



手術資料

腹膜透析導管(Tenckhoff 氏導管)植入術 Insertion of Tenckhoff Catheter

簡介

Tenckhoff 氏導管是非常柔軟的腹膜透析導管，植入於須要接受腹膜透析的病人腹腔內。腹膜透析導管會置於下腹部，在下腸道及膀胱之間。

治療成效

成功植入 Tenckhoff 氏導管的 4-6 星期後，病人便可通過導管注入及排出透析液，以進行腹膜透析。

手術過程

Tenckhoff 氏導管植入有兩種形式。請與主診醫生商討，以選擇最合適的治療方案。

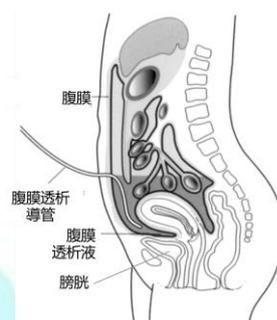
小型剖腹植入術

1. 手術會在全身麻醉或監測麻醉下進行；
2. 在下腹部開一個 4-5 厘米的切口；
3. 醫生會將導管的一端通過切口放進腹腔內，導管的另一端會橫向地穿過皮下脂肪，再伸出體外；
4. 用特殊的環帶在皮膚下固定導管。

腹腔鏡植入術

1. 手術會在全身麻醉或監測麻醉下進行；
2. 在腹部開出 2-4 個小切口；
3. 醫生會利用腹腔鏡檢視腹部，並監測整個導管植入過程；
4. 醫生會將導管的一端通過切口放進腹腔內，導管的另一端會橫向地穿過皮下脂肪，再伸出體外；
5. 用特殊的環帶在皮膚下固定導管。

以上兩項手術方法，均須經導管將透析液注入到腹腔內，再排出，以確保導管暢通。切口會用縫線或無菌膠貼縫合，然後用無菌敷料覆蓋傷口及導管。



圖片來源:

<https://www.ouh.nhs.uk/patient-guide/leaflets/files/48046Prenal.pdf>

可能出現的風險及併發症

常見的併發症

1. 透析液從導管出口部位泄漏 (12%)
2. 傷口感染 (7%) 或出血 (5%)
3. 腸穿孔 (0.5-3.5%)

其他可能的併發症

4. 損害附近內臟器官，例如膀胱及血管
5. 腹膜炎
6. 內出血
7. 導管移位或閉塞
8. 切口疝氣

** 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。
4. 可能暫停服用影響血液凝固的藥物，例如阿士匹靈(Aspirin)、華法林(Warfarin)、氯吡多(Clopidogrel)。請按照醫生的建議停服。
5. 如有需要，醫護人員會安排病人進行常規檢查，如血液測試、心電圖和 X 光等。
6. 病人需要接受微生物篩查，以排除皮膚表面有可通過導管而引致感染的病菌。如化驗結果為陽性，需於手術前接受並完成相關治療。
7. 醫生可能會處方灌腸劑以清潔大腸。
8. 可能需要剃除手術部位之毛髮。
9. 術前 6 小時禁止飲食。
10. 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。
11. 手術前請先排清小便。

手術後須知

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. 如傷口部位疼痛，可通知護士，護士會按醫生指示為病人提供止痛藥。避免服用非類固醇抗炎藥物或含可待因(Codeine)的藥物。
3. 請保持敷料清潔及乾爽。如傷口出現滲漏，請即通知醫護人員。
4. 待麻醉藥作用消退後，便可按照醫護人員指示逐步恢復飲食。

出院後注意事項

1. 請按照醫生指示服用藥物。恢復使用影響血液凝固的藥物（如阿士匹靈(Aspirin)、華法林(Warfarin))前，請先諮詢醫生。
2. 如有需要，請定時服用通便藥。為避免因便秘干擾 Tenckhoff 導管的運作，請養成良好的排便習慣，每日定時排便。
3. 傷口會用無菌敷料覆蓋。術後的首 7 天內，不應揭開或更換敷料。如敷料上的膠紙鬆脫，請用另外的紗布及膠紙將之固定便可。經常保持敷料清潔及乾爽。術後的 2-3 星期，護士會指導病人如何更換敷料，或由護士替病人每星期更換敷料。
4. 傷口通常於 14 日內癒合並拆線。
5. 切勿刮擦傷口及周邊皮膚。首 2 星期內切勿淋浴或浸浴。當傷口完全癒合後，護士會指導病人如何護理導管及導管出口，以及洗澡技巧。
6. 腹部可能會有輕微瘀腫，這很常見，通常 2-3 星期後會消退。
7. 術後首四星期內，請勿提取多於 10 磅的重物或進行劇烈運動。
8. 一般需要暫停工作約 3-4 星期。若病人屬體力勞動工作者，便需要更長時間才可復工。
9. 請於指定日期、時間及地點覆診。約 2-3 星期，傷口完全癒合後，便會開始進行腹膜透析訓練。
10. 如傷口部位出血或滲膿、腹部腫脹或疼痛加劇、寒顫、發熱(體溫高達 38°C 或 100.4°F 以上)或其他異常情況，請即聯絡主診醫生或回院診治。

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