



程序資料

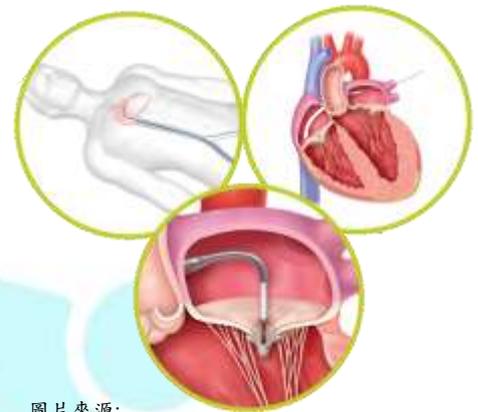
經導管二尖瓣修補術 Transcatheter Mitral Valve Repair

簡介

二尖瓣是位於心臟的左心房和左心室之間的一塊瓣膜，在心臟跳動時自然地開合，以控制心房和心室的血液往單一的方向流動。如果二尖瓣不能完全閉合，血液便會往相反方向倒流，此狀況稱為「二尖瓣倒流」。血液倒流會令心臟負荷加重，可引致心臟衰竭，並出現如氣促、疲憊、心律不整及咳嗽等徵狀。

二尖瓣倒流的治療視乎病情的嚴重程度，以及情況有否持續惡化。病情輕微者，可能只需定期接受醫生的檢查，而不需要任何治療。如有需要，醫生或會處方藥物以控制病情。嚴重個案則可能須要進行開胸手術或微創二尖瓣修補。

經導管二尖瓣修補術是針對患有中度至重度二尖瓣倒流的特定患者的微創療法。心臟科醫生會利用微型裝置夾著病人的二尖瓣，使二尖瓣能完全閉合，促使心臟恢復正常的血液流動。



圖片來源:

https://www.accessdata.fda.gov/cdrh_docs/pdf10/P100009S028C.pdf

預期成效

此程序的成功率超過 90%，隨著二尖瓣倒流的嚴重程度降低，與血液倒流相關的症狀會顯著減輕，心臟功能亦有所改善。

程序過程

1. 此程序在全身麻醉及醫學影像導引下進行。
2. 將導管從腹股溝插入，沿靜脈引入心臟。
3. 將微型裝置經導管引入心臟。
4. 將微型裝置植入並夾緊二尖瓣，令二尖瓣可以緊閉。
5. 視乎情況，可能須要放入多於一個微型裝置。
6. 程序完結時，將導管移除。
7. 在腹股溝的穿刺位置施壓，以助止血。穿刺位置的傷口以無菌敷料覆蓋。
8. 程序一般需時 3 至 4 小時。

可能出現的風險及併發症

程序後 30 天內的併發症出現率約 15-19%，主要與出血有關；而後出現的不良狀況，主要與患者原來的心臟衰竭情況或其他病況有關。

- 出血：較為常見，可能須要接受輸血。
- 裝置脫位：並不常見，可能須要接受手術糾正問題。
- 二尖瓣狹窄：有潛在風險，但較為罕見。
- 感染性心內膜炎：有潛在風險，但可以使用防禦性抗生素和保持牙齒衛生來預防。
- 無法植入微型裝置：須使用其他方法治療二尖瓣倒流問題。
- 二尖瓣、血管或心臟受損：須要接受進一步治療。
- 嚴重的風險：包括死亡、中風和靜脈血栓栓塞。

** 可能出現之風險或併發症未能盡錄。病人應明白無論程序如何妥善，仍有出現併發症的風險。如附近器官受損、手術後嚴重出血或滲漏時，可能需要進行另一手術治療這些併發症。

程序前的準備

1. 醫生會向病人解釋施行程序的原因、程序及可能出現之併發症，病人明白後便可簽署同意書。
2. 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。
 - 若患有吞嚥困難或曾接受胸/頸部的治療程序，請僅記通知醫生。
 - 某些藥物、草藥或補充劑會影響凝血能力，須要於程序前數天開始停用。如正服用影響血液凝固的物質，請僅記儘早通知醫生。
 - 如牙齒有鬆動的情況，請儘早通知醫生。
3. 須要接受一些檢查，例如血液檢驗、X 光、心電圖和電腦掃描，以確認是否適合接受此項治療程序。
4. 視乎需要，護理人員會為病人剃除腹股溝區域的毛髮。
5. 程序前 6 小時禁止飲食。
6. 可能須要在治療程序當天停用某些藥物，請按照醫生的指示服藥。
7. 請脫下身上所有個人物品(例如內衣褲、假牙、飾物和隱形眼鏡等)，然後換上手術衣。
8. 程序前請先排清小便。

程序後須知

一般情況

1. 全身麻醉後，病人可能會：
 - 因麻醉時曾插喉而引致喉部輕微不適或疼痛；
 - 出現麻醉藥的副作用，包括疲倦、渴睡、噁心或嘔吐，如情況持續或加劇，請通知護士。
2. 在最初的數小時內：
 - 護理人員會密切監測病人的情況，並頻密地檢查病人的生命表徵和腹股溝的穿刺位置。
 - 須臥床休息及限制穿刺肢體的活動，以防止穿刺部位再次出血。
 - 從麻醉中恢復後，通常可按照指示逐步回復飲食。
3. 留院時間通常為一至三天，住院期間：
 - 須接受心臟超聲波檢查以評估微型裝置的功能，亦可能須要接受其他檢查，例如血液檢驗、X光和心電圖。
 - 醫生會處方抗凝血藥物，部份藥物可能與治療前的相同，亦可能有所不同。
 - 保持傷口清潔乾爽。敷料會於48小時後除去，在穿刺位置有輕微瘀青是正常的。如穿刺位置有以下任何情況，請通知護士：
 - 瘀青或腫脹增多

- 膿液滲出
 - 腿部麻痺增加
- 逐漸恢復活動，程序後的數小時可開始離床坐。在護理人員的協助下，可按個人狀態嘗試步行。

出院後注意事項

1. 離院後的護理

- 依從醫生指示服用藥物。
- 至少 30 天內，避免進行劇烈運動。避免提舉多於 10 磅的物件。
- 多散步，以助恢復身體機能。按個人狀態增加步行的路程。
- 均衡及低鹽飲食可以減輕心臟負擔。
- 每天在同一時間量度血壓、脈率和體重，並記錄讀數。
- 牙科程序前，須使用防禦性抗生素。僅記通知牙醫，病人曾接受經導管二尖瓣修補術治療。

2. 如遇以下任何情況，請即聯絡主診醫生或回院診治：

- 胸痛
- 休息時每分鐘脈搏跳動多於 120 下或低於 50 下，或新出現的不規則跳動
- 呼吸急促
- 突然出現的手、腳或面部麻痺
- 腳踝的腫脹增加
- 體重於 24 小時內增加 2 磅以上，或一周內增加 5 磅以上。
- 發燒體溫超過 38°C 或 100°F
- 大便呈黑色或鮮紅色

3. 請於指定日期、時間及地點覆診。

如病人對此程序有任何疑問或憂慮，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