

藥物胸膜腔固定術

術前準備

- 由醫生解釋檢查的原因、程序和可能發生的併發症，明白後便簽手術同意書。
- 如你有任何過敏，特別是藥物過敏，請告知醫生。
- 當夾上引流喉後，如你有明顯呼吸不適，請通知醫護人員。

術後事項

- 護士將按時量度血壓、脈搏和血氧飽和量。
- 再安排肺部X光檢查，評估治療效果。
- 引流喉將於數天後抽走。

術後小貼士

病人手術後3星期內，不宜乘坐飛機，或進行潛水等劇烈運動。

www.hklf.org



聯合協辦



Hong Kong Lung Foundation
香港胸肺基金會



Hong Kong Thoracic Society
香港胸肺學會



美國胸肺學院(港澳分會)

香港常見呼吸系統疾病



Hong Kong Lung Foundation
香港胸肺基金會

藥物胸膜腔固定術

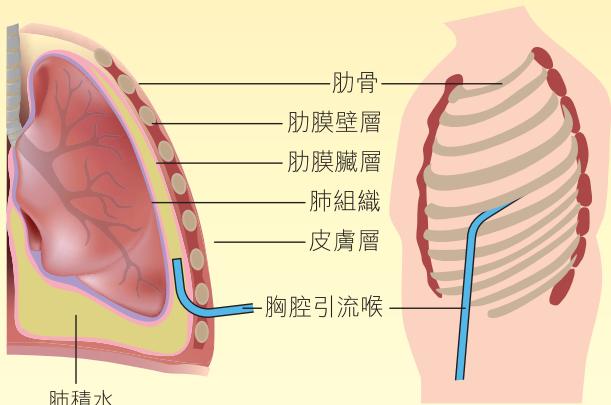
將化學藥物注入胸膜腔內，待產生無菌性發炎現象。令胸膜之臟層與壁層粘連起來，使空氣、水或血不再積聚在胸肺膜間。

這是用於治療多次復發性氣胸或者快速積聚的惡性胸腔積液。

手術過程

- 1 病人需要插入肋間引流喉，將已積聚於胸膜腔內之氣體或液體放出後才可進行。
- 2 施行時病人需保持平臥或側臥。
- 3 醫生會沿著病人的引流喉注入止痛藥及藥物（見圖一），跟著夾合引流喉，防止藥物流出。
- 4 如有需要，護士會協助病人每15-30分鐘更換臥姿：如平臥、坐起、左右側臥及伏臥等位置，目的是希望藥物能在胸膜內流動，使粘連效果達至胸腔每個部位。
- 5 完成更換臥姿後，引流喉之夾將放開，接駁水封式引流瓶，引流出注入的藥物。

(圖一) 胸腔引流術及置入引流管位置



術後併發症

- 胸痛** 因化學藥物注入胸腔內引起刺激，可依醫囑服食或注射止痛藥。
- 發燒** 治療後1-2天可能出現發燒，病人可依醫囑服食退燒藥。
- 氣促** 注入化學藥物後，導管被夾住使藥物不能倒流出，偶然會有氣胸病人因空氣再積聚在胸膜腔內造成呼吸困難。應立即通知醫護人員，以便作出合適的安排。