仁安醫院
UNION HOSPITAL

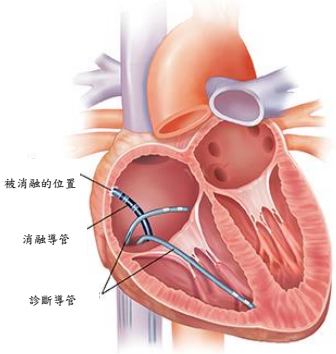
請掃描以下二維碼以獲取電子檔案。

手術資料

導管消融術
Catheter Ablation

簡介

導管消融術是一項治療心律不整的心臟手術。醫生會使用導管經血管放置於心臟發出異常心律的位置，然後釋出適量的射頻(熱力)或冷凍能量，用以破壞該位置的心臟組織，使其失去製造電流的能力或阻止不正常的電子脈衝，藉此治癒心律不整的情況。如已被確診為心律不整而不希望長期使用藥物或對藥物治療未有療效者，便可選擇進行此手術。請與主診醫生商討，以選擇最佳及合適的治療方案。



圖片來源:
https://www.spectrumhealthlakeland.org/health-wellness/health-library/GetImage/521062

治療成效

導管消融術治療不同類型的心律不整問題的成功率很高，有效減低病人需長期使用藥物控制的需要。術後的復發率為 5-10%，視乎其心律不整的種類而定，或需再次接受導管消融術的治療。

手術過程

1. 此手術會於心導管中心內以局部麻醉進行。為緩解緊張情緒，醫生可能處方少量鎮靜劑。
2. 手術期間，會在病人的胸口上貼上電極貼監察心律，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. 不同導管會在 X 光導引下送入心臟。
5. 有些病人引致異常心律的位置經常出現於左心房，醫生可能需要進行心房膈膜穿刺，把導管從右心房帶進左心房，檢查或釋放能量。
6. 導管會在心臟不同位置記錄心電訊息，並發出微量訊號刺激心臟不同部位，測試能否激發異常心律。
7. 當心跳速度被加快，病人可能感到不適。如果此程序誘發持續的心律異常，醫護人員可能會用直流電心律復原法終止異常心律。
8. 當能量由導管傳送到目標位置，病人可能會感覺到心臟部位有輕微不適。
9. 在使用能量後，醫生會再次進行電生理檢查，以確認消融術成功。
10. 完成手術後，醫生會取出導管並會在穿刺部位加壓止血。
11. 基於病情的性質及複雜性，手術可能需時 3 小時或以上。
12. 病人被送往病房繼續密切觀察 12-24 小時。

COPYRIGHT UNION HOSPITAL

可能出現的風險及併發症

輕微併發症(4%)包括：

- 穿刺部位感染或出血
- 血凝塊阻塞血管
- 心律不整

嚴重併發症包括：

- 血管或心臟結構受損(3-5%)而需要接受外科手術修補(<1%)
- 因不能控制的併發症而引致死亡(極為罕有)
- 心包膜積水，甚至心包填塞(<1%)
- 肺栓塞、深層靜脈血栓或中風(<1%)
- 若以鎖骨下位置作穿刺，有機會出現氣胸(<1%) 或血胸(<1%)
- 因正常傳電路徑被破壞而需要安裝永久性心臟起搏器(0.3-0.7%)

** 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。

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. 若病人為女性，請提供上次經期時間及避免於手術前懷孕，因此項手術涉及微量輻射，有可能影響胎兒。
5. 手術前，病人可能需要停用部分或所有抗心律不整藥物和影響血液凝固的藥物（例如華法林(Warfarin)、拜瑞妥(Xarelto)、百達生(Pradaxa)、阿呱沙班(Apixaban)或艾多沙班(Edoxaban)）。
6. 如有需要，醫護人員會安排病人進行血液測試、心電圖、胸部 X 光、心臟電腦掃描或磁力共振，或經食道心臟超聲波檢查，以確保沒有異常血塊，並排除患上其他結構性心臟病的可能。
7. 可能需要剃除穿刺部位之毛髮。
8. 術前 4-6 小時禁止飲食，或以病人情況而定。
9. 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。
10. 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肢體，以防出血。如需咳嗽或打噴嚏，應事先用手輕按傷口部位。

COPYRIGHT UNION HOSPITAL

出院後注意事項

1. 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。
2. 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。
3. 傷口附近的瘀傷大多是輕微的，通常會在手術後 2 至 3 星期逐漸消退。
4. 術後首星期內，請勿進行劇烈運動或抬舉重物，以免令穿刺部位受壓而導致出血。
5. 在術後的數星期、心臟組織復原前，出現間歇的心悸並不罕見。心悸的情況很多時候會自行消退。若心悸或心律異常的情況持續，需聯絡主診醫生。
6. 請按照醫生的指示，術後首星期切勿駕駛。
7. 可能需要短期服用薄血藥，預防血栓形成。醫生會根據病人中風的風險，而建議是否需要長期服用薄血藥。
8. 穿刺部位嚴重出血較為罕見。如有發生，請平躺休息，將出血的肢體抬高，並在出血位置加壓至少 10 分鐘。如出現持續或嚴重出血情況，請立即致電 999 尋求緊急援助。
9. 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°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。
10. 請於指定日期、時間及地點覆診。

如病人對此手術有任何疑問或憂慮，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