



手术资料

导管消融术 Catheter Ablation

简介

导管消融术是一项治疗心律不齐的心脏手术。医生会透过导管经血管进入心脏释放微量射频(热力)或冷冻能量。当导管放到引致异常心律的位置后，释出的能量可造成微小心脏组织的损害，使其失去制造电流的功能或阻止不正常的电子脉冲，从而治疗心律失常。如已被确诊为心律不齐而对药物治疗没有作用者，便可选择进行此手术。请与主诊医生商讨，选择最佳及合适的治疗方案。

治疗效果

导管消融术对治疗许多不同类型的心律不齐的成功率很高，可使患者不需再接受长期抗心律不齐的药物治

过程

1. 手术在心导管中心内在局部麻醉下进行。为缓解紧张情绪，医生可能处方少量镇静剂。
2. 手术期间，患者的胸口会贴上电极贴监察心律，手指戴上血含氧量监察器，手臂有血压计测量血压。
3. 医生会在腹股沟、锁骨下或颈侧部位穿刺。
4. 不同导管会在 X 光导引下送入心脏。
5. 有些患者引致异常心律的位置经常出现于左心房，医生可能需要进行心房隔膜穿刺，把导管从右心房带进左心房，检查或释放能量。
6. 导管会在心脏不同位置记录心电讯息，并发出微量讯号刺激心脏不同部位，测试能否激发异常心律。
7. 当心跳速度被加快，患者可能感到不适。如果诱发了持续的心律异常，医护人员可能会用直流电心律复原法终止异常心律。
8. 当能量由导管传送到目标位置，患者可能会感到心脏部位有轻微不适。
9. 在使用能量后，医生会再次进行电生理检查，确认消融术成功。
10. 取出导管，在穿刺部位加压止血。
11. 基于病情的性质及复杂性，手术可能需时 2 小时或以上。
12. 将患者送到病房继续密切观察 12-24 小时。

可能出现的风险及并发症

轻微并发症(4%)包括：

- 穿刺部位感染或出血
- 血凝块阻塞血管
- 心律不齐

严重并发症包括：

- 血管或心脏结构受损(3-5%)，须要接受手术修补(<1%)
- 因不能控制的并发症而引致死亡(极为罕有)
- 心脏压塞(<1%)
- 肺栓塞、深层静脉血栓或中风(<1%)
- 若在锁骨下穿刺，有可能出现气胸(<1%) 或血胸(<1%)

其他并发症包括：

- 心律不齐复发(5-10%)
- 手术未能改善心律不齐的症状约占 3-10%
- 需要再次接受导管消融术
- 因正常传电路径被破坏而需要安装永久性心脏起搏器(0.3-0.7%)

** 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、手术后严重出血或渗漏时，可能需要进行另一手术治疗这些并发症。

手术前准备

1. 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。
2. 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。
3. 若患者为女性，请提供上次月经时间及避免于手术前怀孕，因此项手术涉及微量辐射，有可能会影响胎儿。
4. 手术前，可能需要停用部分或所有抗心律不齐药物和影响血液凝固的药物（例如华法林(Warfarin)、拜瑞妥(Xarelto)或 Pradaxa(百达生)）。
5. 如有需要，医护人员会安排患者进行血液测试、心电图、胸部 X 光、心脏电脑扫描或磁力共振，或经食道心脏超声波检查，以确保没有异常血块，并排除患有其他结构性心脏病的可能。
6. 可能需要剃除穿刺部位之毛发。
7. 保持个人卫生可预防刀口感染。请于手术当天洗澡及洗头。
8. 术前 4-6 小时禁止饮食，或依患者情况而定。
9. 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。
10. 手术前请先排清小便。

手术后须知

1. 护士会定时为患者测量生命表征，并检查刀口。
2. 如穿刺位置感到疼痛或出血、穿刺的肢体感觉异常或麻痹、呼吸困难或其他不适，请立即通知护士。
3. 需按医生指示卧床休息最少 4 小时，期间请勿移动或弯曲有刀口的肢体以防出血。如需咳嗽或打喷嚏，应事先用手轻按刀口位置。

出院后注意事项

1. 刀口会用防水的无菌敷料覆盖，敷料通常可在术后翌日摘除。请保持刀口位置清洁干燥。
2. 敷料摘除后，如刀口无异常状况，可如常淋浴。淋浴后印干刀口及附近皮肤。
3. 刀口附近的瘀伤大多是轻微的，通常会在手术后 2 至 3 星期逐渐消退。
4. 术后首星期内，请勿做剧烈运动或抬举重物，以免令穿刺部位受压而导致出血。
5. 在术后的数星期、心脏组织复原前，出现间歇的心悸并不罕见。心悸的情况多会自行消退。若心悸或心律异常的情况持续，需联络主诊医生。
6. 请遵照医生的指示，术后首星期切勿驾驶。
7. 可能需要短期服用薄血药，预防血栓形成。医生会根据患者中风的风险，而建议是否需要长期服用薄血药。
8. 穿刺部位严重出血较为罕见。如有发生，请平躺休息，将出血的肢体抬高，并在出血位置施压至少 10 分钟。如出现持续或严重出血情况，请立即致电 999 寻求紧急援助。
9. 如出现穿刺部位出血、肿胀、流脓或疼痛加剧、胸口疼痛、呼吸困难、寒颤、发烧(体温高达 38°C 或 100°F 以上)或其他异常情况，请即联络主诊医生或回院诊治。
10. 请按时复诊。

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