

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

## 醫療程序資訊 - 心包穿刺術

### 1. 簡介

1.1. 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，放入引流管引出積液。

### 2. 手術的重要性

2.1. 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，積液的化驗有助瞭解病情。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。

### 3. 手術前的準備

- 3.1. 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。
- 3.2. 醫生會詳細向你和你的親屬解釋是項手術的好處、施行過程及風險，而你需要簽署手術同意書。
- 3.3. 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。
- 3.4. 若手術乃非緊急，而你正服用薄血藥，可能需要於手術前數天停藥。如遇緊急情況，我們會使用特效藥以中和薄血藥性能。

### 4. 手術過程

- 4.1. 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，或心尖位置。
- 4.2. 手術部位會進行消毒。
- 4.3. 穿刺位置會進行局部麻醉。
- 4.4. 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。
- 4.5. 積液會作進一步化驗以瞭解病因。

### 5. 手術後須知

- 5.1. 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。
- 5.2. 醫生有可能移動引流管以方便積液排出。
- 5.3. 醫生會利用心臟超聲波確定心包積液情況。

### 6. 手術後跟進

- 6.1. 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。
- 6.2. 醫生會向你解釋手術結果及商討治療計劃。

### 7. 手術風險或併發症

- 7.1. 此手術會有一定風險。
- 7.2. 嚴重併發症 (2-4%) 包括死亡、心臟病發、心壁破穿、肝臟受損、氣胸及嚴重出血。
- 7.3. 導絲斷裂 (0.1-0.8%)。

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

**醫療程序資訊 -**  
**心包穿刺術**

**8. 備註**

- 8.1. 若病人不接受此項手術，本單張不能盡錄所有可產生後果。
- 8.2. 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。某類病人的風險亦較高。
- 8.3. 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。
- 8.4. 如有查詢，請聯絡你的醫生或護士。

**9. 參考**

- 9.1. Hospital Authority (2019). Smart Patient. Retrieved from:  
[https://www.ekg.org.hk/pilic/public/Cardiac\\_PILIC/Cardiac\\_Pericardiocentesis\\_0021\\_chi.pdf](https://www.ekg.org.hk/pilic/public/Cardiac_PILIC/Cardiac_Pericardiocentesis_0021_chi.pdf)

本人，\_\_\_\_\_ 明白以上關於手術或程序之資訊，並經由 \_\_\_\_\_ 醫生向本人解釋；本人亦有機會對病情及治療方案提出疑問，並獲得充分的解答。

Name:

病人簽署：\_\_\_\_\_

Patient No.:

Case No.:

病人姓名：\_\_\_\_\_

Sex / Age:

Unit Bed No.:

日期：\_\_\_\_\_

Case Reg. Date & Time:

