

醫療程序資訊 – 視訊輔助胸腔鏡手術

Hosp No. :	HKID No.:
Case No. :	
Name :	
DOB :	M / F
Adm Date :	
Contact No.:	

1. 簡介

- 1.1. 肺部由多個肺葉組成，分別為左邊兩個及右邊三個肺葉。此手術是透過視訊輔助胸腔鏡把肺葉切除。
- 1.2. 視訊輔助胸腔鏡手術是一種微創方法用作診斷或治療胸腔內的問題。在手術過程中，醫生利用胸腔鏡及手術儀器經小切口進入胸腔，胸腔鏡把胸腔內的影像傳送到屏幕，以觀察及診斷胸腔內的病變和進行手術。
- 1.3. 此項手術的適應症包括：
 - 1.3.1. 肺、胸膜、縱膈病理診斷。
 - 1.3.2. 腫瘤 (肺部、胸膜及中隔的良性或惡性腫瘤)。
 - 1.3.3. 胸膜固定術，以治療氣胸及重複性的胸腔積液。
 - 1.3.4. 多汗症交感神經切除術。
 - 1.3.5. 胸腺切除術，以治療胸腺疾病。
- 1.4. 在某些技術因素下，如未能使用胸腔鏡完成手術，便需要使用傳統的開胸手術。

2. 檢查前之準備

- 2.1. 強烈建議於手術前戒煙。
- 2.2. 一般會於手術前一天入院並接受術前的身體檢查包括：
 - 2.2.1. 血液測試
 - 2.2.2. 心電圖
 - 2.2.3. 肺部 X 光或掃描
 - 2.2.4. 肺功能測試
- 2.3. 外科醫生會向您解釋有關手術的原因、過程和可能出現的併發症，並簽署手術同意書。
- 2.4. 麻醉科醫生會作出術前評估、解釋將施行之麻醉方法及有關風險，並簽署麻醉同意書。
- 2.5. 為減低感染風險，請於手術前用消毒液洗澡以清潔皮膚。
- 2.6. 手術前 6 至 8 小時禁止飲食。
- 2.7. 在術前穿上壓力襪，以預防手術期間及手術後雙腳的深層靜脈栓塞。

3. 手術後之復原

- 3.1. 手術完成後，在手術期間放置的胸腔引流管會被接駁到抽空引流箱用作引流肺部之液體及空氣。此引流通常會放置在胸腔內 24 至 72 小時，視乎情況而定。
- 3.2. 手術後，會配有由病人控制的鎮痛裝置、有止痛成份的點滴、肌肉注射或口服止痛藥等。
- 3.3. 術後可能有需要接受物理治療。
- 3.4. 大部分的病人可以在手術後的第一天開始步行。

4. 可能出現風險及併發症

- 4.1. 可能與此手術有關的風險包括：
 - 4.1.1. 胸腔內出血及有血塊〔可能需要輸血或再做手術〕
 - 4.1.2. 漏氣
 - 4.1.3. 痰滯留及肺膨脹不全



Gleneagles Hospital
HONG KONG
港怡醫院

- 4.1.4. 肺炎、胸腔炎或傷口感染
- 4.1.5. 氣管肺膜瘻管
- 4.1.6. 肺功能衰竭或需使用呼吸機
- 4.1.7. 心臟併發症：心律不正及心肌梗塞
- 4.1.8. 神經線受損引致聲沙、橫隔膜麻痺；交感神經受到阻斷所產生的症狀包括瞳孔縮小、眼瞼下垂、半邊顏面無汗；脊椎神經線受損

- 4.2.1. 肺葉捻轉
- 4.2.2. 心臟移位
- 4.2.3. 深層靜脈血栓塞、肺動脈栓塞
- 4.2.4. 食道受損
- 4.2.5. 腸胃出血
- 4.2.6. 腎功能衰竭
- 4.2.7. 肺膿腫
- 4.2.8. 中風

病人/家屬簽署：_____

病人/家屬姓名：_____

日期：_____

