



手术资料

左心耳封堵术

Left Atrial Appendage Occlusion (LAAO)

引言

心房颤动（简称房颤），是最常见的心律不齐的问题，大约有 3-5% 的 65-75 岁的人患有房颤，而 80 岁或以上的人更有超过 8% 患有此症。房颤其中一个并发症是脑血管堵塞（缺血性中风）。患有非瓣膜房颤的人，缺血性中风的危险为每年 3-5%，与没有此症的人比较，中风的危险高五倍。

为了减低出现并发症的风险，口服抗凝血药是房颤患者及具高中风风险患者的标准治疗。抗凝血药已被证实能有效防止缺血性中风，但长期服用抗凝血药会增加严重出血的风险，许多患者因而不能接受这种治疗。故此，有需要为高中风风险的房颤患者提供可以预防中风，而长远又不会增加严重出血风险的替代治疗。

左心耳封堵术是一种微创治疗，可用于治疗具高中风风险和不适合长时间使用口服抗凝血药的房颤患者。

手术前准备

医生会根据病历、病史和目前的药物治疗，确认是否适合左心耳封堵术治疗。

- 进行经食道超声波或电脑扫描检查，评估和确认左心耳的状况，决定是否适合此治疗。
- 医护人员会解释手术的好处和过程，以及潜在的风险和并发症。之后，须签署相关的同意书。
- 手术前，医生可能会处方口服抗凝血或抗血小板药物以防止血块形成。手术当天，需服医生处方抗生素，以减少受感染的可能。
- 可能需要在手术前几天停药抗凝血药，或二甲双胍(Metformin-用于糖尿病)。医生或会处方药物，如类固醇，以预防过敏。请按医嘱服用或停止服用相关药物。
- 手术前 4-6 小时禁止饮食。如有需要，也会设置静脉输液和剃掉穿刺部位的毛发。
- 女性患者，请提供最近一次的月经时间和避免手术前怀孕，因手术涉及辐射。

手术过程

左心耳封堵术由具有结构性心脏病介入治疗经验的专科医生，在设备完善的心导管室，以及在 X 光和经食道心脏超声波引导下进行，有可能会使用心脏内超声波作介入治疗的引导。

- 这项介入治疗会在一个无菌状态下进行，并由麻醉科医生为患者进行全身麻醉，监测麻醉或局部麻醉。
- 胸口将会贴上电极以便监察心率、心律、血氧量及血压。
- 医生或会在手术过程中进行经食道心脏超声波，观察心脏结构；为此，需要吞下一条特制的细软管作这项检查。该软管将放于食道，软管的特殊末端会发出声波，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；医生通过这些图像可仔细观察左心耳的状况。

- 经手术将导管由大腿血管引进入心脏内。医生会在大腿内侧（左右大腿均有可能）作穿刺以便进入静脉，并在超声波或 X-光引导下穿刺心房隔膜；然后再通过心脏造影及经食道心脏超声波测量左心耳大小，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。
- 封堵器植入后，医生会确定封堵器的位置已经固定及足以密封所有开口并摘除导管。

手术后须知

- 手术后，刀口部位将被按压或缝合止血。
- 护士将定时检查血压、脉搏和刀口。
- 手术后可能需要卧床休息 4 小时。特别是不要移动或弯曲有刀口的肢体。当咳嗽或打喷嚏时，请用手按住刀口。
- 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。
- 当恢复饮食时，需多喝水。
- 请按指示服药。

手术后跟进

- 通常可在手术完成几天后出院。
- 刀口会盖上敷料，请保持干净。如有沾湿，请更换敷料。一般情况下，2 天后便可淋浴。
- 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。如果发现有任何感染的情况，刀口肿胀或疼痛，请立即前往医院或附近的急诊室求诊。
- 通常医生会在出院前解释手术的结果。如有其他疑问，可在复诊时向医生提出。
- 植入封堵器后，医生会处方 6 个月的口服抗凝血药或 2 种抗血小板药(阿斯匹林 Aspirin 和 氯吡格雷 Clopidogrel)，然后需持续服阿斯匹林 (Aspirin)。
- 经食道心脏超声波检查将于手术后 3 个月内进行，以评估封堵器的情况。
- 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。

手术风险和并发症

- 全身麻醉或监测麻醉的相关风险：有大约 0.5-1% 的机率抑制呼吸，降低血压或者减慢心律。整个麻醉过程会由麻醉科医生密切监察，以确保患者安全。
- 经食道心脏超声波相关风险：有少于 0.5% 的机率发生食道破裂或者吸入性肺炎。大部分患者都需进行此超声波检查，协助手术进行，并监测有可能出现的严重并发症。
- 此项介入治疗相关的主要并发症包括：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%）。

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

