

手術資料

縱隔鏡檢查/縱隔切開術 Mediastinoscopy/ Mediastinotomy

簡介

縱隔鏡檢查和縱隔切開術是在全身麻醉下進行的手術。醫生會從胸部附近的氣道及大血管抽取淋巴結組織以進行活檢。此程序的主要目的是透過檢查以確認患者是否患有淋巴瘤並識別感染類別。

治療成效

此程序可觀察及檢查胸腔內的淋巴結和其他異常情況，如有需要，醫生亦會取出組織樣本送到病理部進行化驗。

程序過程

1. 此手術會在全身麻醉下進行；
2. 縱隔鏡檢查將在頸底部開出小切口，以讓醫生在該位置抽取組織；而縱隔切開術將在胸前開出小切口，並需移除一小塊肋骨以讓醫生在該位置抽取組織；
3. 將已抽取的組織送往病理部化驗；
4. 利用可溶性縫線縫合切口。

可能出現的風險及併發症

1. 出血
2. 感染
3. 所抽取的組織不足以確診及就結果制定進一步治療
4. 對麻醉藥過敏(罕見)
5. 因穿刺意外而導致血管出血(極為罕見)

** 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。如附近器官受損、手術後嚴重出血或滲漏時，可能需要進行另一手術治療這些併發症。

手術前的預備

1. 保持個人衛生可預防外科傷口感染。有見於此，院方建議病人於手術當日清洗身體及頭髮。
2. 醫生會向病人解釋施行手術的原因、程序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 Pradaxa(百達生)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。
4. 術前6小時禁止飲食。
5. 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。

6. 手術前請先排清小便。

手術後需知

一般情況

1. 全身麻醉後，病人可能會：
 - 因麻醉時曾插喉而引致喉部輕微不適或疼痛；
 - 出現麻醉藥的副作用，包括疲倦、渴睡、噁心或嘔吐，如情況持續或加劇，請通知護士。
2. 如傷口感到疼痛，可通知護理人員，護理人員會按醫生指示為病人注射止痛針或提供口服止痛藥。

傷口護理

1. 如傷口保持清潔及乾燥，便可在 24 至 48 小時後取出傷口敷料。傷口周圍有機會出現輕微腫脹和瘀傷。
2. 如果病人進行了縱隔切開術，在去除小塊肋骨的位置有一些凸起乃正常現象。

出院後注意事項

1. 如有需要，可服食醫生處方之止痛藥。
2. 如出現呼吸困難、傷口腫脹及滲液、咳血、寒顫、發熱(體溫高達 38°C 或 100°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。

如病人對此手術有任何疑問或憂慮，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