

重症肌無力症（Myasthenia gravis）患者之處理：

(1) 手術前檢查：

照 Chest X-ray 並會診神經內科確立診斷。

照 CT scan of mediastinum, 並做 Anti-skeletal muscle antibody, Ach-receptor antibody, ANA, C3, C4, Anti-Mi Ab, T3, T4 等血清學檢查, 必要時做肌電圖檢查 (EMG), 正子攝影 (PFT), 食道蠕動功能檢查 (Esophageal motility)。

(2) 重症肌無力症的 Osserman's 分期：

第一期 (Class I)：Ocular involvement only

第二期 A (Class IIA)：mild generalized myasthenia with ocular involvement

第二期 B (Class IIB)：Moderate severe myasthenia with bulbar symptoms

第三期(Class III)：Acute severe generalized disease with bulbar impairment

第四期(Class IV)：Late stage of disease with marked generalized and bulbar involvement.

(3) Modified Masaoka staging system for thymoma and thymic carcinoma

Stage I：Macroscopically completely encapsulated and microscopically no capsular invasion

Stage IIa：Macroscopic invasion into surrounding fatty tissue or mediastinal pleura

Stage IIb：Microscopic invasion into capsule

Stage III：Macroscopic invasion into neighboring organ (i.e., pericardium, great vessels, or lung)

Stage Iva：Pleural or pericardial dissemination

Stage IVb：Lymphatic or hematogenous spreading

(4) 手術前之準備：目的在調整用藥量，減輕症狀，減少手術後之 complication。

(a)調整用藥量。

(b)Plasmapheresis—視情況需要可做 2-3 次。

(5) 手術方法：主要有兩種開刀方法，其目的及適應症各有不同，應與主治大夫討論後決定之。

(a) 正中胸骨切開合併胸腺摘除術

Median sternotomy with maximal thymectomy (Extended thymectomy)。

(b) 胸腔鏡胸腺摘除術

Thoracoscopic thymectomy。

(6)手術後注意事項：

(a) 注意病人之呼吸，必要時可用呼吸輔助器幫忙。如果有胸痛，胸悶，呼吸急促，意識清的狀況發生時，請立刻通知醫護人員。

(b) 正中胸骨切開傷口應每日換藥，並保持傷口的乾燥，如果有化膿，傷口疼痛，同時合併有紅、腫、熱、痛的情況發生時，應立刻通知醫護人員。