

Central Committee on Cardiac Service Effective date: 6 February 2012 Last review date: 15 March 2024

Last review date: 15 March 2024 Version 2.0 心包穿刺術

(Pericardiocentesis)

Document no.: PILIC0021C version2.0

Page 1 of 2

心包穿刺術

簡介

心包積液乃指心臟外圍的薄膜有積水。成因包括細菌感染、發炎、惡性腫瘤、代謝疾病、充血性心力衰竭,創傷等等。心包積液會阻礙心臟擴張,引致功能受損。 急性積液會導致急性肺水腫,休克或突發死亡。心包穿刺引流積液是經皮下穿刺介入方法。醫生通常使用心臟超聲波導引,或有時使用透視導引,放入引流管引出積液。

手術的重要性

心包穿刺引流積液有兩項功效。第一,積液清除後,心臟功能可回復正常。第二, 積液的化驗有助了解病情。有急性積液時更需緊急穿刺引流。若拒絕是項手術, 病者的病情會加速惡化。病者可選擇外科手術打開心包作另類治療。

手術前準備

- 醫生會替你做心臟超聲波,以確定心包積液的位置,程度及臨床重要性。
- 醫護人員會解說此項手術的詳情,並需要你簽署手術同意書。
- 我們會監測你的血壓,心跳及心電圖。你亦可能需要靜脈輸液。
- 若手術乃非緊急,而你正服用薄血藥,可能需要於手術前 3-5 天停藥。如遇緊急情況,我們可能會使用特效藥或輸液以中和薄血藥功效。

手術過程

- 醫生會使用心臟超聲波以確定穿刺位置。通常是劍突位置以下、心尖位置或平行於胸骨邊緣。
- 手術部位會進行消毒。
- 穿刺位置會進行局部麻醉。
- 醫生會將刺針刺入心包,並經刺針放入綱絲。再經綱絲放入引流管,引流管外 接消毒容器。心包積液會被引流出體外。
- 積液會作進一步化驗以瞭解病因。

手術後護理

- 引流管會持續保留,直至積液全部排出或心包再沒積液。可能需時數天。
- 醫生有可能移動引流管以方便積液排出。
- 醫生會利用心臟超聲波確定心包積液情況。



Central Committee on Cardiac Service Effective date: 6 February 2012 Last review date: 15 March 2024

(Pericardiocentesis)
Document no.: PILIC0021C version2.0

Page 2 of 2

心包穿刺術

手術後跟進

Version 2.0

• 引流管移除後,傷口會蓋上消毒紗布。請保持傷口清潔,沐浴時請避免弄濕紗 布。如紗布被弄濕,請立即更換。

• 醫牛會向你解釋手術結果及商討進一步的治療計劃。

手術風險或併發症

- 此手術具有一定風險。
- 嚴重併發症 (2-4%),包括死亡、心臟病發、心壁破穿、大血管受損、心律不正、肝臟受損、氣胸及嚴重出血。
- 其他潛在風險包括空氣栓塞導致死亡或神經損傷、體內滯留異物,如導絲。
- 放置醫療裝置時相關的併發症包括裝置移位,裝置困在體內和鋼絲斷裂。

備註

- 若病人不接受此項手術,本單張不能盡錄所有可產生後果。
- 此項手術可引致的危險或併發症亦未盡錄,不可預計的併發症亦偶有發生。某類別病人的風險亦較高。
- 若有併發症發生,可能需要立即進行另一項緊急手術以作治療。
- 如有查詢,請聯絡你的醫生或護士。