



高雄市立小港醫院（委託財團法人高雄醫學大學經營）

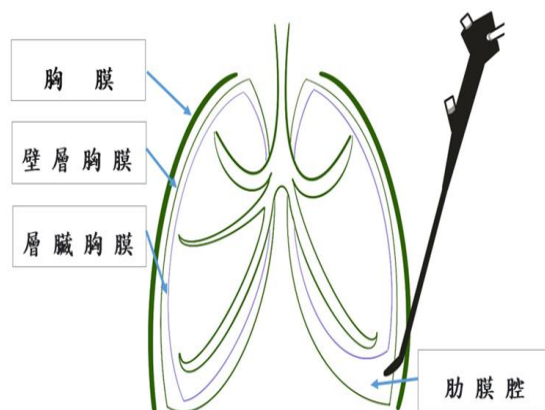
認識肋膜腔鏡檢查

一、 什麼是肋膜腔鏡檢查？

內科肋膜腔鏡檢查適用於肋膜腔各種病變的診斷、複雜性感
染肋膜積液的早期處理及進行惡性肋膜積液的肋膜黏合術。透過
從體表約一指寬左右的小傷口將肋膜腔鏡放入肋膜中，可目視病
兆位置、抽取肋膜腔內體液採檢與組織切片，有助於協助醫師診
斷及作為治療的依據。有別於外科胸腔鏡手術，進行肋膜腔鏡檢
查無須進開刀房麻醉插管且傷口小(如圖一)，病人只須接受鎮靜及
局部麻醉，約卅分鐘左右的時間即可完成檢查。

二、 肋膜腔鏡檢查適應症：

- (一) 疑結核性肋膜積水
- (二) 疑惡性肋膜積水
- (三) 其他原因不明的發炎性肋膜積水
- (四) 復發自發性氣胸、膿胸治療、肋
膜沾粘術
- (五) 經醫師評估有檢查之必要者。



圖一

三、 檢查注意事項:

- (一) 檢查前
 1. 由醫師說明檢查目的與簽署同意書，確認藥物過敏史等。
 2. 檢查前一天或當天會安排您轉入加護病房觀察，並協助適當的皮膚清潔。
 3. 執行檢查前須禁食 4~8 小時。
- (二) 檢查過程:

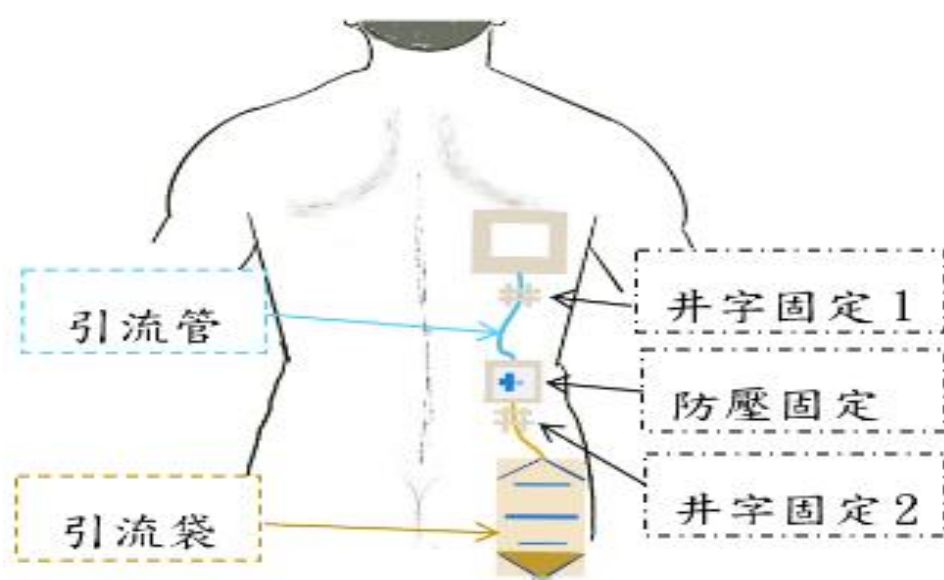
由護理師協助舒適擺位露出病灶處，經醫師執行胸部超音波
檢查以評估肋膜腔積液量與定位後，再予靜脈注射適當鎮靜劑、
檢查部位予局部麻醉後劃刀並置入肋膜腔鏡套管，採集檢體或組
織切片，並留置引流管引流肋膜腔內體液或氣體，全程會監控您
心跳與心電圖、血壓、呼吸及血氧濃度。

(三) 檢查後照護，如有下列情況需立即通知醫護人員：

1. 如有咳血、呼吸困難、急促或胸部不適症狀，檢查後需監測生命徵象至穩定，隔天即可轉至普通病房。
2. 檢查後兩小時內禁食，之後可試飲少量水，無不適可進食。
3. 傷口與引流管照護：
 - (1) 身體清潔以擦澡方式，保持敷料乾淨無滲濕，如滲濕須立即更換，避免傷口感染及管路滑脫。
 - (2) 定時檢查引流管路固定之公分數，可固定於皮膚、衣物或活動架上(如圖二)，避免引流管移位或滑脫。
 - (3) 定時檢視引流管並維持其引流順暢、無凹折，且引流管與引流袋接合無鬆脫，觀察引流液顏色與量之變化，如引流袋破損，需立即將引流管反折。
 - (4) 日常照護:可多做深呼吸及咳嗽訓練，以利肺部擴張。

(四) 出院返家後，需注意事項：

出院前由醫師評估引流管是否移除，如留存請依上述照護，若移除則保持傷口乾燥，預防感染。如您有呼吸困難、急促或胸部不適症狀，請返院就醫。



圖二

若有任何疑問請電洽：(07) 8036783#3352

“小港醫院重症加護室關心您”