仁安醫院
UNION HOSPITAL

请扫描以下二维码以获取电子档案。

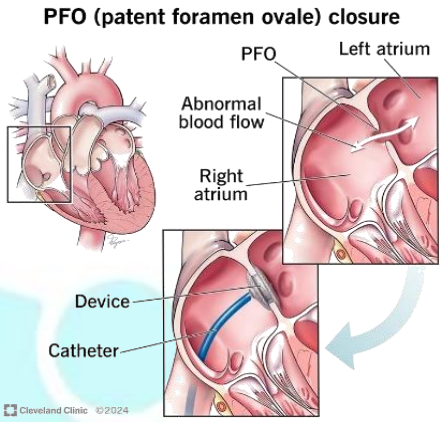
手术资料

卵圆孔未闭封堵术
Patent Foramen Ovale (PFO) Closure

简介

心房结构中卵圆孔是左右心房间壁（房间隔）上的自然小孔，在胎儿发育过程中正常存在，通常在出生后自动闭合。然而，高达四分之一的人在成年后未能完全闭合（即卵圆孔未闭）。虽然多数人没有症状，但部分人会因此而增加中风风险。这是因为来自全身的微小血栓可通过卵圆孔直接进入左心房，然后随血流阻塞脑血管。

卵圆孔未闭封堵术是一项微创手术，使用专用封堵器关闭卵圆孔，长远降低中风风险。



图片来源:
https://my.clevelandclinic.org/health/diseases/17326-patent-foramen-ovale-pfo

治疗效果

用微创手术方式关闭卵圆孔可降低中风风险。

手术过程

卵圆孔未闭封堵术将由具有结构性心脏病介入治疗经验的心脏科专科医生执行。此手术将在设备完善的心导管室，并在 X 光和经食道心脏超声波引导下进行。手术过程中也可能使用心脏内超声波进行引导。

1. 手术会在无菌状态下进行，由麻醉科医生为患者进行全身麻醉，监测麻醉或局部麻醉；
2. 胸口将会贴上电极片及监测仪器，以便监察心率、心律、血氧量及血压；
3. 医生可能会在治疗过程中进行经食道心脏超声波，用以观察心脏结构；经食道心脏超声波探头的末端会发出声波，在胸壁内回响；食道位于心脏后面，因此这些回响可将心脏图像传回至显示器上，这些图像可让医生仔细观察卵圆孔的状况；
4. 医生会在大腿内侧（左右大腿均有可能）切一小切口以便将导管由大腿血管推进至心脏内；
5. 在超声波或 X-光引导下将导管穿过卵圆孔；
6. 再根据心脏造影及经食道心脏超声波评估卵圆孔的大小，以便选择合适的封堵器。医生也会测量心脏内的压力，和注入显影剂并拍摄影像；
7. 封堵器植入后，确定封堵器位于最佳位置，且稳固、尺寸合适和密封良好。最后封堵器释放后，将与导管分离，并移除导管。

COPYRIGHT UNION HOSPITAL

可能出现的风险及并发症

1. 全身麻醉或监测麻醉的相关风险：有约 0.5-1%的机率抑制呼吸，低血压或者低心律。整个麻醉过程会由麻醉科医生密切监察，以确保患者安全。
2. 经食道心脏超声波相关风险：有少于 0.5%的机率出现食道破裂或者吸入性肺炎。大部分患者都需要进行此超声波检查，以协助手术进行，并监测有可能出现的严重并发症。
3. 此手术可能出现的严重并发症包括：心包积水（约 4%），封堵器松脱（约 1%），中风（约 0.5%），严重出血（约 1%）和死亡（约 1%）。

** 可能出现之风险或并发症未能尽录。患者应明白无论手术如何妥善，仍有出现并发症的风险。如附近器官受损、手术后严重出血或血管穿破，可能需要进行另一手术治疗这些并发症。

手术前的准备

1. 保持个人卫生可预防穿刺部位感染。患者在手术当天务必洗澡及洗头。
2. 患者需进行经食道超声波或电脑扫描检查，评估和确认卵圆孔未闭的状况，以决定是否适合此治疗。
3. 医生会向患者解释手术的原因、过程及可能出现之并发症，患者明白后便须签署同意书。
4. 请告知医生及护士所有以往病史、曾进行过的手术、最近所服用的药物及因药物或麻醉剂而引致的并发症。
5. 请把正在服用的药物告知医生；若正服薄血药或二甲双胍(一种糖尿药，英文名称为 Metformin)，便有可能需要在手术前数天停药；如有过敏病史，则需服用类固醇。手术前，必须按时服用特别为手术而处方的抗血小板药(如：保栓通(Plavix))。手术当天，需服医生处方抗生素，以减少受感染的风险。
6. 术前 4-6 小时禁止饮食。可能需要接受静脉输液，手术前需剃掉针刺部位的毛发。
7. 若患者是女性，请提供上次月经的日期。手术前应避免怀孕，因手术会涉及辐射，有可能影响胎儿。
8. 请除去身上所有衣物(如内衣裤、假牙、饰物和隐形眼镜等)，换上手术衣。
9. 手术前请先排清小便。

手术后须知

1. 手术后，拔除导管，刀口部位会被加压或缝合止血。
2. 护士会定时量血压及脉搏和检查刀口状况。
3. 可能需要卧床休息 4 小时。期间切勿移动或弯曲患肢。咳嗽或打喷嚏时，请用手按压刀口。
4. 如有任何不适，特别是胸部不适或刀口部位渗血，请告知护士。
5. 恢复饮食时，请多喝水以助显影剂经尿液排出。
6. 请按医生指示服药。
7. 一般情况下，可在手术后数天出院。

COPYRIGHT UNION HOSPITAL

出院后注意事项

1. 刀口盖有敷料，请保持清洁干燥。如有沾湿，请及时更换敷料。一般情况下，2 天后便可淋浴。
2. 请勿在手术后 3 天内进行任何剧烈活动。刀口部位出现瘀伤是常见的，通常 2-3 周后便会消退。
3. 通常医生会在出院前解释治疗的结果。如有其他疑问，可在复诊时向医生查询。
4. 植入封堵器后，医生会处方 6 个月的口服抗凝血药物或 2 种抗血小板药物（阿斯匹林(Aspirin)和氯吡格雷(Clopidogrel)），之后需持续服阿斯匹林(Aspirin)。
5. 经食道心脏超声波检查将于治疗后 3 个月内进行，以评估封堵器的情况。
6. 植入封堵器后首六个月，患者应采取适当的心内膜炎预防措施。
7. 如有任何感染的症状，如刀口肿胀或疼痛加剧、寒颤、发烧(体温高达 38ºC 或以上)或其他异常情况等，请即联络主治医生或回院治疗。
8. 请按时复诊。

如您对此手术有任何疑问或忧虑，请联络主治医生。

经过医生的悉心治疗，相信您会逐渐康复。

若您阅读此章程后有任何查询，请记下相关问题，以便医生作出跟进。祝阁下顺利安好！

_____

_____

_____

由仁安医院手术室管治委员会编辑

以上资料只供参考，详情请向主治医生查询
本院保留一切删改此章程之权利，而不作另行通知

COPYRIGHT UNION HOSPITAL