

醫療程序資訊 - 植入腹膜透析導管

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

1. 簡介

- 1.1. 接受腹膜透析治療的腎病患者必需預先接受手術，將一條特別的導管植入腹腔內。這根導管是提供透析液進入腹腔的通路。

2. 手術前準備

- 2.1. 經醫生解釋施行手術的原因、過程及可能出現的併發症，病人明白後簽署手術同意書。
- 2.2. 清腸道，必要時要做灌腸通便。
- 2.3. 手術前清洗沐浴—如在日間醫院，清洗可在家中進行。
- 2.4. 手術前 4 小時禁止飲食 (如適用)。
- 2.5. 糖尿病人需按醫囑，於禁食時停用降血糖藥物，包括胰島素。
- 2.6. 血壓藥物亦需按醫囑服用。
- 2.7. 應按醫囑於手術前 5-7 天停用阿士匹靈或薄血藥物。
- 2.8. 前往手術室前請小便，排空膀胱。

3. 手術過程

- 3.1. 醫生會將局部麻醉藥作皮下注射入肚臍對下的位置。局部麻醉後，會在該處開一個約 5 厘米長的傷口，當見到腹膜時，醫生會將導管的一端穿過腹膜放進腹腔內。而導管的另一會橫向地穿過皮下脂肪，在距離傷口約 5-6 厘米處伸出體外。
- 3.2. 當醫生將傷口縫合好，手術便告完成。整個過程大約一個多小時，在過程中病人會維持清醒。
- 3.3. 在特別情況下 (例如兒童病患者)，手術亦會安排在全身麻醉下進行。

4. 手術風險或併發症

- 4.1. 「植入導管」手術可能會引起下列的併發症：
 - 4.1.1. 傷口滲漏 (12%)
 - 4.1.2. 傷口感染 (7%)
 - 4.1.3. 傷口流血 (5%)
 - 4.1.4. 穿腸 (0.5-3.5%)
- 4.2. 其他可能會引起的問題包括：傷口疼痛；穿破其他器官例如膀胱及血管；腹膜炎；內出血；導管移位、閉塞和在傷口處出現疝等等。
- 4.3. 如有併發症發生，在必要的情況下，病人可能需要接受其他檢驗及有需要之外科手術，其中包括拔除導管手術，當情況穩定，病人可能需要接受另一次「植入導管」手術。

5. 手術後須知

- 5.1. 傷口會用無菌紗布遮蓋，病人要保持傷口乾爽與清潔。
- 5.2. 按醫囑恢復服用阿士匹靈或薄血藥物。
- 5.3. 病人若感到不適，請即通知醫護人員。

6. 手術後跟進

- 6.1. 十四天後，如傷口癒合正常，便可拆線。
- 6.2. 保持四周乾爽，切勿搔癢導管出口及附近的皮膚，以免細菌感染，待植入的導管四至六星期後完全癒合，經護理人員指導後才可進行淋浴。病者將在腎科中心學習更換透析液的技巧。熟習後，便可返回家中，自行進行腹膜透析治療。

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

醫療程序資訊 - 植入腹膜透析導管

- 6.3. 在等候學習期間，病人可能需要接受間歇性腹膜或血液透析來清除體內毒素。
6.4. 病人需妥善護理導管及導管口。

7. 備註

- 7.1. 本單張只提供有關手術的基本資料，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為不同。如有查詢，請聯絡你的醫生或所屬腎科中心。

8. 參考資料

- 8.1. Smart Patient Website by Hospital Authority (2017). Retrieved from:
http://www.ekg.org.hk/pilic/public/IM_PILIC/IM_PeritonealDialysisCatheterInsertion_0041_en g.pdf
8.2. Nephrology Manual. Department of Medicine, University of Hong Kong; Queen Mary Hospital and Tung Wah Hospital.

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:
Patient No.: Case No.:
Sex / Age: Unit Bed No.:
Case Reg. Date & Time:

病人簽署： _____
病人姓名： _____
日期： _____

