



程序資料

胸膜固定術 Pleurodesis

簡介

胸膜固定術（又稱肋膜黏連術）是使包圍肺部的兩層胸膜黏合，以防止胸膜積液或氣胸復發。此程序通常於排出胸膜內的積液或空氣後進行，利用注入化學刺激劑，使胸膜發炎和纖維化後黏合。有多種化學刺激劑可用於胸膜固定術，醫生會因應病人的個別情況選擇合適的化學劑。

治療成效

此程序能防止空氣或積液再次積聚在胸膜之間，從而改善呼吸問題。

程序過程

1. 此程序會在局部麻醉下進行。
2. 將引流管插入胸腔。
3. 把化學刺激劑經引流管注入胸膜之間。
4. 病人需要依照醫護人員的指示轉換不同姿勢，使化學劑平均分佈到在胸膜。
5. 引流管通常會保留最少 24 小時，如持續有空氣或積液排出，引流管須留置更長時間。

可能出現的風險及併發症

1. 常見：局部疼痛、發燒及氣促，通常數天內消退
2. 罕見：呼吸衰竭、心血管併發症及系統性炎症反應
3. 置入引流管有一定的感染風染
4. 如出現胸膜積液或氣胸復發，可能須再次接受胸膜固定術

** 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。

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。
3. 現正或懷疑懷孕的女士，請於程序前通知醫護人員。
4. 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。
5. 程序前請先排清小便。



圖片來源:

https://medlineplus.gov/ency/presentations/100008_1.htm

ADAM

程序後須知

1. 化學劑中已混和局部麻醉藥，以減低炎症引致的疼痛。如有需要，可服用醫生處方之止痛藥。
2. 手術後首兩天，病人可能會出現發熱現象，可服食退燒藥以舒緩症狀。
3. 如感呼吸急促，請立即通知醫護人員。
4. 請勿拉扯或扭曲引流管。

出院後注意事項

1. 如穿刺位置出血或滲膿、呼吸困難或發熱(體溫高達 38°C 或 100°F 以上)等，請即聯絡主診醫生或回院診治。
2. 請於指定日期、時間及地點覆診。

如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，相信會逐漸康復，並祝生活愉快！

若閱讀此單張後有任何查詢，請記下相關問題，以便醫生跟進。

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