者应保持敷料清洁干燥，需要时请按照医生指示更换敷料。
3. 可逐渐恢复日常活动及均衡饮食。
4. 如刀口部位的疼痛加剧及出现红肿、渗脓或渗血、呼吸困难、气促、胸部肿胀(皮下气肿)、寒颤、发烧(体温高达 38oC 或以上) 或其他异常情况，请即联络主诊医生或回院治疗。
5. 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