

自發性氣胸

■ 疾病簡介

氣胸是指肋膜腔內有不正常的氣體堆積，自發性氣胸則是沒有外在因素下，導致氣體漏至肋膜腔，引發肺臟部分或完全塌陷，影響肺臟通氣及心臟靜脈回流。自發性氣胸好發在20-40歲年輕男性、高瘦、吸菸族群，有80%氣胸病人是處於休息狀態下發生，25-54%的病人有復發可能。

■ 常見症狀

■ 主要出現胸痛、呼吸困難、心跳加快，嚴重時有生命危險。

■ 檢查

- 胸部X光：可見肺臟部分或完全塌陷。
- 電腦斷層攝影。
- 胸部超音波。

■ 處置

- 氧氣治療：適用於第一次發作，沒有症狀，範圍小於20%且後續追蹤胸部X光片，氣胸沒有繼續擴大現象者。
- 空針抽吸：以空針將氣體抽出。
- 置入胸管：從氣胸側之胸壁插入胸管，引流肋膜腔之氣體，待肺臟完全膨脹後再移除胸管。
- 胸腔鏡手術：切除及修補漏氣肺泡，阻絕空氣不再進入肋膜腔。
- 化學性肋膜沾黏術：於胸管內注射化學藥物引發肋膜層之沾黏，以達到預防漏氣之效果，常用藥物：Tetracycline、Doxycycline、Minocycline。
- 營養處置：均衡飲食；對身體質量指數小於18的患者，應適度增加體重。

$$\text{註：身體質量指數} = \frac{\text{體重(公斤)}}{\text{身高(公尺)} * \text{身高(公尺)}}$$

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮

■ 急性照護

- 提供適當的氧氣治療。
- 減輕疼痛與焦慮。
- 維持胸管引流通暢。

■ 居家保健

首重預防復發，包括：戒菸、避免高空飛行及深海潛水，並依照醫師指示定期回診追蹤。

■ 緊急返院提醒

突發性胸痛、呼吸困難等緊急狀況請速就近至急診就醫。

參考資料：

Light, R. W., & Broaddus, V. C. (2016). Primary spontaneous pneumothorax in adults. Retrieved from http://www.uptodate.com/contents/primary-spontaneous-pneumothorax-in-adults?source=search_result&search=pneumothorax&selectedTitle=1%7E150#PATIENT_INFORMATION

- 諮詢電話：(02)2737-2181 分機 8011
- 制訂單位 / 日期：10A病房/105.12.6
- PFS-8100-408

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