



经皮引流体内异常液体或脓汁治疗 - 病人须知

简介

1. 抗生素通常可以治疗体内较轻微的脓汁积聚或异常液体，但是对于大量异常液体收效甚微。将异常液体或脓汁引流出体外可以减轻症状。这些液体或脓汁还可以送往病理科作辅助诊断。
2. 一般来说，治疗在放射科以图像监视系统的指导下进行，例如X光，超声波或计算机扫描。

过程

1. 治疗将在局部麻醉下进行。
2. 将穿刺针经插入皮肤上的一个小创口，再将一根细胶管(引流管)插入。通过引流管将体内的异常液体或脓汁引流出来。
3. 有时只需把异常液体或脓汁引流出体外便即可拔出引流管。有些情况下，则需要将引流管连至一个引流袋以便继续引流。在这种情况下，要将引流管缝合在皮肤上固定。
4. 当引流液逐渐减少，患者临床症状好转时，医生便可将引流管移除。

护理和建议

1. 伤口应保持清洁干爽
2. 注意避免引流管脱落或扭曲
3. 如痛楚加剧或周边出现渗漏，请即通知护士

可能出现的并发症

并发症的发生率不到15%，治疗相关的死亡极为罕见。

1. 严重并发症：
 - 如有较大的血管在皮肤与脓肿之间或附近，血管可能受损而导致严重出血，可能需要输血或以外科手术止血。
 - 如果引流部位在腹部，临近器官的破裂比如肠穿孔可能导致腹膜炎，肠梗阻，或肠液通过导管流出。可能需要通过外科手术修复肠壁。
 - 在引流胸腔积液，肺脓肿或上腹部脓肿时，可能会刺破肺脏。有时血液可能进入胸腔造成血气胸。脓液还可能渗漏进入胸腔，这时可能要作进一步引流或外科手术治疗。有时需要将胸腔引流管插入胸腔以减轻血胸或气胸。
 - 体内脓液引流可能导致败血症以至生命危险。
2. 轻微并发症：
 - 可能出现局部疼痛，出血，感染和引流管周边渗漏。
 - 引流管有可能脱落，扭曲或堵塞。在这种情况下需要重新插入新的引流管。
3. 非离子性碘造影剂引起的不良反应发生率低于0.7%。非离子性造影剂引起的死亡率低于1/250,000。

**以上信息只供参考，并不能完全反映医生意见，如有任何疑问，请咨询你的医生。