

手术资料

纵隔镜检查/纵隔切开术 Mediastinoscopy/ Mediastinotomy

简介

纵隔镜检查和纵隔切开术是在全身麻醉下进行的手术。医生会从胸部附近的气道及大血管抽取淋巴结组织进行活检，透过检查确诊患者是否患有淋巴瘤并识别感染类别。

治疗效果

可检查胸腔内的淋巴结和其他异常情况，如有需要，医生会取出组织样标本送到病理部进行检验。

手术过程

1. 手术会在全身麻醉下进行；
2. 纵隔镜检查将在颈底部切一小切口，医生在该位置取组织；而纵隔切开术将在胸前切小切口，并需移除一小块肋骨，医生在该位置取组织；
3. 将已取的组织送往病理部检验；
4. 用可溶性缝线缝合切口。

可能出现的风险及并发症

1. 出血
2. 感染
3. 抽取的组织不足以确诊及就结果制定进一步治疗
4. 对麻醉药过敏(罕见)
5. 因穿刺意外而导致血管出血(极为罕见)

** 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。如附近器官受损、手术后严重出血或渗漏时，可能需要进行另一手术治疗这些并发症。

手术前的准备

1. 保持个人卫生可预防刀口感染。患者于手术当天务必洗澡及洗头。
2. 医生会向患者解释施行手术的原因、过程及可能出现之并发症，患者明白后便须签署同意书。
3. 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。如正服用影响血液凝固的药物，例如阿斯匹林(Aspirin)、华法林(Warfarin)、拜瑞妥(Xarelto)或 Pradaxa(百达生)或非类固醇抗炎药，例如布洛芬(Ibuprofen)、萘普生(Naproxen)及中药，请尽早通知医生。
4. 术前6小时禁止饮食。
5. 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。
6. 手术前请先排清小便。

手术后需知

一般情况

1. 全身麻醉后，患者可能会：
 - 因麻醉时曾插管而引致喉部轻微不适或疼痛；
 - 出现麻醉药的副作用，包括疲倦、渴睡、恶心或呕吐，如情况持续或加剧，请通知护士。
2. 如刀口部位疼痛，可通知护理人员，护理人员会按医生指示注射止痛针或提供口服止痛药。

刀口护理

1. 如刀口保持清洁干燥，便可在24至48小时后取出敷料。刀口周围有可能出现轻微肿胀和瘀伤。
2. 如果患者进行了纵隔切开术，在去除小块肋骨的部位有一些凸起为正常现象。

出院后注意事项

1. 如有需要，可服医生处方之止痛药。
2. 如出现呼吸困难、刀口肿胀及渗液、咳血、寒颤、发烧(体温高达 38°C 或以上) 或其他异常情况，请即联络主诊医生或回院治疗。
3. 请按时复诊。

如您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，相信您会逐渐康复。

若您阅读此章程后有任何查询，请记下相关问题，以便医生作出跟进。祝阁下顺利安好！

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