仁安醫院
UNION HOSPITAL

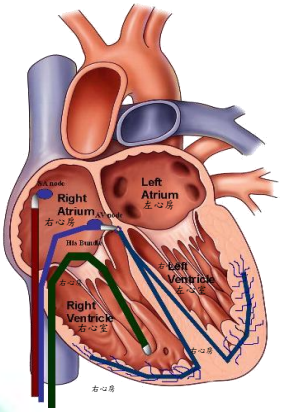
請掃描以下二維碼以獲取電子檔案。

# 手術資料

## 電生理檢查
## Electrophysiology Study (EPS)

### 簡介

心律不整是指心電傳導系統出現異常而引起的症狀，如心跳不規則、過快或過慢。心律不整的病人可能會出現心悸、胸部不適、頭暈或眩暈。嚴重者會失去知覺，甚至突然猝死。電生理檢查是由心律專家進行的介入性檢查，可仔細檢查心電傳導活動，並找出引致異常心律的位置。



圖片來源：
https://washingtonhra.com/wp-content/uploads/2015/05/EPS.jpg

### 治療成效

電生理檢查可助醫生診斷出心律不整的確切原因，以決定有效的治療方法，例如藥物治療、心臟設備植入、導管消融術或外科手術等。

### 手術過程

1. 此手術會於心導管中心內在局部麻醉下進行。為緩解緊張情緒，醫生可能處方少量鎮靜劑；
2. 護士會在病人的胸口及背部貼上電極貼以監察心律。給病人戴上血含氧量監察器，血壓量度器亦會不時從手臂量度血壓；
3. 醫生會在腹股溝、鎖骨下或頸側部位作穿刺；
4. 經穿刺部位將一條名為鞘的細管放入動脈或靜脈；
5. 在 X 光引導下，將數條導管經由鞘進入心臟；
6. 微量傳導訊號經由導管發出，刺激心臟不同部位，病人可能感覺到心跳力度加強或速度加快；
7. 導管會在心臟不同位置記錄心電訊息，讓醫生找出引致心律異常的位置；
8. 醫生取出導管和鞘，護士會在穿刺部位加壓止血；
9. 根據心律失常的性質和複雜程度，檢查可能需時 30 至 60 分鐘不等；
10. 如有需要，醫生會於電生理檢查後隨即進行導管消融術。

### 可能出現的風險及併發症

輕微 (4%)
1. 感染
2. 穿刺部位出血
3. 血凝塊阻塞血管
4. 心律不整

嚴重 (0.1%)
1. 血管或心臟受損，需要進行外科手術修補
2. 因無法控制併發症而死亡

** 可能出現之風險或併發症未能盡錄。病人應明白無論手術如何妥善，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，可能需要進行另一手術治療這些併發症。


COPYRIGHT UNION HOSPITAL

## 手術前的預備

1. 保持個人衛生可預防外科傷口感染。有見於此，院方建議病人於手術當日清洗身體及頭髮。
2. 醫生會向病人解釋施行手術的原因、程序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. 現正或懷疑懷孕的女士，請告知醫護人員。
5. 如有服食控制心律失常的藥物，請按醫生指示在手術前停服這些藥物。
6. 如有需要，會進行血液檢驗和心電圖檢查。
7. 如有需要，會剃除穿刺部位附近的毛髮。
8. 術前 4-6 小時禁止飲食，或以病人情況而定。
9. 如有需要，會進行靜脈輸液或按醫生指示服用特別藥物。
10. 請脫下身上所有衣物(例如內衣褲、假牙、飾物和隱形眼鏡等)，然後換上手術衣。
11. 手術前請先排清小便。

## 手術後須知

1. 護士會定時替病人量度生命表徵及檢查傷口。
2. 如穿刺部位感到疼痛或出血、穿刺的肢體感覺異常或麻痺、呼吸困難或其他不適，請立即通知護士。
3. 需按醫生指示臥床休息最少4小時，期間請勿移動或屈曲有傷口的大腿以防出血。如需咳嗽或打噴嚏，應事先用手輕按傷口部位。
4. 如無不適，便可按醫生指示逐漸恢復正常飲食。
5. 一般情況下，可在手術後翌日出院。

## 出院後注意事項

1. 請按照醫生指示服用藥物。
2. 傷口會用防水無菌敷料覆蓋，敷料通常可在手術後翌日更換。請保持傷口清潔乾爽。
3. 如傷口無異常狀況，可如常淋浴。淋浴後謹記按指示更換防水無菌敷料。
4. 傷口周邊有輕微瘀傷是常見的，通常會在檢查後 2 至 3 星期內逐漸消退。
5. 手術後首三天內，請勿進行劇烈活動(家務或運動)。
6. 如穿刺部位出血、腫脹、流膿或疼痛加劇、胸口疼痛、呼吸困難、寒顫、發熱(體溫高達 38$^{o}$C 或 100.4$^{o}$F 以上) 或其他異常情況，請即聯絡主診醫生或回院診治。
7. 請於指定日期、時間及地點覆診。


COPYRIGHT UNION HOSPITAL

如病人對此檢查有任何疑問或憂慮，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


COPYRIGHT UNION HOSPITAL