EBUS Leaflet – Bolton

NHS

Bolton

NHS基金会信托

支气管内超声波（EBUS）

为患者、亲属和护理人员提供的信息

介绍

本传单是为了解答您或您的护理人员对有关支气管内超声波（EBUS）的疑问。如果您对以下信息有任何疑问，请随时向我们的团队查询。

什么是EBUS？

EBUS 是一种通过从邻近淋巴腺采集组织样本来帮助诊断肺部和气道（将空气输送到肺部的管道）的某些疾病的手术。

支气管镜

食道（咽喉）

气管

右肺

左支气管

左肺

手术其中涉及什么？

EBUS使用一种称为支气管镜的细柔管道，其粗细与铅笔相当。管道通过口腔到达喉咙后部，进入气管，然后进一步进入气道（见图）。管道连接超声波探头，让医生能够看到位于气道旁边的肺部和淋巴腺。

超声波探头产生声波，由计算机转换成图片。然后医生可以使用非常细的针从正确的位置采集组织样本。该技术称为经支气管针吸活检 （TBNA），是无痛的。样本可立即进行分析，但多数会被送往实验室进行更多测试以帮助做出诊断。

EBUS 有何用途？

EBUS 可提供组织样本用以：

• 检测感染

• 识别影响肺部的炎症性疾病

• 诊断肺癌和分期

IPG 编号：

审查：18/03/2023

EBUS 的结果有助您的医生确认您的诊断，并决定最适合您的治疗方案。

进行手术有哪些风险？

手术过程中出现严重或危及生命的并发症非常罕见。但是，您可能会遇到以下一些副作用：

• 手术期间您可能会咳嗽并感到轻微呼吸困难

• 术后几天您可能会感到喉咙痛和声音嘶哑

• 有时气道会出血。但通常是少量出血，并且在采集组织或细胞样本时较常见。术后12至24小时内咳嗽时少量出血并不罕见。但是，如果在此时间之后出血仍未停止，您应该联系胸科医生（联系方式位于本传单末尾）。若非工作时间（09:00-17:00），您应该去当地的急症室。严重出血的风险人数约为四百分之一。

• 肺部衰竭的风险非常非常小。当空气因肺部刺穿而从肺部逸出，并注满肺外、胸腔内的空间时，就会发生肺部衰竭。当向您征求同意进行手术时，您的医生会向您更详细地解释这一点。如果衰竭程度较轻，则无需采取任何措施，但您可能需要住院24小时进行监测。如果由于呼吸困难而需要重新扩张肺部，医生则会在肺部和胸壁之间的空间放置一根管子，以让空气逸出。其后您需要住院几天，直到肺部痊愈。

• 发生胸部感染的风险很小，发生这种情况的人数不到百分之五。然而，抗生素片剂对其疗效快速，因此如果您在术后感到不适，请咨询您的家庭医生。

• 如果您患有哮喘或支气管炎，您可能会在手术过程中或手术后出现喘息和咳嗽的情况。如果发生这种情况，进行EBUS 后医生可能会为您提供喷雾器和／或泼尼松龙（皮质类固醇）疗程

• EBUS 死亡风险很少见，大约每 5,000 例中才有 1 例发生。然而，死于 EBUS 的患者多为入院前就已病重。

我如何为预约做好准备？

您需要进行血液检查以确保您没有出血风险。这通常会在医生建议您进行此项检查时进行，但也可能会另行安排进行检查。

请在预约前六个小时内不要吃或喝任何东西（包括口香糖、糖果或水）。手术前亦最好不要吸烟。

如果您有在服食任何药物，请咨询您的医生或护士，手术当天您应该何时服用该药物。请在预约时携带您的药物清单。

2

如果您正在服用胰岛素或糖尿病药物，或者正在服用华法林、阿司匹林或氯吡格雷等血液稀释药物，请告知您的胸科医生或护士，以作特殊安排。由于您将禁食，我们通常建议不要在手术当天早上服用糖尿病药物。

