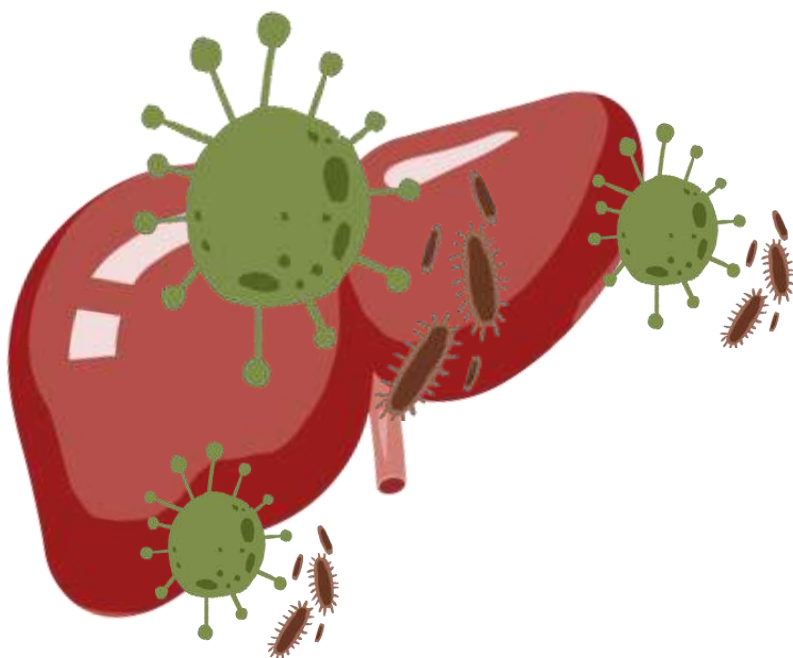




肝膿瘍



全人、智慧、醫療典範
愛心、品質、創新、當責

經一般外科醫師檢視
臺中榮民總醫院護理部編印

一、何謂肝膿瘍：

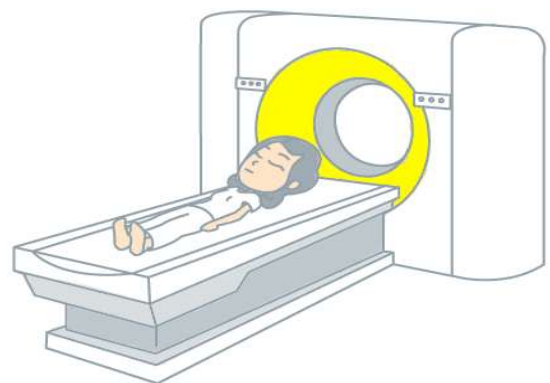
因細菌或寄生蟲進入肝臟造成發炎壞死，形成肝臟組織局部膿液聚集現象。

二、症狀：



三、診斷方式：

- (一)腹部超音波檢查。
- (二)腹部電腦斷層檢查。



四、治療方法：

- (一)抗生素藥物治療。
- (二)放置引流管將膿液引流出。
- (三)抗生素及膿液引流效果不佳時，則採手術治療。

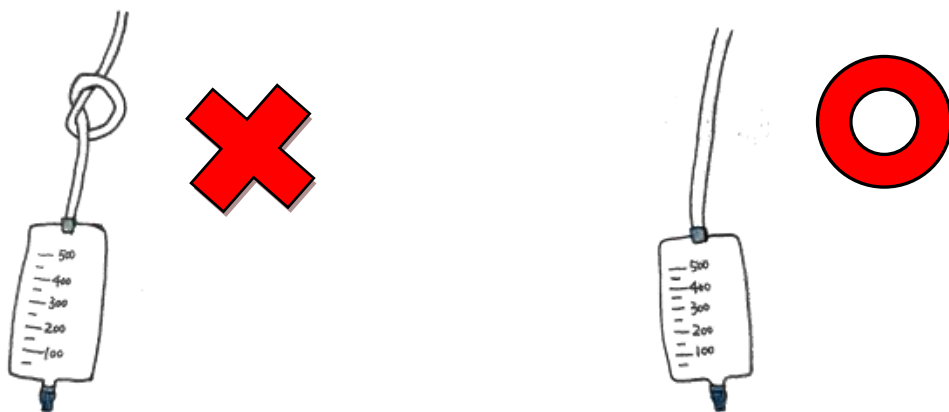
五、引流管照顧的注意事項：

- (一)引流管剛放置時，引流液會略帶紅色血液是正常現象，
但若引流液一直有紅色血液且量多，請告知護理師。
- (二)保持傷口清潔乾燥，每日換藥一次，當敷料滲濕或脫落，
請重新換藥，避免傷口感染。
- (三)使用布膠固定好引流管(如圖一)，避免拉扯而造成管子
位置滑脫或改變。



