



經皮引流體內異常液體或膿汁治療 - 病人須知

簡介

1. 抗生素通常可以治療體內較輕微的膿汁積聚或異常液體，但是對於大量異常液體收效甚微。將異常液體或膿汁引流出體外可以減輕症狀。這些液體或膿汁還可以送往病理科作輔助診斷。
2. 一般來說，治療在放射科以圖像監視系統的指導下進行，例如X光，超聲波或電腦掃描。

過程

1. 治療將在局部麻醉下進行。
2. 將穿刺針經插入皮膚上的一個小創口，再將一根細膠管(引流管)插入。通過引流管將體內的異常液體或膿汁引流出來。
3. 有時只需把異常液體或膿汁引流出體外便即可拔出引流管。有些情況下，則需要將引流管連至一個引流袋以便繼續引流。在這種情況下，要將引流管縫合在皮膚上固定。
4. 當引流液逐漸減少，患者臨床症狀好轉時，醫生便可將引流管移除。

護理和建議

1. 傷口應保持清潔乾爽
2. 注意避免引流管脫落或扭曲
3. 如痛楚加劇或周邊出現滲漏，請即通知護士

可能出現的併發症

併發症的發生率不到15%，治療相關的死亡極為罕見。

1. 嚴重併發症：
 - 如有較大的血管在皮膚與膿腫之間或附近，血管可能受損而導致嚴重出血，可能需要輸血或以外科手術止血。
 - 如果引流部位在腹部，臨近器官的破裂比如腸穿孔可能導致腹膜炎，腸梗阻，或腸液通過導管流出。可能需要通過外科手術修復腸壁。
 - 在引流胸腔積液，肺膿腫或上腹部膿腫時，可能會刺破肺臟。有時血液可能進入胸腔造成血氣胸。膿液還可能滲漏進入胸腔，這時可能要作進一步引流或外科手術治療。有時需要將胸腔引流管插入胸腔以減輕血胸或氣胸。
 - 體內膿液引流可能導致敗血症以至生命危險。
2. 輕微併發症：
 - 可能出現局部疼痛，出血，感染和引流管周邊滲漏。
 - 引流管有可能脫落，扭曲或堵塞。在這種情況下需要重新插入新的引流管。
3. 非離子性碘造影劑引起的不良反應發生率低於0.7%。非離子性造影劑引起的死亡率低於1/250,000。

**以上資訊只供參考，並不能完全反映醫生意見，如有任何疑問，請諮詢你的醫生。