血液稀释药物说明：

|  |  |
| --- | --- |
| 华法林： | 通常在手术前 5 天停止服用。您需要在手术前 1-2 天进行“INR”验血，以确保您的“INR”低于 1.5。请告知我们您是否正在服用华法林以及原因，在某些情况下，我们可能会在您的手术前为您提供替代的短效药物 |
| 阿司匹林： | 请勿在手术当天早上服用 |
| 氯吡格雷： | 通常在手术前 7 天停止服用 |
| 双嘧达莫： | 请勿在手术当天早上服用 |
| 替格瑞洛： | 通常在手术前 7 天停止服用 |
| 利伐沙班： | 通常在手术前 2 天停止服用 |
| 阿哌沙班： | 通常在手术前 2 天停止服用 |
| 达比加群酯： | 通常在手术前 2 天停止服用 |
| 达肝素（注射剂）： | 通常在手术前 1 天停止服用 |
| 依诺肝素（注射剂）： | 通常在手术前 1 天停止服用 |

请不要涂指甲油，因为这会干扰我们用来测量氧气水平的手指探针。

您需要安排专人在手术后护送您回家，因为术后独自驾车或乘坐公共交通工具出行并不安全。请确保在您前来预约之前已做好这些安排。

如果您的医生认为您在手术后身体状况不佳，无法回家，他们可能会要求您留院过夜观察。请考虑到这种可能性。

手术过程中会发生什么？

医生会在您的喉咙后部喷洒局部麻醉剂，使其失去知觉。医生在下巴下方的气管区域注射少量局部麻醉剂的情况也并不罕见。这将使支气管镜更容易进入气管。医生会为您提供镇静剂以及止痛药物，以助您在手术过程中放松；这些药物将通过插管（插入手或手臂静脉的小管）注射。这不是全身麻醉，因此您会保持清醒，但您会感到放松和欲睡。

3

然后支气管镜将轻轻地进入您的气道，医生将细针穿过支气管镜进入腺体／组织并采集样本。这是无痛的。在此手术中将医生采集多个样本。该手术通常需要30-60分钟。

Bolton NHS 基金会信托基金支持呼吸登记员的培训。您的同意书或手术可由这些受训者进行，他们均由合格的培训师提供支持和监督

手术结束后会发生什么？

手术结束时，医生会取出支气管镜，这不会为您带来不适。在术后大约一个小时内，您的喉咙仍然会因局部麻醉而没有知觉。在此期间，您不能进食或喝水，但在 EBUS 手术完成后约 1.5 - 2 小时，在您喉咙中的局部麻醉剂消失后，我们会提供清淡的茶点。

您应该能够在当天稍晚时候回家，并在EBUS手术后24小时恢复正常活动。然而，如果您的肺部出现衰竭，您的医生可能会要求您留院过夜观察。

我回家后会发生什么？

手术后，您可能会遇到以下一些副作用。这些副作用可能持续两天，包括：

• 喉咙痛，尽管应该只是轻微的

• 咳嗽出血或擤鼻涕时发现血迹

出现任何严重的并发症的机会很小。

如果这些症状持续超过48小时，或您感到担心，请联系为您治疗的医院（请参阅本传单末尾的详细联系信息）。工作时间外，又或者您身体非常不适，请前往最近的急症室。

如果您在手术过程中使用了镇静剂，则在接下来的 24 小时内不得：

• 开车或骑自行车／摩托车

• 操作任何机械（包括厨房用具）

• 喝含酒精饮料

• 签署任何法律或重要文件

• 服用安眠药、止咳药或感冒药

因为镇静剂会让您昏昏欲睡（长达24小时），并与酒精和某些药物发生反应。手术后两小时您可以正常饮食。

如果您出现胸痛、呼吸困难加剧或开始咳嗽大量出血，请立即前往最近的急症室。

4

您应该与您的胸科医生预约以取得EBUS测试的结果。通常需要7到14天才能取得结果。

我该去哪里预约？

您的 EBUS 预约将在以下地点进行：F座二楼内窥镜科室

我应该与谁联系以获得更多帮助或信息？

如果您有任何疑问或疑虑，请随时与我们联系。

请在周一至周五（银行假日除外）09:00至17:00之间联系医院。

内窥镜科室接待处电话：01204 390 648

我可以在哪里评论此次预约？

我们的目标是提供最好的服务，工作人员将很乐意回答任何问题。如果您对就诊有任何建议或意见，请与工作人员联系或致电 01204 390 193 联系病人建议和联络服务 （PALS）。 PALS 团队将细心倾听您的疑虑、建议或疑问，并且通常能够帮助您解决问题。

版本选择

本传单可根据需要提供大字版、录音版、盲文版或其他语言版本。