Local Anaesthetic Thoracoscopy- Patient Information - Bolton

NHS

Bolton

NHS基金会信托

胸腔镜检查患者须知

什么是胸腔镜检查？

胸腔镜检查是一种检查，医生使用带有电筒和末端装有镜头的管子来观察肺内层（胸膜）。管子通过胸部侧面的一个小切口插入，这样医生就可以查看肺部内层，并进一步了解您的病情以及肺部周围液体或空气的起因。此外，胸腔镜还可以从胸壁内部采集样本，并排出任何在此积聚的液体。有时医生可能会喷洒滑石粉，以防止液体或空气再次聚集。此手术的替代方案通常是由其中一家位于曼彻斯特的医院的胸外科医生在全身麻醉下，使用大型器械进行类似的手术。

谁负责进行该手术？

胸科顾问或资深医生将负责进行此手术。

手术前会发生什么？

您可能会在手术前一天被送入病房。请携带任何短期住院（至少两天）可能需要的物品。为您注册入院的医生将确认您的病史，并且可能在手术前需要进行一些检查，例如血液检查或胸部X光检查。护士将再次向您解释该手术。若有任何疑问，或您或您的护理人员可能存在的任何疑虑或焦虑，请随时提出。

药物：

请携带任何您正在服用的药物或其他药物。如果您正在服用华法林（血液稀释药物），请务必在检查前一周通过以下电话号码通知内窥镜科或胸科秘书。

检查当天：

您的胸腔镜检查通常会在您入住胸科病房后的第二天早上进行。在检查前四个小时内不要进食，这十分重要，并且在检查前两个小时内只喝清澈的液体。

检查期间：

该检查将在内窥镜检查室进行。如果尚未签署该手术的同意书，您会被要求签署同意书。医生将对您的胸部进行超声波检查，以确认存在的液体的大小以及插入胸腔镜管的最佳位置。

医生会将一小根胶管插入静脉并为您注射，让您感到困倦（镇静剂）。尽管很多病人对检查没有记忆，但有些人记得部分或全部检查过程。

您需要躺在未受影响的一侧，上臂放在身前。医生会将探针放在您的手指上以监测您的氧气水平，并且可能会放置胶鼻管或氧气面罩为您提供额外的氧气。

医生会找到插入胸腔镜的最佳位置并清洁该区域周围的皮肤，该部位周围的区域将用无菌毛巾覆盖。医生会给您注射局部麻醉剂；会有点刺痛，但随后会使该部位失去知觉。医生会在您胸部的一侧开一个小切口，然后胸腔镜将通过切口插入以观察胸部内部。

胸腔内的所有液体都会被排出，并医生会采集一些液体样本进行测试。样本也可以从胸壁内侧的内壁采集。有时医生可能会喷洒滑石粉，以防止液体或空气再次积聚。大多数胸腔镜检查是为了了解胸部异常积液的原因，实验室的样本测试是其中重要的一环。这通常可以帮助确定问题的起因，从而使我们能够安排最佳的治疗方案。检查大约需时 30 分钟。

手术结束时，医生将于检查切口放置一根引流管，以排出任何胸部内的液体或空气。引流管会连接到一个放在地板上的小塑料瓶上，并和您一起前往病房。

手术后，您将被转移到D3（男性）或D4（女性）胸科病房。我们会安排胸部X光检查。根据肺部的重新扩张情况，引流管可能需要留在您体内一到数天。您可能会感到引流管处略有不适，如有需要，可以服用止痛药。一旦引流管被移除，您就可以回家，及后返回胸科部门查看结果。我们会转介地区护士上门拜访您，并在五到 7 天内为您拆线。

检查后两到三周内应避免剧烈或剧烈的体力活动。在计划需要乘搭飞机的旅行前或潜水之前，请咨询您的胸科顾问（通常在手术后至少需要休息六周）。

风险：

胸腔镜检查一般是一种非常安全的手术，很少会导致并发症，例如需要服用抗生素的感染情况、需要更长时间使用引流管排气的持续肺气漏情况，或可能需要进行手术的出血情况。

我们鼓励您提供反馈：

我们希望使胸腔镜检查尽可能地舒适和简单，请随时向您的医生或护士提出任何有助改进我们服务的建议。

如果您对本传单中的信息有任何疑问，请联系：

周一至周五上午 9 点至下午 5 点：内窥镜科室：01204-390390 分机：4580

胸科秘书：01204 390873 或 01204 390890

所有时间： D4病房（女）：01204 390757 D3病房（男）：01204 390862

我们了解并非每个人都会觉得本文档易于阅读。我们可以安排大字版本、录音版本以及其他语言的摘要或解释，如果我们可以为您提供帮助，请致电 01204 390193。

IPG：3311

下次审核：2023 年 11 月