



程序資料

胸腔引流術 Insertion of Chest Drain

簡介

胸腔引流術是將一條透明塑膠直管(引流管)放入胸腔內，用以清除胸腔內積存的不正常空氣或液體。

適應症

1. 氣胸(空氣由肺部進入胸腔)
2. 肋膜積水
3. 胸腔手術或損傷後(氣胸或血胸)
4. 膿胸(胸腔積膿)
5. 血胸(胸腔積血)

治療成效

此程序可排出胸腔內積存的不正常的液體及空氣，以減低胸腔感染及預防併發症發生。

程序過程

1. 此程序會在局部麻醉下進行；
2. 在患側腋窩下開一切口；
3. 把引流管放入胸腔；
4. 把引流管外露的末端連接至引流系統；
5. 用縫線把引流管固定在胸壁；
6. 插入引流管之位置會蓋上無菌敷料。

可能出現的風險及併發症

1. 傷口疼痛
2. 傷口出血
3. 傷口感染
4. 附近器官受損
5. 未能排出積聚的空氣或液體
6. 移除引流管後漏氣，以致需要重新放入引流管
7. 不適當地放入引流管，以致需要更換引流管
8. 皮下氣腫(空氣積存於皮下組織而形成的氣腫)
9. 引流管堵塞或掉落

** 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。

程序前的預備

1. 保持個人衛生可預防外科傷口感染。有見於此，院方建議病人於程序當日清洗身體及頭髮。
2. 醫生會向病人解釋施行程度的原因、過程及可能出現之併發症，病人明白後便可簽署同意書。
3. 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)或非類固醇消炎藥，例如布洛芬(Ibuprofen)、萘普生(Naproxen)及中藥，請儘早通知醫生。

程序後須知

1. 動作請勿過大或過快，以防引流管滑移。
2. 常作深呼吸能有助排出胸腔內的空氣或液體。
3. 引流系統應放置於低於腰間位置。

出院後注意事項

1. 引流管需要放置體內數天。拔除引流管後，病人需要進行胸部 X-光檢查以確認肺部正常擴張。
2. 如胸部的疼痛加劇、出現呼吸困難、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。
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