



胸腔引流術

這是什麼程序？

胸腔引流術是將一條膠喉管通過皮膚插進胸膜腔內的程序，用以引流胸膜腔內的液體或空氣。

為什麼要進行這程序？

胸膜腔內積聚的空氣或液體或會使肺部無法正常運作。胸管能夠將胸膜腔內不正常積聚的空氣或液體帶離病人身體，使肺部能夠回復正常的舒張和收縮狀態，從而幫助病人呼吸。如有需要，醫生會提取胸膜腔內的液體用作化驗樣本。

是怎樣進行？

病人會先被要求安坐或躺臥，調整一個舒適的位置。胸管大多會從病人受影響那邊的側腋窩放入胸膜腔，有時或會從前胸或後背位置放入。在放置胸管之前，醫生會先為病人的胸腔進行超聲波掃描。

首先，會用消毒藥水在目標位置附近的皮膚消毒，以防感染。然後醫生會利用局部麻醉藥去麻痹附近的位置幫助止痛，胸管有多種尺寸（常見直徑約為 2 至 12 毫米），適用於多種用途。再在病人身上進行針刺和/或開一個小切，運用戴手套的手指或醫療工具（例如導絲，擴張器 或尖頭工具）輔助將引流管導入胸腔。然後用縫線把胸管固定到位，用敷料覆蓋並連接到胸腔引流瓶。醫療人員將定期監測，確保胸腔引流管正常運作。

什麼時候可以移除胸管？

胸管放置的時間視乎病人的人情況而定。

風險和併發症

常見：

- 疼痛
- 咳嗽、咯血
- 感染
- 皮下氣腫：空氣經皮膚切口漏入並積聚在皮膚下層造成腫脹，這種情況下或需重新放置胸管或增多一條胸管作引流。
- 胸管錯位, 屈曲、 移位、 脫落、或 阻塞
- 胸管未能充分引流
- 血管迷走神經發作引起的低血壓、頭暈和冒汗
- 傷口出血
- 傷口留下疤痕

不常見：

- 胸腔引流管拔除後原發疾病復發
- 對局部麻醉劑和/或用藥的過敏反應

罕有但可危及性命:

- 擴張性肺水腫
- 空氣栓塞 (空氣進入循環系統中引起的血管阻塞)
- 胸膜附近的身體和內臟器官受傷，包括血管、神經、肌肉、肺、橫膈膜、食道、肝、脾、胃和/或心臟；這可能會導致內臟損傷、大量出血和/或其他危及生命的情況，並可能需要手術介入。
- 與程序相關的死亡是非常罕見的，不能排除這種可能。

不能進程序的的可能性

有些病人情況可能不容許進行這程序，例如皮層太厚以致不能確定胸管到達胸腔，或出現併發症時須要停止程序，例如出血、器官創傷。

其他治療選擇

病人如選擇不進行這程序，或會影響其整體病情，而病情的變化是受多種臨床因素影響，包括個別病人發病前的身體狀況、病情種類、對治療的反應及進展等。醫生會向你解釋其他合適的選項。

免責聲明

本冊子提供的資訊僅供一般參考，上列風險及併發症未能盡錄，有關詳情請與您的主診醫生商討。