

胸腔外科

漏斗胸介紹與手術治療

漏斗胸為先天性疾病，由於生長過程胸骨兩側軟骨生長太快，造成擠壓使得前胸骨向內凹陷，胸壁凹陷大都在青春早期開始變的嚴重，而男女比例為 4：1。

因外觀上與正常人不同，因此學齡期後開始產生心理自卑與社交障礙，而凹陷嚴重則會有心肺壓迫症狀，如：心悸、胸悶、活動無耐力，且隨年齡增長症狀會越明顯。

手術方式：

1. 傳統手術需大範圍將肋軟骨切斷讓其重新生長，手術傷口大且手術時間約 3-6 小時，出血量多且術後有疼痛及疤痕等問題，住院天數約 5-10 天。
2. 新的胸腔內視鏡微創手術，納式 (Nuss procedure) 微創手術，傷口在胸部左右兩側約 2-3 公分長，放入 1-2 根金屬矯正板於胸骨後方將下陷之胸骨撐起，可能需加裝金屬固定器於肋骨上，手術時間僅需約 1-2 小時，手術傷口小較美觀、出血量少，住院天數約 3-5 天，多數病患於術後 1-2 週即可慢慢恢復日常生活。

漏斗胸手術病人需負擔金屬矯正板費用，術後可在體內放置 2-3 年時間再取出，建議在青少年時期接受手術治療。

手術前通常會安排胸部 X 光、血液檢查、心電圖、肺功能、心臟超音波及胸部電腦斷層評估。



▲術前評估漏斗胸凹陷情形及放置矯正板位置。 ▲術後立即改善漏斗胸胸廓異常情形。

由於金屬矯正板將凹陷胸骨支撐起來，術後 2 天內患者多有強烈疼痛感，因此病患不敢深呼吸造成肺擴張不全而發燒。可自費使用硬膜下自控式的止痛裝置及其他口服止痛藥，以減低疼痛，幫助肺部擴張。

手術合併症及風險：

1. 疼痛不敢深呼吸、咳痰，可能造成肺炎、發燒，嚴重者可能呼吸衰竭。
2. 傷口感染：輕者換藥即可慢慢改善；嚴重者，必要時可能要取出矯正板及抗生素治療。
3. 由於納氏微創手術傷口小，置放矯正板通道窄，因此在器械穿過時也可能傷及心臟，造成生命危險。
4. 術後有時在活動或復原期因姿態不注意或活動量增加，偶見矯正板的位移，需重新手術定位。

漏斗胸出院衛教：

1. 術後一個月避免劇烈運動，一個月後可以正常活動，但禁止碰撞性運動三個月。
2. 三個月內勿提重物。
3. 撿拾物體時應避免大角度彎腰，宜用蹲下的姿勢，再緩慢站起來。
4. 盡量一個月內不要作扭腰的動作。
5. 起床時應避免側身壓床起身，可雙手抱膝蓋後放起身或躺下，以避免矯正板位移。



專科護理師 吳思樺