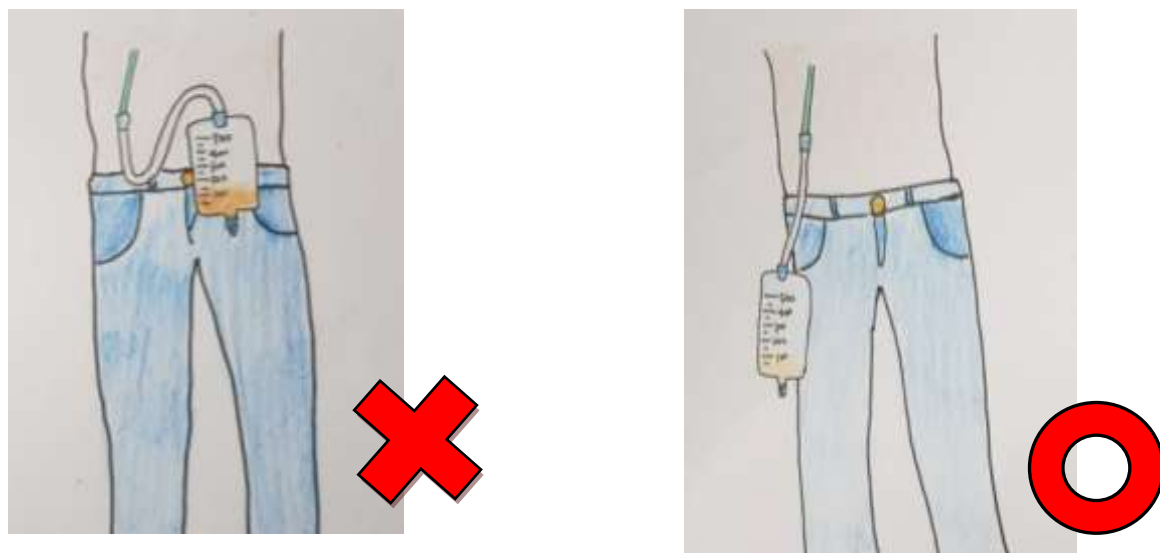
圖一 引流管固定方式

- (四)保持引流管的通暢，須適時擠壓導管，勿壓到或打結，
以避免管路阻塞(如圖二)。



圖二 引流管保持通暢

(五)引流袋要放低，不可高過插管之傷口(如圖三)，以免引流液回流，造成感染惡化。



圖三 引流管置放方式

(六)洗澡時避免浸濕傷口。

(七)出院時若需將引流管帶出院，要每天紀錄排出的引流膿液量，並定期返院回診。

六、日常生活注意事項：

(一)可採均衡飲食，增加抵抗力，要避免辛辣油膩、刺激性食物與生食。

(二)有以下情形，立刻返院檢查。

1. 發冷、發熱、黃疸。
2. 食慾不振、倦怠、嚴重不適。
3. 引流管之傷口有紅、腫、熱、痛或膽汁溢出及膿性分



分泌物及移位或滑脫。

七、結語：

當出現肝膿瘍症狀須即早就醫，並配合醫師指示進行檢查與治療，若有放置引流管，應遵循衛教內容進行管路照護，疾病的治療需要病友與醫療團隊共同努力。

八、參考資料

- 巫蕙芳、江椿彬、李宏昌 (2012)·肝臟膿瘍·當代醫學，(468)，771–774。[Wu, H. F., Jiang, C. B., & Li, H. G. (2012). Liver abscess. *Medicine Today*,(468), 771–774.] doi:10.29941/MT.201210.0010
- 陳主光、張育霖 (2013)·急性氣腫性膽囊炎併發肝膿瘍·內科學誌，24(4)，334–337。[Chen, C. K., & Chang, Y. L. (2014). Acute Emphysematous Cholecystitis Complicated with Hepatic Abscess. *Journal of Internal Medicine of Taiwan*, 24(4), 334–337.] doi:10.6314/JIMT.2013.24(4). 12
- Lv, W. F., Lu, D., He, Y. S., Xiao, J. K., Zhou, C. Z., & Cheng, D. L. (2016). Liver abscess formation following transarterial chemoembolization: Clinical features, risk factors, bacteria spectrum, and percutaneous catheter drainage. *Medicine*, 95(17), 1-6. doi:10.1097/MD.0000000000000350

圖片來源

- 大腸癌照護網 (2020)·其他檢查-電腦斷層掃描·取自 http://www.crctw.org/Prevent_P3_e.aspx
- pngtree (2020)·細菌·取自 https://zh.pngtree.com/freepng/various-cell-bacteria-group-map-png-free-material_4425348.html
- pngtree (2020)·手繪肝臟·取自 https://zh.pngtree.com/freepng/hand-drawn-cartoon-liver-illustration_4625579.html