



手術資料

卵圓孔未閉封堵術 Patent Foramen Ovale (PFO) Closure

簡介

心房結構中卵圓孔是左右心房之間壁（房間隔）上的自然小孔，在胎兒發育過程中正常存在，通常在出生後自行閉合。然而，高達四分之一的人在成年後未能完全閉合（即卵圓孔未閉）。雖然多數人沒有症狀，但部分人會因此而增加中風風險。這是因為來自全身的微小血栓可通過卵圓孔直接進入左心房，然後隨血流阻塞腦血管。

卵圓孔未閉封堵術是一項微創手術，使用專用封堵器以關閉卵圓孔，長遠降低中風風險。

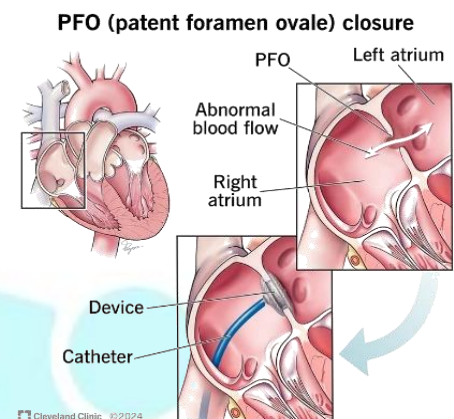
治療成效

以微創手術方式關閉卵圓孔可降低中風風險。

手術過程

卵圓孔未閉封堵術將由具有結構性心臟病介入治療經驗的心臟科專科醫生執行。此手術將在設備完善的心導管室，並在 X 光和經食道心臟超聲波引導下進行。手術過程中也可能使用心臟內超聲波進行引導。

1. 此手術會在無菌狀態下進行，由麻醉科醫生為病人進行全身麻醉，監測麻醉或局部麻醉；
2. 胸口將會貼上電極片及監測儀器，以便監察心率、心律、血氧量及血壓；
3. 醫生可能會在治療過程中進行經食道心臟超聲波，用以觀察心臟結構；經食道心臟超聲波探頭的末端會發出聲波，在胸壁內迴響；食道位於心臟後面，因此這些迴響可將心臟圖像傳回至顯示器上，這些圖像可讓醫生仔細觀察卵圓孔的狀況；
4. 醫生會在大腿內側（左右大腿均有可能）開一小切口以便將導管由大腿血管推進至心臟內；
5. 在超聲波或 X-光引導下把導管穿過卵圓孔；
6. 再根據心臟造影及經食道心臟超聲波評估卵圓孔的大小，以便選擇合適的封堵器。醫生也會測量心臟內的壓力，和注入顯影劑並拍攝影像；
7. 封堵器植入後，醫生會確定封堵器位於最佳位置，且穩固、尺寸合適和密封良好。封堵器最終釋放後，將與導管分離，並移除導管。



圖片來源:

<https://my.clevelandclinic.org/health/diseases/17326-patent-foramen-ovale-pfo>

可能出現的風險及併發症

1. 全身麻醉或監測麻醉的相關風險：有約 0.5-1%的機率抑制呼吸，低血壓或者低心律。整個麻醉過程會由麻醉科醫生密切監察，以確保病人安全。
2. 經食道心臟超聲波相關風險：有少於 0.5%的機率出現食道破裂或者吸入性肺炎。大部份病人都需要進行此超聲波檢查，以協助手術進行，並監測有可能出現的嚴重併發症。
3. 此手術可能出現的嚴重併發症包括：心包積水（約 4%），封堵器鬆脫（約 1%），中風（約 0.5%），嚴重出血（約 1%）和死亡（約 1%）。

****** 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、手術後嚴重出血或血管穿破，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穿刺部位感染。有見於此，院方建議病人於手術當日清洗身體及頭髮。
2. 病人需進行經食道超聲波或電腦掃描檢查，評估和確認卵圓孔未閉的狀況，以決定是否適合此治療。
3. 醫生會向病人解釋施行手術的原因、過程及可能出現之併發症，病人明白後便可簽署同意書。
4. 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。
5. 請把正在服用的藥物告知醫生；若正服食薄血藥或二甲雙胍(一種糖尿藥，英文名稱為 Metformin)，便有可能需要在手術前數天停藥；如有過敏病史，則需服用類固醇。手術進行前，必須按時服用特別為手術而處方的抗血小板藥(如：保栓通(Plavix))。手術當天，需服醫生處方抗生素，以減少受感染的風險。
6. 術前 4-6 小時禁止飲食。可能需要接受靜脈輸液(吊鹽水)，手術前需剃掉針刺部位的毛髮。
7. 若病人是女性，請提供上次月經的日期。手術前應避免懷孕，因手術會涉及輻射，所以有可能影響胎兒。
8. 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。
9. 手術前請先排清小便。

手術後須知

1. 手術後，導管會被拔除，傷口部位會被加壓或縫合止血。
2. 護士會定時量度血壓及脈搏和檢查傷口狀況。
3. 可能需要臥床休息 4 小時。期間切勿移動或彎曲患肢。咳嗽或打噴嚏時，請用手按壓傷口。
4. 如有任何不適，特別是胸部不適或傷口部位滲血，請告知護士。
5. 恢復飲食時，請多喝水以助顯影劑經尿液排出。
6. 請按照醫生指示服用藥物。
7. 一般情況下，可於手術後數天出院。

出院後注意事項

1. 傷口會蓋上敷料，請保持傷口清潔乾爽。如有沾濕，請及時更換敷料。一般情況下，2 天後便可淋浴。
2. 請勿在手術後 3 天內進行任何劇烈活動。傷口部位出現瘀傷是常見的，通常 2-3 週後便會消退。
3. 通常醫生會在出院前解釋治療的結果。如有其他疑問，可在覆診時向醫生查詢。
4. 植入封堵器後，醫生會處方 6 個月的口服抗凝血藥物或 2 種抗血小板藥物（阿士匹靈(Aspirin) 和 氯吡格雷(Clopidogrel)），之後需持續服用阿士匹靈(Aspirin)。
5. 經食道心臟超聲波檢查將於治療後 3 個月內進行，以評估封堵器的情況。
6. 植入封堵器後首六個月，病人應採取適當的心內膜炎預防措施。
7. 如有任何感染的徵狀，如傷口腫脹或疼痛加劇、寒顫、發熱(體溫高達 38°C 或 100.4°F 以上) 或其他異常情況等，請即聯絡主診醫生或回院診治。
8. 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