

经皮胃造口术

患者须知

简介

- 经皮胃造口术是将一个塑料导管经皮肤插入胃或空肠（胃空肠造孔术）的介入手术。成功率高于 90%。
- 此技术的主要目的是给吞咽困难的患者提供长时间的营养支持。
- 此手术由受过介入放射学专业培训的放射科医生在放射科进行操作。全过程需要大约 1 个小时。

流程

- 24 小时前给予钡餐，用于显示大肠部轮廓。
- 插入鼻胃管，以便于吸出胃内容物和吹入空气使胃膨胀。
- 静脉给药，抑制胃蠕动。
- 左上腹部无菌处理，局部麻醉。
- 从鼻胃管吹入空气使胃膨胀。使用胃部固定设备，将胃固定于腹壁上，便于穿刺。在固定设备附近插入穿刺针，扩大通道，然后将塑料饲管插入胃中。
- 用缝合线或特殊的粘合装置将饲管固定在腹壁上。
- 手术后需进行生命体征（如血压、脉搏等）监控。
- 1-2 天后，可从饲管进食。
- 7-10 天后，可剪去胃部固定设备。
- 每 6 个月到 1 年需更换一次饲管。
- 必须注意，不要让饲管移动。

可能发生的并发症

- 饲管故障 23%
- 管周渗漏 2%
- 表皮感染 1.6%
- 腹膜炎 1%
- 胃液倒流至气管 0.5%
- 出血 0.2%
- 罕见的并发症包括：肝、胰、脾破裂和胃肠痿
- 手术死亡率低于 1%

声明

本患者须知单张由香港介入放射科医学会编写。本单张的主要作用是提供病人及家属一般须知的数据，并未能全面包括这项介入手术的所有数据，亦并非向阁下提供任何建议或医疗意见。阁下不应依赖本单张的任何资料去作出任何决定或行动。香港介入放射科医学会不会负责任何因利用这病人须知单张而引起之后果及法律责任。在编写单张过程中，负责人员已尽量将最新及准确之资料包括在内。但随着新的医疗研究结果公布及技术发展，单张内的资料未必能反映最新情况。病人及家属应向你们的主诊医生询问有关这项介入手术的一切疑问。

2010 年编写。版本 2.0