



程序資料

臨時性心臟起搏器 Temporary Cardiac Pacing

簡介

心律主要由心電傳導系統控制，傳導系統出現問題就會引致心律失常。心律過慢可導致頭暈、暈厥、心臟衰竭，或在少數情況下引致猝死。臨時性心臟起搏器是當心律過慢，病人出現病徵時，作臨時治療之用。此治療通常在緊急情況下進行。

臨時性心臟起搏器是一個短期治療心律過慢的有效方法。它可作為病人接受永久性心臟起搏器治療前的臨時治理。如病人選擇拒絕治療，後果可能非常嚴重。其他治療方法包括臨時性體外心臟起搏器或注射強心藥物。

治療成效

臨時起搏器是由一個體外脈衝產生器與心臟的電極線連接所組成，當病人心律過慢時，體外脈衝產生器便會刺激心臟，令心跳率增加，此項手術可大大減低心律失常引致的風險和後遺症。

過程

1. 此程序會在心導管室或備有 X-光顯影系統設備的手術室或病房內進行，一般只須局部麻醉；
2. 戴上血含氧量監察器及血壓量度器，以便能在治療期間監察病人的心率、心律、血氧量及血壓；
3. 醫生會穿刺大腿內側(腹股溝)或頸部靜脈；
4. 電極線於 X-光引導下經靜脈引進右心室，測試位置妥當；
5. 電極線會被連接到體外脈衝產生器；
6. 電極線的位置和脈衝產生器的輸出需要調較以達最佳感應效果，並設定需要之心跳率；
7. 視乎個別病人的情況，過程需 30 至 60 分鐘。

可能出現的風險及併發症

1. 輕微
 - i) 細菌感染(<1%)
 - ii) 傷口血腫(<1%)
 - iii) 血管充氣
 - iv) 血管受損
 - v) 血凝塊阻塞血管(<1%)
 - vi) 對顯影劑過敏
 - vii) 氣胸
 - viii) 血胸

2. 電極線可能移位，以致需要重新擺放

3. 嚴重

- i) 心壁破穿(<0.1%)
- ii) 肺壁破穿(<0.1%)
- iii) 死亡(<1%)

** 可能出現之風險或併發症未能盡錄。病人應明白無論程序如何妥善，仍有出現併發症的風險。如附近器官受損、手術後嚴重出血或滲漏時，可能需要進行另一治療處理這些併發症。

程序前的預備

1. 保持個人衛生可預防傷口感染。
2. 醫生會向病人解釋施行治療的原因、過程及可能出現之併發症，病人明白後便可簽署同意書。
3. 請告知醫生及護士所有以往病歷、曾進行過的手術、最近所服用的藥物及因藥物或麻醉而引致的併發症。
4. 程序前 4-6 小時禁止飲食(緊急情況除外)，需要時接受靜脈輸液(吊鹽水)。
5. 需剃掉針刺部位的毛髮。

程序後須知

1. 程序後病人會被送往病房緊密監察，醫護人員會定時檢查病人的心跳及傷口情況。
2. 請勿進行劇烈的手部及腿部活動。
3. 在病床上活動時，須確保電極線和脈衝產生器的接駁穩妥。
4. 可服食止痛藥以舒緩輕微的傷口疼痛。
5. 醫護人員會為病人蓋上消毒紗布，請保持傷口清潔及乾爽。
6. 若心跳回復正常，電極線及臨時起搏器可能會於數天後移除，但也可能需要植入永久性心臟起搏器後才可取出。

如病人對此程序有任何疑問或憂慮，請聯絡主診醫生。

經過醫生的悉心診治，相信病人會逐漸康復，並祝生活愉快！

若病人閱讀此單張後有任何查詢，請記下相關問題，以便醫生作出跟進。

由仁安醫院手術室管治委員會編輯

以上資料只供參考，詳情請向主診醫生查詢
本院保留一切刪改此單張之權利，而不作另行通知

