

認識胸腔鏡手術

國泰綜合醫院 外科部 護理部編印 著作權人：國泰綜合醫院
本著作非經著作權人同意，不得轉載、翻印或轉售

■ 定義

胸腔鏡是一種結合影像輔助式的手術，病人以全身麻醉方式，利用先進儀器，在胸壁皮膚上作三~四個約1-2公分的小傷口，然後在放大影像螢幕下，將病變組織利用內視鏡夾出體外，達到治療效果，由於傷口小，恢復快，可以讓病人很快回到工作崗位。

■ 適應症

- 氣胸
- 胸內探查
- 膿胸
- 肺腫瘤肺葉楔型切除
- 肺癌肺葉切除
- 縱膈腔手術
- 心包膜手術
- 小兒胸腔手術
- 食道手術

■ 優點

- 傷口小
- 減輕術後傷口疼痛
- 術後肺功能恢復快
- 復原快
- 住院天數短，約 2-5 天

■ 手術後注意事項

- 姿位：採半坐臥式，並定期翻身，可促進肺擴張及胸腔引流。
- 疼痛：當傷口疼痛時，可告知護理人員，依情況注射止痛劑，也可採舒適臥位，或作幾次深呼吸及咳嗽以減輕疼痛。
- 胸腔引流管：目的將積聚在肋膜腔的液體、血液及氣體引流出來，或重建肋膜腔負壓，使塌陷的肺或術後殘留的肺再擴張。翻身或下床時，勿使引流管發生牽扯，扭曲及受壓，並切勿隨意將引流管夾住。
- 引流瓶：於床邊或運送中，應維持瓶身低於胸部60-90公分，才能保持重力原理，若不慎傾倒，只要將其扶正，並作幾次深呼吸即可。

- 傷口：醫師會定時檢查敷料，必要時予以更換。
- 液體及營養的攝取：無特別限制，水分維持每天 2000 到 2500c.c.。

■拔除胸管之注意事項

- 通常引流液及空氣排出情況已停止，及 X 光片顯示肺已擴張時，由醫師視病情予以拔除胸管。
- 拔除胸管前，您必須慢慢做幾次深呼吸後，依醫師口令於吸氣時憋氣，醫師便迅速拔除管子。
- 傷口會以棉墊、寬膠加壓固定，並應保持乾燥。

■日常生活保健

- 應避免抽煙、喝酒、劇烈運動，或長期處在空氣不流通環境中。
- 若有以下情況發生，應立即返院：胸痛、胸悶、虛弱、脈搏加快、蒼白、暈眩、呼吸困難、盜汗、過度咳嗽及痰帶鮮血時。

此資料僅供參考，關於病情實際狀況，請與醫師討論

若有任何疑問，請洽

國泰綜合醫院 (02)27082121 轉 5601-5603

新竹國泰綜合醫院 (03)5278999 轉 8101-8103

汐止國泰綜合醫院 (02)26482121 轉 2951-2953

我們將竭誠為您服務！

國泰綜合醫院關心您！

AC000.263.2015.03 六修