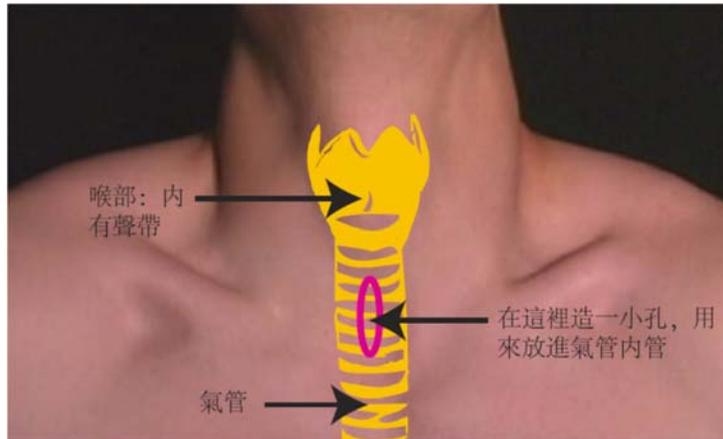


經皮氣管造口



圖一：氣管造口

什麼是氣管造口？

氣管造口是一項手術。醫生用氣管切開術在病人頸部前端穿過皮膚層開一個小孔通往氣管，再插入一個氣管切開導管。這個氣管造口是暫時性的，當患者的病情好轉時，氣管造口管便會移除。



圖二：氣管切開導管

為什麼要進行這程序？

1. 保持氣道暢通、 2. 繞過有阻礙的上呼吸氣道、 3. 方便於清潔氣道和清除氣道的分泌物、 4. 可以讓病人接受較長時期的輔助通氣

氣管造口是怎樣做的呢？

這個程序通常是在深切治療部內進行。特殊情況下，也會在手術室內完成。手術進行前，醫生會先在切口處使用麻醉藥物，或靜脈注射藥物，以減輕病人痛楚，然後在氣管軟骨中開一個小切口，再將合適的氣管導管插入病人

的氣道，最後用針線固定。手術後，我們會連接加濕器和氧氣。因為氣管切開導管位於咽喉的下方，所以暫時不能說話和進食等。然而，在醫護人員和言語治療師的監督和指導下，一些病人可以說話。當病情穩定時，病人可以吃東西。但這都要在評估病人和密切監控之下才可以進行。

何時可把導管移除？

當病人不再需要氣管造口管時，例如病人可以不用呼吸機自行呼吸，或有足夠咳嗽和除痰的能力，導管就可被移除。移除後，切口會自行癒合，留下疤痕。

風險和併發症

對於大多數患者而言，該程序通常是安全的。與所有醫療程序一樣，併發症的風險始終存在。醫務人員將盡一切努力減少他們發生的可能性。

一般風險：

一般全身麻醉的風險，例如對呼吸和血壓的各種影響等。

特有風險：

可能出現的風險（手術中或手術後）：

- 切口部位出血：血液進入呼吸道，阻塞氣道，引致吸入性肺炎及氣管收窄的危險。
- 氣胸及皮下氣腫。
- 頸部血管嚴重受創：絕少出現，但可導致嚴重出血而危害生命。
- 意外地氣管造口管移位，可能導致缺氧此情況。
- 當程序由於不可預見的事件而複雜化，可能會誘發心臟驟停。

可能出現的風險（手術後的數天到數周）：

- 大量出血：可發生在手術後數天至數星期。有必要時會再做手術止血。
- 傷口感染：可以用抗生素治療和/或放置引流管引流膿液。
- 分泌物導致突發性氣道阻塞：如果情況嚴重，可導致猝死。
- 聲門下水腫：氣管內管周圍腫脹。

- 氣管食管瘻：氣管和食道之間的異常通道。

不能進行步驟的可能性

有一些情況會令到此程序不能順利進行，例如出現了上述的嚴重的風險，或是氣管的位置不明，而不能有效地放置導管，都可能要終止程序。

其他治療選擇

病人如選擇不進行這程序，或會影響其整體病情，而病情的變化是受多種臨床因素影響，包括個別病人發病前的身體狀況、病情種類、對治療的反應及進展等。醫生會向你解釋其他合適的選項。

免責聲明

本冊子提供的資訊僅供一般參考，上列風險及併發症未能儘錄，有關詳情請與您的主診醫生商討。