



患者及照护者教育

关于胸管置入术

本信息介绍了胸管置入术的预期情况。如果您因肺部周围积聚了多余的空气和/或液体而呼吸困难，则可接受该手术。

胸管是一根放置于肋骨之间，进入胸膜腔的软管。胸膜腔是肺部内膜与外膜之间的空间。胸管会将胸膜腔内多余的空气和/或液体排入收集装置（大型塑料容器）（见图 1）。

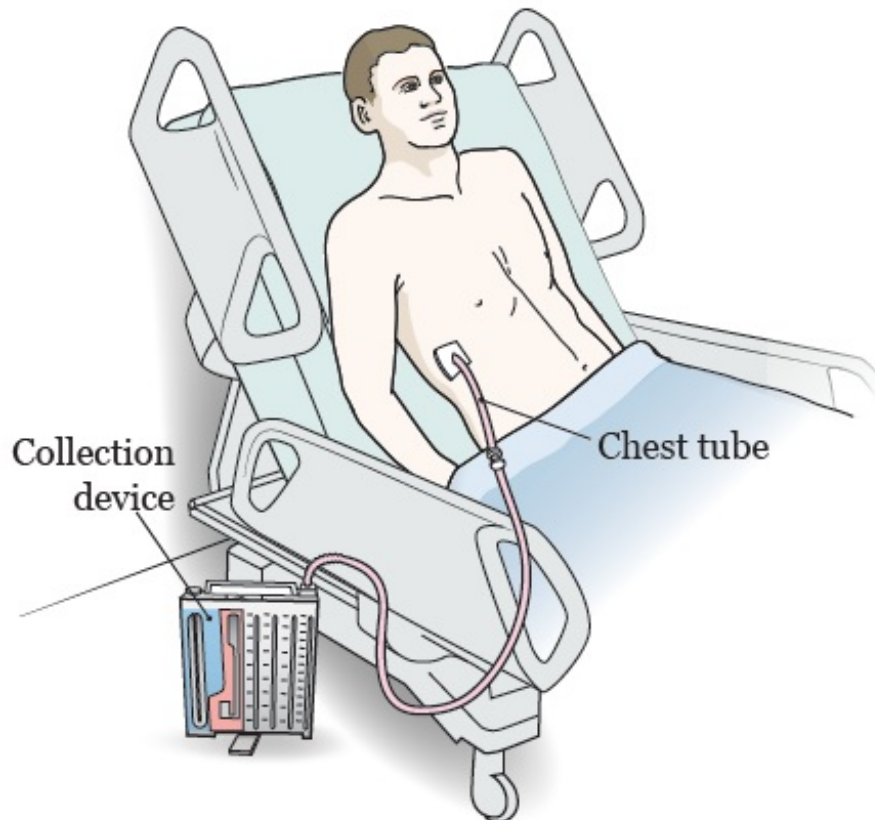


图 1. 胸管和收集装置

关于置入术

您通常会在自己的病房里躺在床上接受该置入。您的医疗保健提供者将在置入期间持续追踪您的生命体征（心率、血压、体温和呼吸频率）和氧气水平。

首先，您将躺在床上接受超声扫描。这是一种使用声波拍摄身体内部图像的影像扫描。医疗保健提供者将通过扫描来确定胸管的具体置入位置。找到正确位置后，该部位将接受局部麻醉剂注射。局部麻醉剂是一种使身体某个部位麻木的药物。

局部麻木后，医疗保健提供者将做一个小切口（手术切口），然后将胸管插入切口，置于肋骨之间，进入胸膜腔。置管过程中，您会感到一些按压力。如果您在置入期间感到任何不适，请告知您的医疗保健提供者。

置入胸管后，医疗保健提供者会将其缝合到位以防止移动。他们还会在该部位包覆绷带。然后，您将躺在床上接受胸部 X 光检查。您的医疗保健提供者将通过 X 光查看胸管，并确保其处于正确位置。

置有胸管时

局部麻醉剂消退后，您可能会感到些许不适或疼痛。如果有此类感觉，请告知您的医疗保健提供者。他们会检查您的胸管并根据需要为您提供止痛药。

您的医疗保健提供者会在您住院期间持续追踪您的胸管排出的气体和/或液体量。您还将接受胸部 X 线检查，以确认胸管的工作情况。

胸管的护理

切勿扭曲或弯折胸管，确保其以正确的方式引流。使收集装置保持直立，置于胸口以下位置（见图 1）。这将有助于您的胸管引流。

您可以在置有胸管的情况下坐起、躺下并四处走动。在四处走动或行走时，确保不要扯到胸管。如有需要，您的医疗保健提供者将帮助您四处走动。

置有胸管时，请用湿海绵擦拭身体，请勿淋浴。保持绷带清洁干燥。如果绷带打湿、变脏、松动或开始从皮肤上脱落，请告知您的医疗保健提供者。

您将在出院前取出胸管。医疗保健提供者会为您提供有关何时取出胸管的更多信息。

何时使用呼叫铃呼叫医疗团队成员

如果出现以下情况，请告知您的医疗保健提供者：

- 您出现剧烈或不断加剧的呼吸短促（呼吸困难）症状。
- 置胸管的一侧身体剧烈疼痛或疼痛加剧。
- 收集装置倾翻或导管从装置脱落。
- 胸管移位或脱落。

如果您有任何问题或顾虑，请联系您的医疗保健提供者。医疗团队成员将在周一至周五上午 9:00 至下午 5:00 给与回复。如在非上述时间段，您可以留言或与其他 MSK 服务提供者联系。随时有值班医生或护士为您提供帮助。如果您不确定如何联系医疗保健提供者，请致电 212-639-2000。

有关更多资源，请访问 www.mskcc.org/pe，在我们的虚拟图书馆中进行搜索。

About Your Chest Tube Placement Procedure - Last updated on June 9, 2026

Memorial Sloan Kettering Cancer Center 拥有和保留所有权利