



居家照護小叮嚀

1. 肋膜積水病患術後應維持正常生活作息，並維持適當營養。
2. 有手術引流的病患需注意傷口的清潔，以避免感染。引流導管出口有任何發炎症狀，如發紅、腫脹、發熱、有膿狀分泌物或疼痛，請盡速就近就醫。
3. 引流管若有移位或脫落，應立刻用無菌敷料蓋上，不要嘗試重新插入，盡速就近就醫。



圖-豬尾巴引流管固定方式

此衛教資料僅供參考
關於病情實際狀況，請與醫師討論

祝福您

身體健康 平安吉祥

佛教慈濟醫療財團法人

台北慈濟醫院

15B 病房關心您的健康



FNCOOD205-F2

110.03.22

認識肋膜積水 及 居家管路照護





什麼是肋膜積水？

肺臟外面有兩層肌肉組織所保護與包覆，這兩層肌肉組織就稱為肋膜，可以在肺臟進行呼吸時，進行調和緩解的功能。兩肋膜與胸腔壁間還存有一個空腔，稱為肋膜腔，平時存有約 5~20 毫升的肋膜液，具有潤滑、緩衝的作用，可避免肺臟的磨損受傷。當肋膜腔內的液體累積量超過正常值，此時就稱為肋膜積水（俗稱胸水）。



什麼原因導致肋膜積水？

肋膜積水的成因很多，可根據肋膜積水的類型，歸納其成因如下：

●漏出性肋膜積水：

通常是由心、肝、腎的疾病所引起，主因是人體的白蛋白比例偏低，會讓靜脈或淋巴管壓力較高，導致血液中的成分不斷向組織擴散，或組織的液體不易回收進入血管，此時的肋膜積水多半會形成在兩側的肋膜，常見的成因有心臟衰竭、腎衰竭和肝硬化等重大疾病中。

●滲出性肋膜積水：

通常與感染性疾病或癌症（惡性腫瘤）有關，其中癌症（惡性腫瘤）所引起約佔 4 成的成因，多半與體內發炎機制有關，導致肋膜腔製造出相較平時更多的液體量，並且常出現在單側的肋膜，主要成因為感染性疾病

（最常見是肺結核）、肺癌、惡性腫瘤轉移（常發生在乳癌、胃癌、淋巴瘤等）、自體免疫疾病（常發生在類風溼性關節炎、紅斑性狼瘡等）的侵犯、肺部疾病（肺栓塞）。



肋膜積水常見症狀有哪些？

肋膜積水的症狀並不一致，嚴重度也會因人而異，有時症狀並不明顯，臨床上肋膜積水較常出現的症狀有胸痛（尤其是深呼吸時往往更加嚴重）、發燒、呼吸過快、咳嗽、呼吸音減弱等。當患者出現大量肋膜積水時，氣管會容易偏離患側，病患會更容易出現呼吸困難的症狀。



肋膜積水要如何診斷？

1. **胸部 X 光**：醫師可透過肋膜腔中有無液體，成像顏色明暗有所差距，可透過 X 光片觀察出肋膜積液的嚴重度。
2. **超音波檢查**：若肋膜積水較少的情形下，可使用超音波檢查協助胸部 X 光所不能詳細檢查處，並可協助醫師定出相對的位置，未來抽取肋膜液時會較為順利。
3. **斷層掃描（CT）**：若 X 光或超音波的影像都不夠清楚時，可使用斷層掃描進一步確診，並可得到更多的醫療資訊。

4. **肋膜液檢查**：將抽取到的肋膜液，送生化、細胞學及細菌培養進行檢驗，可做為治療方向的依據，並確立病理診斷。



肋膜積水治療方式

1. **單次穿刺引流**：麻醉後以小針插入肋膜腔引流肋膜液。
2. **小管徑胸管引流（豬尾巴導管）**：大量肋膜積水可經胸壁插入小管徑胸腔引流管以排除積水。
3. **大管徑胸管引流**：外科胸管插置，接引流瓶引流肋膜液。
4. **肋膜沾黏術**：在胸管引流量降到一定的量時，從胸管注入藥物使肋膜沾黏，減少肋膜再出現積水的機會。



豬尾巴引流管照護注意事項

1. 勿弄濕敷料，身體清潔暫時以擦澡方式。
2. 護理人員每班檢視傷口敷料情形及引流量。
3. 當敷料滲濕時須立即更換，避免造成感染。
4. 在翻身、下床活動時要小心以免牽扯或壓到引流管，造成管路阻塞或滑出，而下床或活動時應將引流袋（瓶）應低於胸腔。
5. 在護理人員教導下，鼓勵做深呼吸及咳

嗽，以利肺部 擴張及胸管引流通暢。