



## 手术资料

### 胸膜固定术 Pleurodesis

#### 简介

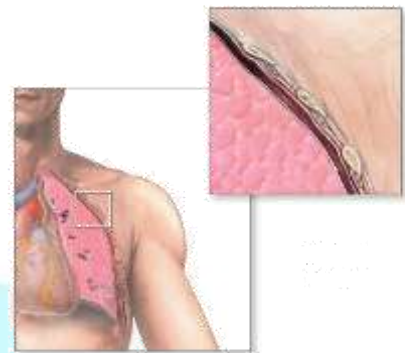
胸膜固定术（又称肋膜黏连术）是使包围肺部的两层胸膜黏合，以防止胸膜积液或气胸复发。此手术通常于排出胸膜内的积液或空气后进行，利用注入化学刺激剂，使胸膜发炎和纤维化后黏合。有多种化学刺激剂可用于胸膜固定术，医生会因应患者的情况选择合适的化学剂。

#### 治疗效果

能防止空气或积液再次积聚在胸膜之间，从而改善呼吸问题。

#### 手术过程

1. 在局部麻醉下进行。
2. 将引流管插入胸腔。
3. 把化学刺激剂经引流管注入胸膜之间。
4. 患者需要按照医护人员的指示转换不同姿势，使化学剂平均分布到胸膜。
5. 引流管通常会保留最少 24 小时，如持续有空气或积液排出，引流管则须留置更长时间。



图片来源:

[https://medlineplus.gov/ency/presentations/100008\\_1.htm](https://medlineplus.gov/ency/presentations/100008_1.htm)

ADAM

#### 可能出现的风险及并发症

1. 常见：局部疼痛、发烧及气促，通常数天内消退
2. 罕见：呼吸衰竭、心血管并发症及系统性炎症反应
3. 置入引流管有一定的感染风险
4. 如出现胸膜积液或气胸复发，可能须再次接受胸膜固定术

\*\* 可能出现之风险或并发症未能尽录。患者应明白无论手术如何妥善，仍有出现并发症的风险。

#### 手术前的准备

1. 医生会向患者解释手术的原因、过程及可能出现的并发症，患者明白后便须签署同意书。
2. 请告知医生及护士所有以往病史、曾进行过的手术、最近所服用的药物，及因药物或麻醉剂而引致的并发症。
3. 现正或怀疑怀孕的女士，请于术前通知医护人员。
4. 请除去身上所有衣物(如内衣裤、假牙、饰物和隐形眼镜等)，换上手术衣。
5. 手术前请先排清小便。

## 手术后须知

1. 化学剂中已混和局部麻醉药，可减低炎症引致的疼痛。如有需要，可服医生处方的止痛药。
2. 手术后首两天，可能会发烧，可服退烧药以缓解症状。
3. 如感呼吸急促，请立即通知医护人员。
4. 请勿拉扯或弯曲引流管。

## 出院后注意事项

1. 如穿刺位置出血或流脓、呼吸困难或发烧(体温高达 38°C 或以上)等，请即联络主诊医生或回院治疗。
2. 请按时复诊。

如对此手术有任何疑问或忧虑，请联络主诊医生。

经过医生的悉心诊治，相信会逐渐康复。

若阅读此章程后有任何查询，请记住相关问题，以便医生跟进。祝顺利安好！

---

---

---

由仁安医院手术室管治委员会编辑

以上资料只供参考，详情请向主诊医生查询  
本院保留一切删改此章程之权利，而不作另行通知