仁安醫院
UNION HOSPITAL

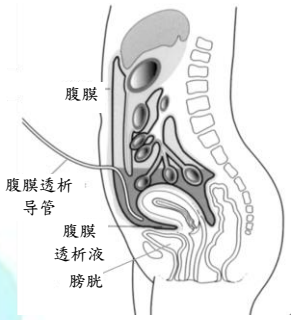
请扫描以下二维码以获取电子档案。

手术资料

腹膜透析导管(Tenckhoff 氏导管)植入术
Insertion of Tenckhoff Catheter

简介

Tenckhoff 氏导管是非常柔软的腹膜透析导管，植入于须要接受腹膜透析的患者腹腔内。腹膜透析导管会置于下腹部，在下肠道及膀胱之间。



图片来源：https://www.ouh.nhs.uk/patient-guide/leaflets/files/48046Prenal.pdf

治疗效果

成功植入 Tenckhoff 氏导管的 4-6 星期后，患者便可通过导管注入及排出透析液，进行腹膜透析。

手术过程

Tenckhoff 氏导管植入有两种形式。请与主治医生商讨，选择最适合的治疗方案。

小型剖腹植入术

1. 手术会在全身麻醉或监测麻醉下进行；
2. 在下腹部切一个 4-5 厘米的切口；
3. 医生会将导管的一端通过切口放进腹腔内，导管的另一端会横向地穿过皮下脂肪，再伸出体外；
4. 用特殊的环带在皮肤下固定导管。

腹腔镜植入术

1. 手术会在全身麻醉或监测麻醉下进行；
2. 在腹部切 2-4 个小切口；
3. 医生会利用腹腔镜检视腹部，并监测整个导管植入过程；
4. 医生会将导管的一端通过切口放进腹腔内，导管的另一端会横向地穿过皮下脂肪，再伸出体外；
5. 用特殊的环带在皮肤下固定导管。

以上两项手术方法，均须经导管将透析液注入到腹腔内，再排出，以确保导管畅通。切口会用缝线或无菌胶贴缝合，然后用无菌敷料覆盖刀口及导管。

COPYRIGHT UNION HOSPITAL

可能出现的风险及并发症

常见的并发症

1. 透析液从导管出口部位泄漏（12%）
2. 刀口感染（7%）或出血（5%）
3. 肠穿孔（0.5-3.5%）

其他可能出现的并发症

4. 损害附近内脏器官，例如膀胱及血管
5. 腹膜炎
6. 内出血
7. 导管移位或闭塞
8. 切口疝气

** 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。患者在手术当天务必洗澡及洗头。
2. 医生会向患者解释手术的原因、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、最近所服的药物，及因药物或麻醉剂而引致的并发症。
4. 可能暂停服用影响血液凝固的药物，例如阿斯匹林(Aspirin)、华法林(Warfarin)、氯吡多(Clopidogrel)。请按照医生的建议停服。
5. 如有需要，医护人员会安排患者进行常规检查，如血液测试、心电图和 X 光等。
6. 患者需接受微生物筛查，以排除皮肤表面有可通过导管而引致感染的病菌。如化验结果为阳性，需在手术前接受并完成相关治疗。
7. 医生可能会处方灌肠剂清洁大肠。
8. 可能需要剃除手术部位之毛发。
9. 术前 6 小时禁止饮食。
10. 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。
11. 手术前请先排清小便。

手术后须知

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，可通知护士，护士会按医生指示提供止痛药。避免服用非类固醇抗炎药物或含可待因(Codeine)的药物。
3. 请保持敷料清洁干燥。如刀口出现渗漏，请即通知医护人员。
4. 麻醉药作用消退后，便可按照医护人员指示逐步恢复饮食。

COPYRIGHT UNION HOSPITAL

出院后注意事项

1. 请按照医生指示服药。恢复使用影响血液凝固的药物 (如阿斯匹林(Aspirin)、华法林(Warfarin)) 前，请先咨询医生。
2. 如有需要，请定时服用通便药。为免因便秘干扰 Tenckhoff 导管的运作，请养成良好的排便习惯，每日定时排便。
3. 刀口会用无菌敷料覆盖。术后的首 7 天内，请勿揭开或更换敷料。如敷料上的胶纸松脱，请用另外的纱布及胶纸将之固定便可。经常保持敷料清洁干燥。术后的 2-3 星期，护士会指导患者如何更换敷料，或由护士替患者每星期更换敷料。
4. 刀口通常于 14 日内愈合并拆线。
5. 切勿刮擦刀口及周边皮肤。首 2 星期内切勿淋浴或浸浴。刀口完全愈合后，护士会指导患者如何护理导管及导管出口，以及洗澡技巧。
6. 腹部可能会有轻微瘀肿，这很常见，通常 2-3 星期后会消退。
7. 术后首四星期内，请勿提 4 公斤以上的重物或做剧烈运动。
8. 一般需要暂停工作约 3-4 星期。若属体力劳动工作者，便需更长时间才可复工。
9. 请按时覆诊。约 2-3 星期，刀口完全愈合后，便会开始进行腹膜透析训练。
10. 如刀口部位出血或渗脓、腹部肿胀或疼痛加剧、寒颤、发烧(体温高达 38°C 或以上)或其他异常情况，请即联络主治医生或回院治疗。

如您对此手术有任何疑问或忧虑，请联络主治医生。

经过医生的悉心治疗，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

COPYRIGHT UNION HOSPITAL