



## 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，植入于需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。

### 治疗效果

成功植入 Tenckhoff 氏导管的 4 至 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。

### 过程

植入 Tenckhoff 氏导管有两种形式。请与主诊医生商讨，选择最合适的治疗方案。

#### 小型剖腹植入术

1. 此手术会在全身麻醉或监测麻醉下进行。
2. 在下腹部开一个 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. 此手术会在全身麻醉或监测麻醉下进行。
2. 在腹部开 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，都须经导管将透析液注入到腹腔，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伤口及导管。



图片来源:

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

## 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. 伤口感染 (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。

## 手术前准备

1. 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。
2. 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。
3. 可能需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药。
4. 如有需要，医护人员会安排患者做常规检查，如血液测试、心电图和 X 光等。
5. 患者需要接受微生物筛查，排除皮肤表面有可能通过导管而引致感染的病菌。如化验结果为阳性，需于手术前接受并完成相关治疗。
6. 医生可能会处方灌肠剂以清洁大肠。
7. 可能需要剃除手术部位的毛发。
8. 保持个人卫生可预防伤口感染。请于手术当天洗澡及洗头。
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. 如伤口部位疼痛，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。如伤口出现渗漏，请即通知医护人员。
4. 待麻醉药作用消退后，便可按医护人员指示逐步恢复饮食。

## 出院后注意事项

1. 请按照医生指示服药。以及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，请定时服通便药。为避免因便秘干扰 Tenckhoff 导管的运作，请养成良好的排便习惯，每日定时排便。
3. 伤口会用无菌敷料覆盖。术后的首 7 天内，不应揭开或更换敷料。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。请保持敷料清洁干燥。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. 伤口通常于 14 日内愈合并拆线。
5. 切勿刮擦伤口及周边皮肤。首 2 星期内切勿淋浴或浸浴。当伤口完全愈合后，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. 患者的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，请勿提多于 5 公斤的重物或进行剧烈运动。
8. 一般需要暂停工作约 3-4 星期。若患者属体力劳动工作者，便需要更长时间才可复工。
9. 请按时复诊。约 2-3 星期，伤口完全愈合后，便会开始进行腹膜透析训练。
10. 如伤口出血或化脓、腹部肿胀或疼痛加剧、寒颤、发烧(体温高达 38°C 或 100°F 以上) 或其他异常情况，请即联络主诊医生或回院治疗。

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