



治疗资料

临时性心脏起搏器 **Temporary Cardiac Pacing**

简介

心律主要由心电传导系统控制，传导系统出现问题就会引致心律失常。心律过慢可导致头晕、晕厥、心脏衰竭，或在少数情况下引致猝死。临时性心脏起搏器是当心律过慢，患者出现病征时，作临时治疗之用。此治疗通常在紧急情况下进行。

临时性心脏起搏器是一个短期治疗心律过慢的有效方法。它可作为患者接受永久性心脏起搏器治疗前的临时处理。如患者选择拒绝治疗，后果可能非常严重。其他治疗方法包括临时性体外心脏起搏器或注射强心药物。

治疗效果

临时起搏器是由一个体外脉冲产生器与心脏的电极线连接所组成，当患者心律过慢时，体外脉冲产生器便会刺激心脏，令心跳率增加，此项手术可大大减低心律失常引致的风险和后遗症。

过程

1. 此治疗会在心导管室或备有 X-光显影系统设备的手术室或病房内进行，一般只须局部麻醉；
2. 戴上血含氧量监察器及血压计，以便能在治疗期间监察患者的心率、心律、血氧量及血压；
3. 医生会穿刺大腿内侧(腹股沟)或颈部静脉；
4. 电极线于 X-光引导下经静脉引进右心室，测试位置妥当；
5. 电极线会被连接到体外脉冲产生器；
6. 电极线的位置和脉冲产生器的输出需要调校以达最佳感应效果，并设定需要的心跳率；
7. 根据个人情况，过程需 30 至 60 分钟。

可能出现的风险及并发症

1. 轻微
 - i) 细菌感染(<1%)
 - ii) 伤口血肿(<1%)
 - iii) 血管充气
 - iv) 血管受损
 - v) 血凝块阻塞血管(<1%)
 - vi) 对显影剂过敏
 - vii) 气胸
 - viii) 血胸
2. 电极线可能移位，以致需要重新摆放

3. 严重

- i) 心壁穿孔(<0.1%)
- ii) 肺壁穿孔(<0.1%)
- iii) 死亡(<1%)

** 可能出现之风险或并发症未能尽录。患者应明白无论过程如何妥善，仍有出现并发症的风险。如附近器官受损、手术后严重出血或渗漏时，可能需要进行另一治疗处理这些并发症。

治疗前的准备

1. 保持个人卫生可预防伤口感染。
2. 医生会向患者解释治疗的原因、过程及可能出现之并发症，患者明白后便须签署同意书。
3. 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。
4. 治疗前 4-6 小时禁止饮食(紧急情况除外)，需要时接受静脉输液。
5. 需剃掉针刺部位的毛发。

治疗后须知

1. 治疗后患者会被送往病房密切监察，医护人员会定时检查患者的心跳及伤口情况。
2. 请勿进行剧烈的手部及腿部活动。
3. 在病床上活动时，须确保电极线和脉冲产生器的接驳稳妥。
4. 可服止痛药缓解轻微的伤口疼痛。
5. 医护人员会为患者盖上消毒纱布，请保持伤口清洁干燥。
6. 若心跳恢复正常，电极线及临时起搏器可能会在数天后摘除，但也可能需要植入永久性心脏起搏器后才可取出。

如您对此手术有任何疑问或忧虑，请联络主诊医生。

经过医生的悉心诊治，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，详情请向主诊医生查询
本院保留一切删改此章程之权利，而不作另行通知