屏基醫療財團法人屏東基督教醫院
心包膜腔積液穿刺引流術須知

編　　號	ND心-019
製訂日期	2005.11
三修日期	2026.02

一、 心包膜腔積液穿刺引流術之方法：

以心臟超音波做定位，找到合適的部位，醫師會先使用局部麻醉，以長針45度穿入皮膚到達定位點，再用空針抽取心包膜積液，並留置軟管(導管)於心包膜腔內，之後接上引流瓶引流，縫線固定導管。加上紗布覆蓋，並追蹤胸部X光確認軟管(導管)位置，即完成整個心包膜腔積液穿刺引流術。

二、 心包膜腔積液穿刺引流術執行前護理人員會為您做什麼？

（一）解釋穿刺目的及步驟。
（二）協助採取舒適正確的姿勢(半坐臥姿)，以利穿刺進行。
（三）密切監視生命徵象和心電圖。
（四）檢查前需禁食4-6小時，若有服用抗凝血藥物需告知醫師，評估是否停藥，避免增加出血及血胸風險。

三、 心包膜腔積液穿刺引流術執行後護理人員會為您做什麼？

（一）執行穿刺部位傷口護理。
（二）保持管路通暢不墜地。
（三）確實記錄穿刺時間、引流液的量、顏色、性狀。
（四）注意心包膜穿刺引流術之可能併發症：
1. 感染：發燒、傷口紅腫有分泌物(2-3%)。
2. 氣胸：呼吸困難、胸悶或皮下氣腫(氣胸或血胸發生率10%)。
3. 心律不整：心悸不適感(小於1%)。
4. 異常疼痛。
5. 心臟破裂(5%)。

四、 執行後，請您注意的事項：

（一）注意有無呼吸困難。
（二）是否胸口有劇烈疼痛。
（三）是否有盜汗情形。
（四）有無咳血反應。

※ 諮詢電話：08-7368686 轉

屏基關心您　　祝您早日康復

衛教單張簽收聯

本人已接受【心包膜腔積液穿刺引流術須知】衛教說明，並經衛教人員確認理解相關照護重點。

理解程度（護理人員評估-病人/家屬可重複衛教重點）
☐ 完全了解　☐ 大致了解　☐ 需再次衛教

病人/家屬簽名：_____ 護理師簽章：_____中華民國____年_____月____日