



程序資料

胸膜固定術 Pleurodesis

簡介

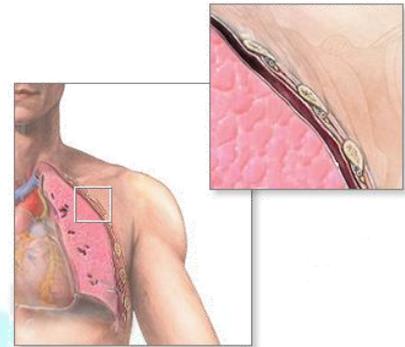
胸膜固定術(又稱肋膜黏連術)是使包圍肺部的兩層胸膜黏合，以防止胸膜積液、復發或持續氣胸。醫生會先在胸腔插入引流管，排出胸膜內的積液或空氣後，透過引流管注入化學刺激劑或硬化劑，使胸膜發炎和纖維化後黏合。

治療成效

此程序使胸腔黏合，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. 醫生以無菌程序將引流管插入胸腔。
3. 醫生把化學刺激劑或硬化劑經引流管注入胸膜之間，然後將喉管夾緊以防止滲出。
4. 病人有可能需依照醫生指示轉換不同姿勢，讓化學劑能平均分佈在胸膜。
5. 根據醫生指示，胸腔引流管會在數小時後重新打開。如有需要會安排進行 X 光檢查以觀察進度。
6. 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或需重覆進行胸膜固定術。



圖片來源:

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

可能出現的風險及併發症

1. 疼痛
2. 發燒
3. 氣促
4. 感染(引流管傷口/胸膜)
5. 過敏性反應
6. 肺栓塞

** 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。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。

程序後須知

一般情況

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，可能會出現發熱，可服食退燒藥以緩解徵狀。
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。

傷口護理

1. 拔除引流管後會用無菌紗布覆蓋傷口，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。

出院後注意事項

1. 應保持敷料清潔及乾爽，需要時請按照醫生指示更換敷料。
2. 可逐漸恢復日常活動及均衡飲食。
3. 如傷口部位出血或滲膿、呼吸困難或發熱(體溫高達 38°C 或 100.4°F 以上)等，請即聯絡主診醫生或回院診治。
4. 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