



程序資料

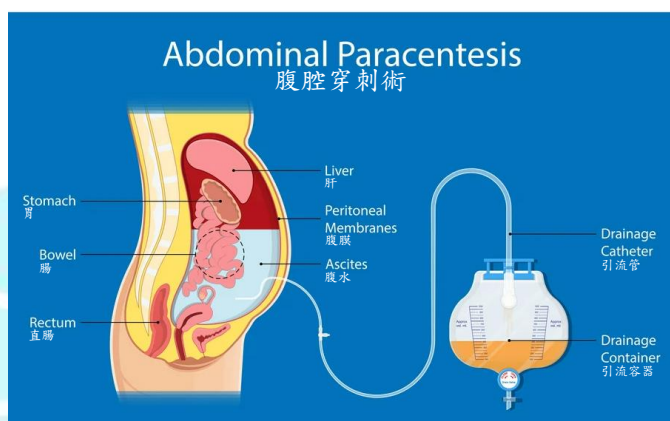
腹腔穿刺術 Abdominal Tapping

簡介

腹腔穿刺術是一項外科程序，用於引出腹腔積液(腹水)。腹水是醫學用語，描述腹部聚積過多的液體。腹腔內的積液增加，可能會引起腹脹、腹痛、呼吸短促、噁心、嘔吐和活動能力降低等徵狀。

治療成效

腹腔積液引出後，可緩解不適徵狀。引出的腹水可作病理學、微生物學或化學分析，醫生可從這些分析中獲取相關資料以作診斷。



圖片來源:

https://www.drhc.ac/hs-fs/hubfs/Paracentesis_or_Abdominal_Tapping.jpg?width=1500&name=Paracentesis_or_Abdominal_Tapping.jpg

程序過程

1. 此程序會在局部麻醉下進行；
2. 病人需平躺或側臥在床上；
3. 可能需要進行超聲波檢查以確定積液位置；
4. 把一條引流管插進腹腔，經引流管引出積液；
5. 如有需要，會把少量積液送往病理部進行化驗；
6. 引出所有積液後，便可拔出引流管；
7. 用敷料覆蓋傷口。

可能出現的風險及併發症

1. 傷口出血
2. 傷口感染
3. 程序期間，腸道、膀胱或血管可能會被刺穿
4. 低血壓
5. 腎衰竭

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

程序前的預備

1. 醫生會向病人解釋施行程序的原因、過程及可能出現之併發症，病人明白後便可簽署同意書。
2. 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。
3. 現正或懷疑已懷孕的女士，請於程序前通知醫護人員。
4. 如有需要，請於程序前 4 - 6 小時禁止飲食。
5. 可能需要接受抽血檢查。
6. 請脫下身上所有個人物品(例如內衣褲、假牙、飾物和隱形眼鏡等)，然後換上手術衣。
7. 程序前請先排清小便。

程序後須知

1. 醫護人員會為引出大量積液的病人定時監測血壓、脈搏及體溫。
2. 若感到腹部持續疼痛，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. 視乎排出積液的情況，引流管可在程序後的數小時至 48 小時內拔除。
4. 通常可即日出院。
5. 腹部的傷口會用防水無菌敷料保護，請保持敷料清潔乾爽。如傷口癒合良好，在移除引流管的 48 小時後，便可將敷料除去。

出院後注意事項

1. 如有需要，可服用醫生處方之止痛藥。
2. 如傷口部位的疼痛加劇及出現紅腫、觸痛、滲膿、滲血、寒顫、發熱(體溫高達 38°C 或 100.4°F 以上) 或其他異常情況，請即聯絡主診醫生或回院診治。
3. 請於指定日期、時間及地點覆診。

如病人對此程序有任何疑問或憂慮，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