

『自發性氣胸』是否該接受手術治療？

●什麼是自發性氣胸？

氣胸係指氣體不正常地聚積在肋膜腔中；而自發性氣胸是指在沒有任何外在因素下，氣體自發性從肺中漏出。發生率約為每十萬人中有9人，男多於女(約6:1)，85%發生在40歲以下(20-40歲)。患者體型多是瘦高型的，病灶大部分位於肺尖部位的囊泡(bleb)，數目從一個到多個不等。若用電腦斷層來檢查，原發性氣胸的患者，約72-80%在肺尖處，有助膜下肺氣腫病變。肺尖部位囊泡的成因，與氣道發炎、抽煙有很高相關性(92%)。

●自發性氣胸常見的症狀

自發性氣胸的症狀，以胸痛(90%)和呼吸困難(80%)為主。胸部銳痛在數小時後，會逐漸轉為鈍痛，約在24-72小時後，縱使氣胸還存在，疼痛也會消失。呼吸困難往往出現在大範圍(>40%體積)的氣胸，甚至帶有點張力性氣胸的患者身上，自發性氣胸演變成危及生命的張力性氣胸的機率並不高(2-3)。

自發性氣胸發作時，80%以上的病人都正處於休息或日常生活狀態，只有約9%的病人是處於運動狀態。

●自發性氣胸復發機率

自發性氣胸患者如果未接受手術治療，僅接受保守治療，五年內復發的機率約為30-50%，第二次發作後復發的機率超過50%，第三次發作後復發的機率超過60%，第四次發作後復發的機率約為80%。

●自發性氣胸的治療方式及適用的時機

- 1. 觀察：**適用於第一次發作，沒有症狀，範圍小於20%且後續追蹤的胸部X光片，沒有繼續擴大。可等待其自行吸收，約需壹至兩個禮拜。若給予高濃度的氧氣，可縮短吸收時間。若是氣胸範圍較大，選擇此一治療方法，自行吸收時間可能會長達半個月以上。此方式的好處是不會有其他侵入性治療可能帶來的風險。
- 2. 簡單抽吸法：**用空針將空氣抽出，但成功率有限，一旦失敗則需反覆使用空真抽吸，除了造成不適之外，亦可能增加併發症(例如出血)增加的機率。

3. 胸管引流術：插上胸管，接胸腔引流瓶，治療成功率約70-80%。不適合全身麻醉的氣胸患者，可用胸管引流術再加上化學性肋膜沾黏固定。

4. 胸腔鏡手術：拜科技進步之賜，胸腔鏡手術危險性低、傷口小、疼痛減輕，又能將再發的可能性降到0.3%。是目前被視為主流的治療方法，可以有效的降低復發率。缺點是需要全身麻醉，且須切除肺部病灶。

☛ 什麼狀況適合做胸腔鏡手術？

1. 第一次發作：持續漏氣 5-7 天，肺臟無法擴張。
2. 兩側氣胸。
3. 大量氣血胸。
4. 職業性需求 (飛行員、潛水夫)。
5. 居處偏遠，無法緊急就近醫療。
6. 張力性氣胸。
7. 發現有大型肺泡。
8. 同側或對側復發。

☛ 手術的風險及可能的併發症

1. 手術可能產生的併發症及副作用包括：出血、心律不整、膿胸、氣栓塞、院內肺炎感染、心肌梗塞、皮下氣腫、持續氣胸、傷口感染等。
2. 如果胸腔鏡手術過程中有大出血的情形，則改為傳統開胸手術。
3. 一般自發性氣胸的胸腔鏡手術治療，手術風險小於千分之一。

☛ 本院目前治療方式---單孔微創胸腔鏡手術

本院目前針對自發性氣胸需要手術治療的病患，絕大多數均採行『單孔微創胸腔鏡手術』，將傳統需三個傷口的胸腔鏡手術縮減至一個約 2 至 3 公分的傷口，如搭配使用一些止血及防止術後氣漏的醫材，術後更不需放置胸管引流，僅需放置較小口徑的豬尾巴導管(pigtail drainage tube)，如此可大幅降低術後傷口疼痛的情況，病患可提早下床活動，並且能夠儘早開始做術後的肺部復健練習，減少住院天數，患者滿意度大幅提升。

您選擇治療方式會在意的因素有什麼？

請您再仔細想想，並勾選在意的程度：

考量面向	考量因素	非常重要	很重要	重要	普通	較不重要	不重要
治療期待	住院時間縮短	5	4	3	2	1	0
	復發率低	5	4	3	2	1	0
	手術併發症少	5	4	3	2	1	0
	術後疼痛程度	5	4	3	2	1	0
經濟	治療費用的多寡	5	4	3	2	1	0
價值觀	何時可恢復正常工作	5	4	3	2	1	0
	日常生活的影響	5	4	3	2	1	0

您已確認好治療方式了嗎？

1. 我已經清楚知道有哪些治療的選擇

知道 不知道

2. 我已經清楚不同治療方式的優點與缺點

知道 不知道

3. 我做決定前還需要：

更深入了解每個治療方式

需要和其他人討論看看

需要和醫師更詳細的討論

不用了，我已經做好決定

4. 我對於自己的決定有多確定

100%確定 75%確定 50%確定 完全不確定

目前為止，您偏好哪項治療選擇？

完全不治療

保守治療（例如：觀察、簡單抽吸法、胸管引流術）

胸腔鏡手術

理由：_____

● 參考文獻

1. Adult Chest Surgery (David J. Sugarbaker), 2nd edition, 2015 (Mc Graw Hill Education).
2. Key Questions in Thoracic Surgery (Narain Moorjani), 1st edition, 2016 (tfm Publishing).