

## 植入腹膜透析導管手術須知

### 簡介

接受腹膜透析治療的腎病患者必需預先接受手術，將一條特別的導管植入腹腔內。這根導管是提供透析液進入腹腔的通路。

### 手術過程

- 醫生會將局部麻醉藥作皮下注射入肚臍附近的位置。局部麻醉後，會在該處開一個約 5 厘米長的傷口，當見到腹膜時，醫生會將導管的一端穿過腹膜放進腹腔內。而導管的另一端會橫向地穿過皮下脂肪，在距離傷口約 5-6 厘米處伸出體外。
- 當醫生將傷口縫合好，手術便告完成。整個過程大約一個多小時，在過程中病人會維持清醒。
- 在特別情況下(例如兒童病患者或手術複雜)，手術亦會安排在全身麻醉下進行。

### 手術風險或併發症

「植入導管」手術可能會引起下列的併發症：

<u>併發症</u>	<u>機會率</u>
1. 傷口滲漏	12%
2. 傷口感染	7%
3. 傷口流血	5%
4. 穿腸	0.5-3.5%

- 其他可能會引起的問題包括：傷口疼痛；穿破其他器官例如膀胱及血管；腹膜炎；內出血；導管移位、閉塞和在傷口處出現疝等等。
- 如有併發症發生，在必要的情況下，病人可能需要接受其他檢驗及有需要之外科手術，其中包括拔除導管手術，當情況穩定，病人可能需要接受另一次「植入導管」手術。

### 手術前準備

- 經醫生解釋施行手術的原因、過程及可能出現的併發症，病人明白後簽署手術同意書；
- 清腸道，必要時要做灌腸通便；
- 如有必要，將插入導尿管以排空膀胱；
- 手術前清洗沐浴一如在日間醫院，清洗可在家中進行；
- 手術前 4 小時禁止飲食(如適用)。
- 糖尿病人需按醫囑，於禁食時停用降血糖藥物，包括胰島素；
- 血壓藥物亦需按醫囑服用；
- 應按醫囑於手術前指定日子停用阿士匹靈、抗血小板或薄血藥物；

- 前往手術室前請小便，排空膀胱。如不能有效排空膀胱，則可能需要插排尿導管。

### 手術後須知

- 傷口會用無菌紗布遮蓋，病人要保持傷口乾爽與清潔。
- 按醫囑恢復服用阿士匹靈、抗血小板或薄血藥物。
- 病人若感到不適，請即通知醫護人員。

### 手術後跟進

- 十四天後，如傷口癒合正常，便可拆線。
- 保持導管出口四周乾爽，切勿搔癢導管出口及附近的皮膚，以免細菌感染，待植入的導管四至六星期後完全癒合，經護理人員指導後才可進行淋浴。病者將在腎科中心學習更換透析液的技巧。熟習後，便可返回家中，自行進行腹膜透析治療。
- 在等候學習期間，病人可能需要接受間歇性腹膜或血液透析來清除體內毒素。
- 病人需妥善護理導管及導管口。

### 備註

本單張只提供有關手術的基本資料，可能發生的風險或併發症不能盡錄。個別病人的風險程度亦為不同。如有查詢，請聯絡你的醫生或所屬腎科中心。