

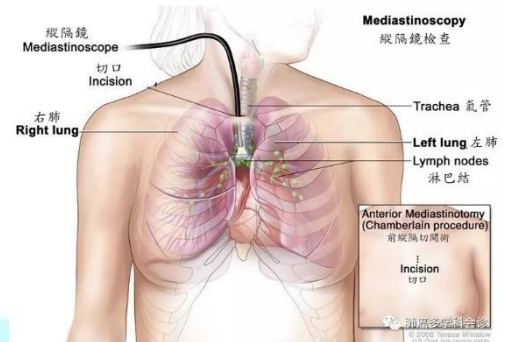


手術資料

縱隔鏡檢查/縱隔切開術 Mediastinoscopy/ Mediastinotomy

簡介

縱隔鏡檢查和縱隔切開術是在全身麻醉下進行的手術。醫生會從胸部附近的氣道及大血管的淋巴抽取淋巴結組織進行活檢(以診斷或判斷肺部惡性腫瘤的期數)，或切除縱隔腫瘤或淋巴結。



治療成效

此程序或手術可觀察及檢查胸腔內的淋巴結和其他異常情況，如有需要，醫生亦會抽取組織標本送往病理部進行化驗。

圖片來源：

<https://www.cancer123.com/d/file/news/2020-09-01/8b1c01122f8bd2a2c0e613ce52e5a5f0.jpg>

程序過程

1. 此手術會在全身麻醉下進行；
2. 縱隔鏡檢查將在頸底部開小切口，醫生在該位置抽取組織；而縱隔切開術將在胸前切一小切口，醫生在該位置抽取組織或切除腫瘤或淋巴結；
3. 抽取的組織送往病理部化驗；
4. 縫合傷口。

可能出現的風險及併發症

1. 傷口出血
2. 傷口感染
3. 抽取的組織不足以確診及就結果制定進一步治療
4. 因穿刺意外而導致血管出血(極為罕見)
5. 神經線受損
6. 氣胸(空氣積聚在胸腔內)
7. 乳糜胸(乳糜液積聚在胸腔內)

** 可能出現之風險或併發症未能盡錄。病人應明白無論手術如何妥善，仍有出現併發症的風險。如附近器官受損、手術後嚴重出血或滲漏時，可能需要進行另一手術治療這些併發症。

手術前的預備

1. 保持個人衛生可預防外科傷口感染。有見於此，院方建議病人於手術當日清洗身體及頭髮。
2. 醫生會向病人解釋施行手術的原因、程序及可能出現之併發症，病人明白後便可簽署同意書。
3. 請告知醫生及護士所有以往病歷、曾進行過的手術、最近所服用的藥物及因藥物或麻醉而引致的併發症。如正服用影響血液凝固的藥物，例如阿士匹靈(Aspirin)、華法林(Warfarin)、拜瑞妥(Xarelto)或百達生(Pradaxa)或非類固醇抗炎藥，例如布洛芬(Ibuprofen)、萘普生(Naproxen)及中藥，請儘早通知醫生。
4. 護士會提供外科皂液予病人清洗身體，請注意清洗胸部位置。
5. 術前 6 小時禁止飲食。
6. 請脫下身上所有衣物(例如內衣褲、假牙、飾物和隱形眼鏡等)，然後換上手術衣。
7. 手術前請先排清小便。

手術後需知

一般情況

1. 全身麻醉後，病人可能會：
 - 因麻醉時曾插喉而引致喉部輕微不適或疼痛；
 - 出現麻醉藥的副作用，包括疲倦、渴睡、噁心或嘔吐，如情況持續或加劇，請通知護士。
2. 如傷口部位疼痛，可通知護士，護士會按醫生指示為病人注射止痛針或提供口服止痛藥。

傷口護理

1. 手術後會用消毒紗布覆蓋傷口，請保持敷料乾爽。
2. 如有需要，醫生會安排清洗傷口。
3. 可如常淋浴(如使用防水敷料)，其後請保持傷口清潔及乾爽。

出院後注意事項

1. 請按照醫生指示服用藥物。
2. 如出現呼吸困難、傷口腫脹及滲液、咳血、寒顫、發熱(體溫高達 38°C 或 100.4°F 以上)或其他異常情況等，請即聯絡主診醫生或回院診治。
3. 請於指定日期、時間及地點覆診。

如病人對此手術有任何疑問或憂慮，請聯絡主診醫生。

經過醫生的悉心診治，相信病人會逐漸康復，並祝生活愉快！

若病人閱讀此單張後有任何查詢，請記下相關問題，以便醫生作出跟進。

由仁安醫院手術室管治委員會編輯

以上資料只供參考，詳情請向主診醫生查詢
本院保留一切刪改此單張之權利，而不作另行通知

