

醫療程序資訊 – 膿瘡切開及引流術

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

1. 簡介

- 1.1. 膿腫是在體內積聚的異常體液或膿液，一般是良性及可使用抗生素治理。然而，假若處理不當而引致敗血症，即全身散佈的感染，生命將會受到威脅以致死亡。
- 1.2. 通過手術切口及引流，膿液可被清理以舒緩徵狀，並可傳送標本至檢驗室進行分析。
- 1.3. 此手術可以在手術室或專科門診診所進行。

2. 檢查前之準備

- 2.1. 有可能在術前要抽血檢驗全血計數及凝血功能，如果結果異常必須作出修正方可進行手術。
- 2.2. 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。
- 2.3. 如果手術將會採用監測或全身麻醉，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。
- 2.4. 必須在術前至少 6 至 8 小時前禁飲食。
- 2.5. 根據醫生的處方，可能要接受預防性的抗生素靜脈注射。
- 2.6. 如有以下情況，請通知醫護人員：
 - 2.6.1. 人工心瓣
 - 2.6.2. 冠狀動脈枝架
 - 2.6.3. 心臟起搏器
 - 2.6.4. 人工關節
 - 2.6.5. 血管移植
 - 2.6.6. 腦外科引流管
 - 2.6.7. 處方薄血藥
 - 2.6.8. 抗藥性金黃葡萄球菌感染的病歷
 - 2.6.9. 瘋牛症的風險，例如眼角膜移植及腦外科雙重移植術

3. 程序

- 3.1. 該程序可採用局部麻醉、監察麻醉或全身麻醉，並以無菌技術執行，而麻醉的方式將會取決於膿腫的大小和嚴重性。
- 3.2. 麻醉後，醫生會在膿腫位置上介開一個切口，把膿液釋放出來。
- 3.3. 膿液樣本將送往化驗進行種菌，以確認哪一種細菌造成感染。
- 3.4. 當所有膿液被清理後，醫生會替您在傷口位置放入一條小引流管，以防止膿液重新累積。
- 3.5. 引流管可能會保持在傷口內幾天或長達一週的時間。
- 3.6. 在某些情況下，如果膿腫的範圍較大及深，醫生不會放入引流管而會用消毒紗布填塞傷口。
- 3.7. 假如傷口是被紗布填塞，醫生或護士會每天替你洗傷口及更換敷料，令傷口從底層復原至皮膚表層。

4. 手術後之復原

- 4.1. 術後幾天內可能會感到不適或痛楚，請根據醫生的處方定時服藥，包括止痛藥和抗生素。
- 4.2. 此類傷口的復原時間可能較長，可能需要長達 8 週的時間才能完全修復。
- 4.3. 出院後，須依時覆診。覆診時，醫生會拆除引流管及洗傷口。
- 4.4. 請注重個人衛生，保持乾爽，以避免傷口受到感染。
- 4.5. 傷口可能會重新累積膿液而導致發燒、局部疼痛、增加紅腫及大量的滲液。如果發生這種情形，請即時聯絡醫生作出更進。



Gleneagles Hospital
HONG KONG
港怡醫院

5. 可能出現風險及併發症

5.1. 進行此程序極少數會出現問題，有可能發生之併發症如下：

- ## 5.2. 某些因素可能會增加風險的併發症包括：

- ## 6. 備註

6.1. 本資訊頁提供關於這項程序概括的資訊，所提及的併發症並不詳盡，其他意外併發症可能偶爾會發生。在特殊病患群組中，實際的風險可能會有所不同。如需更多資訊或特定查詢，請聯繫您的醫生。

7. 參考資料

- 7.1. Hearns, W. C. Abscess Drainage. Seminars in Interventional Radiology.
- 7.2. National Health Service (NHS) Foundation Trust, Cambridge University Hospital. Patient Information: Drainage of an Abscess or Hematoma.
- 7.3. National Health Service (NHS) Foundation Trust, Gateshead Health. Patient Information Leaflet: Abscess.

本人明白以上關於手術或程序之資訊；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。

病人/家屬簽署：_____

病人/家屬姓名：

日期：_____

