



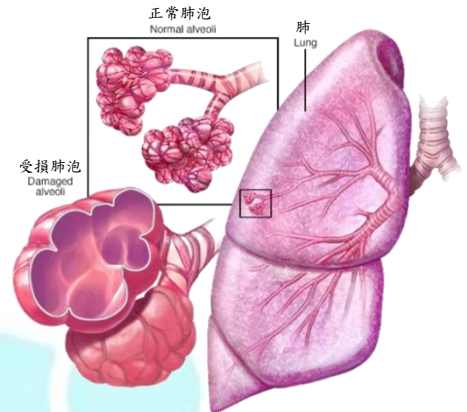
## 手術資料

### 肺氣泡切除手術 Bullectomy

#### 簡介

肺氣泡是指大於 1 厘米的肺實質氣泡。大於 1/3 胸腔的肺氣泡則稱為巨大肺大泡。肺氣泡的常見成因是慢性阻塞性肺病，此乃一種引致肺部氣流阻塞的慢性炎症性疾病。

肺氣腫是導致慢性阻塞性肺病的常見徵狀之一。此徵狀會令氣囊過度膨脹，當氣囊變得非常大時便會形成肺大泡，大泡壓在肺部會干擾肺部正常運作而引致氣喘。在這種情況下，便可考慮進行肺氣泡切除手術。



圖片來源：  
[https://www.mayoclinic.org/-/media/kcms/gbs/patient-consumer/images/2013/11/15/17/40/ds00916\\_-ds00296\\_im04560\\_mdc7\\_emphysemathu.jpg.jpg](https://www.mayoclinic.org/-/media/kcms/gbs/patient-consumer/images/2013/11/15/17/40/ds00916_-ds00296_im04560_mdc7_emphysemathu.jpg.jpg)

#### 治療成效

此手術可以清除肺部之巨型大泡，並恢復肺部功能和改善呼吸情況。

#### 程序過程

肺氣泡切除手術可透過兩種方式進行：

##### 胸廓切開術：

1. 此手術會在全身麻醉下進行；
2. 醫生會於兩條肋骨之間開一切口，一般由胸壁前外側切至後外側，經過腋下，把肋骨分開；
3. 將需要施行手術的一側肺部的空氣排走，令空氣不會在手術期間進出，利用另一側肺部呼吸；
4. 切除大泡；
5. 胸腔會放置一至兩條引流管用作引流肺部之積液及積氣；
6. 縫合傷口。

##### 視像系統輔助下胸腔鏡手術：

1. 此手術會在全身麻醉下進行；
2. 於大泡位置附近胸腔壁開三至四個小切口；
3. 把胸腔鏡及外科手術儀器經小切口放入胸腔內；
4. 醫生透過內視鏡影像觀察手術位置並進行手術；
5. 透過小切口將大泡從肺部去除；
6. 胸腔放置一至兩條引流管用作引流肺部之積液及積氣；
7. 縫合傷口。

## 可能出現的風險及併發症

1. 傷口出血
2. 傷口感染
3. 氣胸(胸腔內有空氣)
4. 皮下氣腫(皮下組織中存在空氣或氣體)
5. 心臟病發
6. 深層靜脈血栓塞
7. 中風

\*\* 可能出現之風險或併發症未能盡錄。病人應明白無論手術如何妥善，仍有出現併發症的風險。如附近器官受損、手術後嚴重出血或滲漏時，可能需要進行另一手術治療這些併發症。

## 手術前的預備

1. 手術前必須停止吸煙。
2. 保持個人衛生可預防外科傷口感染。有見於此，院方建議病人於手術當日清洗身體及頭髮。
3. 醫生會向病人解釋施行手術的原因、程序及可能出現之併發症，病人明白後便可簽署同意書。
4. 請告知醫生及護士所有以往病歷、曾進行過的手術、最近所服用的藥物及因藥物或麻醉而引致的併發症。如正服用影響血液凝固的藥物，例如阿士匹靈(Aspirin)、華法林(Warfarin)、拜瑞妥(Xarelto)或百達生(Pradaxa)或非類固醇抗炎藥，例如布洛芬(Ibuprofen)、萘普生(Naproxen)及中藥，請儘早通知醫生。
5. 如有需要，病人會在進行手術前進行血液檢查、肺功能測試、電腦掃描(CT)或心電圖檢查等。
6. 視乎需要，會安排病人穿上抗血栓壓力襪以預防血栓。
7. 護士會提供外科皂液予病人清洗身體，請注意清洗胸部及腋下部位。
8. 醫生會用外科手術記號筆標記手術位置，請勿洗掉。
9. 術前6小時禁止飲食。
10. 請脫下身上所有衣物(例如內衣褲、假牙、飾物和隱形眼鏡等)，然後換上手術衣。
11. 手術前請先排清小便。

## 手術後需知

### 一般情況

1. 全身麻醉後，病人可能會：
  - 因麻醉時曾插喉而引致喉部輕微不適或疼痛；
  - 出現麻醉藥的副作用，包括疲倦、渴睡、噁心或嘔吐，如情況持續或加劇，請通知護士。
2. 如傷口部位疼痛，可通知護士，護士會按醫生指示為病人注射止痛針或提供口服止痛藥。
3. 視乎需要，醫生會處方病人自控鎮痛系統，以減輕疼痛。
4. 應採用半坐臥式姿勢，促進肺部擴張及定時轉換姿勢以助排出胸腔積液。
5. 術後有機會需要短時間使用氧氣。
6. 胸腔引流管可排出積聚在胸腔的體液、血液及空氣。應確保引流管固定在適當的位置，請勿拉、扭、夾及壓着引流管。
7. 胸腔引流管會因應病人情況在適當的時候由醫生拔除。一般為術後1-2天。
8. 可能需要放置導尿管，護士會監察尿液情況，導尿管通常於第二天早上拔除。
9. 如有需要，醫生會轉介物理治療師，指導病人如何咳嗽，促進肺部通氣以防止肺部感染。
10. 按個別病情而定，一般需住院2-3天。

### 傷口護理

1. 手術後會用消毒紗布覆蓋傷口，請保持敷料乾爽。
2. 如有需要，醫生會安排清洗傷口。
3. 可如常淋浴(如使用防水敷料)，其後請保持傷口清潔及乾爽。

### 飲食

1. 待麻醉藥作用消退後，便可按指示恢復正常飲食。
2. 多攝取水分和進食纖維豐富的食物，有助保持大便暢通。

### 活動

1. 儘早下床活動能有助康復，手術後可恢復輕度活動。
2. 未經醫生同意，請避免繁重的工作和劇烈的活動。
3. 手術後三個月內，請避免乘坐飛機。

### 出院後注意事項

1. 請按照醫生指示服用藥物。
2. 應保持敷料清潔及乾爽，需要時請按照醫生指示更換敷料。
3. 可逐漸恢復日常活動及均衡飲食。
4. 如出現嚴重胸痛、呼吸急促、出血、傷口流膿、腫脹和壓痛增加、咳血、寒顫、發熱(體溫高達 38°C 或 100.4°F 以上) 或其他異常情況等，請即聯絡主診醫生或回院診治。
5. 請於指定日期、時間及地點覆診。

如病人對此手術有任何疑問或憂慮，請聯絡主診醫生。

經過醫生的悉心診治，相信病人會逐漸康復，並祝生活愉快！

若病人閱讀此單張後有任何查詢，請記下相關問題，以便醫生作出跟進。

由仁安醫院手術室管治委員會編輯

以上資料只供參考，詳情請向主診醫生查詢  
本院保留一切刪改此單張之權利，而不作另行通知