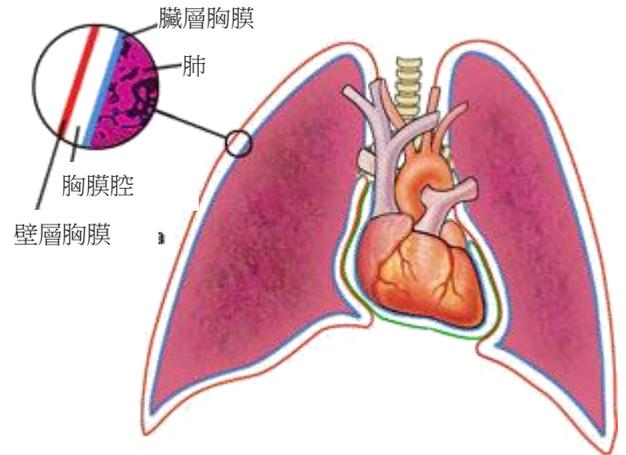


簡介

利用化學性致粘連（使胸膜產生炎症反應而粘合）藥物將胸膜與胸腔壁粘連，儘量減少空氣、水或血再積聚在胸膜間。

手術過程

1. 在局部麻醉下進行。
2. 如病人沒有胸腔引流，醫生將引流管插入胸膜腔，然後把化學藥物經導管注入；隨即將導管夾著使藥液不會倒流。空氣亦不可以吸入。
3. 化學藥物會引起炎症反應，使胸膜與胸膜壁粘連。
4. 此能減少空氣、水或血再積聚在胸膜間。
5. 期間病人需用不同臥姿，使化學液均勻分佈到預期的胸膜範圍。
6. 數天後這引流管才可拔除。



術前準備

須簽署同意書，如曾對某些藥物或其他物質產生過敏，請先通知醫生。

術後注意事項

一般事項

1. 化學藥液中，已加入局部麻醉藥來減輕不適，如有需要，可再加止痛藥。
2. 應採用半坐臥式姿勢以促進肺部擴張。
3. 多做深呼吸及咳嗽運動，以助肺功能回復及預防肺部感染。
4. 一般需住院 2 - 7 天。

傷口護理

1. 化學藥物經導管注入；隨即將導管夾上，如有明顯呼吸不適，請通知醫護人員。
2. 應保持敷料清潔及乾爽。
3. 引流管可排出積聚在胸腔的體液、血液及空氣。病人應確保引流管固定在適當的位置，請勿拉、扭、夾及壓着引流管。
4. 視乎引流液及 X 光檢查報告情況，引流管會在手術後 2-7 天拆除。

常見手術風險及併發症

1. 注入化學藥液後，由於胸膜受到刺激或引致發炎，可能有疼痛。
2. 偶然有氣胸病人因空氣再積聚在胸膜腔內造成呼吸不適。

出院後注意事項

1. 如傷口的疼痛或紅腫加劇 / 傷口出現滲漏，發燒（體溫高達 38°C or 100°F 以上）等，請聯絡你的醫生或到就近的急診室求診。
2. 有必要時，服用醫生處方的鎮痛藥。
3. 應保持敷料清潔及乾爽，需要時請更換敷料。
4. 應繼續進行呼吸運動，以助迅速康復。
5. 按個人情況逐漸恢復日常活動，首 1 至 2 個月，應避免提取重物及進行劇烈運動。
6. 請於指定日期、時間及地點覆診。

備註

本單張只提供有關手術 / 程序的基本資料參考，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有不同。如有查詢，請聯絡你的醫生。播道醫院保留一切刪改此單張之權利。如對本頁資料有查詢或意見，歡迎向醫護人員提出，以便跟進改善。

參考資料

仁安資料：《胸膜固定術》(2021)

https://www.union.org/new/consent_form_files/TRC-07c.pdf (20-07-2023)