

經皮胃造口術

患者須知

簡介

- 經皮胃造口術是將一個塑料導管經皮膚插入胃或空腸（胃空腸造孔術）的介入手術。成功率高於 90%。
- 此技術的主要目的是給吞嚥困難的患者提供長時間的營養支持。
- 此手術由受過介入放射學專業培訓的放射科醫生在放射科進行操作。全過程需要大約 1 個小時。

流程

- 24 小時前給予鋇餐，用於顯示大腸部輪廓。
- 插入鼻胃管，以便於吸出胃內容物和吹入空氣使胃膨脹。
- 靜脈給藥，抑制胃蠕動。
- 左上腹部無菌處理，局部麻醉。
- 從鼻胃管吹入空氣使胃膨脹。使用胃部固定設備，將胃固定於腹壁上，便於穿刺。在固定設備附近插入穿刺針，擴大通道，然後將塑料飼管插入胃中。
- 用縫合線或特殊的粘合裝置將飼管固定在腹壁上。
- 手術後需進行生命體徵（如血壓、脈搏等）監控。
- 1-2 天後，可從飼管進食。
- 7-10 天後，可剪去胃部固定設備。
- 每 6 個月到 1 年需更換一次飼管。
- 必須注意，不要讓飼管移動。

可能發生的併發症

- 飼管故障 23%
- 管周滲漏 2%
- 表皮感染 1.6%
- 腹膜炎 1%
- 胃液倒流至氣管 0.5%
- 出血 0.2%
- 罕見的併發症包括：肝、胰、脾破裂和胃腸痛
- 手術死亡率低於 1%

聲明

本患者須知單張由香港介入放射科醫學會編寫。本單張的主要作用是提供病人及家屬一般須知的資料，並未能全面包括這項介入手術的所有資料，亦並非向閣下提供任何建議或醫療意見。閣下不應依賴本單張的任何資料去作出任何決定或行動。香港介入放射科醫學會不會負責任何因利用這病人須知單張而引起之後果及法律責任。在編寫單張過程中，負責人員已盡量將最新及準確之資料包括在內。但隨着新的醫療研究結果公佈及技術發展，單張內的資料未必能反映最新情況。病人及家屬應向你們的主診醫生詢問有關這項介入手術的一切疑問。

2010 年編寫。版本 2.0