

## 手术资料

### 肺气泡切除手术 Bullectomy

#### 简介

慢性阻塞性肺病是一种引致肺部气流阻塞的慢性炎症性疾病。主要原因是长期接触刺激性气体或颗粒物而引起，香烟烟雾为较普遍之刺激物。

肺气肿是导致慢性阻塞性肺病的常见症状之一。此症状会令气囊膨胀过度，当气囊变得非常大时便会形成肺大泡，大泡压在肺部会干扰肺部正常运作。在这种情况下，便可考虑进行肺气泡切除手术。

#### 治疗效果

可以清除占据右或左胸部三分之一以上的巨型大泡，并恢复肺部功能和改善患者呼吸情况。

#### 手术过程

肺气泡切除手术可透过两种方式进行：

##### 胸廓切开术：

1. 此手术普遍在全身麻醉下进行；
2. 医生会于两条肋骨之间切一切口，一般由胸壁前外侧切至后外侧，经过腋下，把肋骨分开；
3. 将需要施行手术的一侧肺部的空气排走，令空气不会于手术期间进出，利用另一侧肺部呼吸，使医生容易进行手术；
4. 切除大泡；
5. 检查肺部并放置一至两条引流管于胸腔内以引流肺部多余的液体及空气；
6. 缝合切口并用无菌敷料覆盖。

##### 视像系统辅助下胸腔镜手术：

1. 此手术普遍在全身麻醉下进行；
2. 于大泡位置附近胸腔壁切三个小切口；
3. 把胸腔镜及手术工具经小切口放入胸腔；
4. 医生透过内视镜影像观察手术位置并进行手术；
5. 透过小切口将大泡从肺部切除；
6. 检查肺部并放置一至两条引流管于胸腔内以引流肺部多余的液体及空气。

## 可能出现的风险及并发症

1. 出血
2. 感染
3. 心脏病发作
4. 呼吸急促
5. 深层静脉血栓塞
6. 疼痛
7. 气胸(胸腔内有空气)
8. 皮下气肿(皮下组织存有气体)
9. 中风

\*\* 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. 手术前必须停止吸烟。
2. 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。
3. 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。
4. 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)及中药，请尽早通知医生。
5. 如有需要，会在手术前进行 X 光造影或电脑扫描(CT)。
6. 医生会用外科手术记号笔标记手术位置，请勿洗掉。
7. 术前 6 小时禁止饮食。
8. 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。
9. 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。
3. 医生可能会处方病人自控镇痛系统，以减轻疼痛。
4. 应采用半坐卧式姿势，促进肺部扩张及定时转换姿势以助排出胸腔积液。
5. 胸腔引流管可排出积聚在胸腔的体液、血液及空气。应确保引流管固定在适当的位置，请勿拉、扭、夹及压着引流管。
6. 胸腔引流管会在手术后 1-2 天摘除。
7. 应保持敷料清洁干燥。
8. 可能需要放置导尿管，护士会监察尿液情况，导尿管通常于第二天早上摘除。
9. 如有需要，医生会转介予物理治疗师，指导患者如何咳嗽，促进肺部通气防止胸腔感染。
10. 一般需住院 2-3 天。

### 刀口护理

1. 刀口会用无菌敷料覆盖，请保持敷料清洁干燥。
2. 在绷带去掉前，请依照医护人员指示洗澡及洗头。
3. 请勿进行浸浴。

### 饮食

1. 手术后需要继续禁食，可能需要进行静脉输液以补充液体和电解质。
2. 待麻醉药作用消退后，便可按指示恢复正常饮食。

### 活动

1. 尽早下床活动有助康复，手术后可恢复轻度活动。
2. 未经医生同意，请避免繁重的工作和剧烈的活动。
3. 手术后三个月内，请勿乘坐飞机。

### 出院后注意事项

1. 请遵照医生指示服用药物。
2. 如出现严重胸痛、呼吸急促、出血、刀口流脓、肿胀和压痛增加、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