



手術資料

冠狀動脈搭橋手術 ± 內視鏡靜脈取出法

Coronary Artery Bypass Graft Surgery ± Endoscopic Vein Harvesting

簡介

冠狀動脈心臟病(簡稱冠心病)是由冠狀動脈血管出現硬化及收窄的情況，導致心臟肌肉因帶氧血液供應減少而缺血受損所致。一般可以使用藥物及透過冠狀動脈介入治療術治療，嚴重者則需接受冠狀動脈搭橋手術作為治療的方案。

醫生會在狹窄及閉塞的動脈附近搭建新的繞道(利用身體其中一部份健康的血管)，以提供足夠的血液流向心肌。最常見採用的搭橋血管是下肢的「大隱靜脈」及「乳內動脈」，非慣用手的「橈動脈」也可作搭橋之用。

進行手術期間，醫生可能會採用內視鏡靜脈取出法，利用小切口及專業的微創儀器經內視鏡觀察內部的情況，然後以微創方式切開、封閉及截取健康的血管。此方法可有助減低傷口感染的風險及併發症。

治療成效

此手術可改善心臟肌肉的供血，從而降低心臟病發作的風險。

手術過程

1. 手術會在全身麻醉下進行；
2. 醫生會在病人胸部的中央位置開一切口以進入肋骨或胸骨；
3. 如屬「非體外循環」手術，醫生會放置適當的儀器以穩定心臟，如屬「體外循環」手術，醫生會為病人接駁心肺儀器以開始體外循環。把心臟冷卻以避免因血液流動減少所帶來的影響；
4. 把血管橋的一端縫合至冠狀動脈阻塞處的末端，另一端連接至主動脈；
5. 把一條或多條導管放置在縱隔膜及胸膜腔內，以便引流心臟與肺部之間的血液；
6. 用金屬線接駁胸骨及縫合傷口。

可能出現的風險及併發症

1. 傷口出血
2. 傷口感染
3. 心肌梗塞及心臟衰竭
4. 心律不整
5. 中風
6. 心臟病發
7. 腎衰竭
8. 血栓塞
9. 麻木及虛弱（腿部和前臂傷口神經末梢受損）
10. 其他器官受損
11. 死亡

** 可能出現之風險或併發症未能盡錄。病人應明白無論手術如何妥善，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。

手術前的預備

1. 保持個人衛生可預防外科傷口感染。有見於此，院方建議病人於手術當日清洗身體及頭髮。
2. 醫生會向病人解釋施行手術的原因、程序及可能出現之併發症，病人明白後便可簽署同意書。
3. 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。如正服用影響血液凝固的藥物，例如阿士匹靈(Aspirin)、華法林(Warfarin)、拜瑞妥(Xarelto)或百達生(Pradaxa)及中藥，請儘早通知醫生。
4. 手術前一天需清理腸道。
5. 術前6小時禁止飲食。
6. 請脫下身上所有衣物(例如內衣褲、假牙、飾物和隱形眼鏡等)，然後換上手術衣。
7. 手術前請先排清小便。

手術後須知

一般情況

1. 全身麻醉後，病人可能會:
 - 因麻醉時插管而引致喉部輕微不適或疼痛；
 - 出現麻醉藥的副作用，包括感到疲倦、渴睡、噁心、甚至嘔吐，如情況持續或加劇，請通知護士。
2. 手術後，病人需立即送往深切治療部觀察數天。
3. 醫護人員會定時為病人量度心跳率及血壓，同時亦會進行靜脈輸液以調節血液循環及血壓。
4. 病人需在最初階段注射鎮靜劑及置入呼吸管協助呼吸，以減低心臟負荷。
5. 引流管會放置在胸腔內2-3天，以便從心臟周圍排出積液。
6. 放入導尿管以監察尿流量。
7. 如傷口部位感到疼痛，可通知護士，護士會按醫生指示為病人注射止痛針或提供口服止痛藥。
8. 在物理治療師的指導下，病人需要使用誘發性肺量計，進行定時的深呼吸及咳嗽運動，防止液體在肺部積聚。
9. 當病情穩定後，便可除去所有導管，然後送往普通外科病房。

傷口護理

1. 病人可能會感到胸骨的傷口部位疼痛，醫生會處方止痛藥以舒緩痛楚。
2. 請保持敷料完整、清潔及乾爽。
3. 當深呼吸或咳嗽時，請輕按胸部傷口。
4. 宜穿寬鬆衣物，以免傷口受壓。

出院後注意事項

1. 冠狀動脈搭橋手術是一項大手術，病人需要2-3個月才能完全康復。改變生活方式、均衡飲食及作適量運動可有效促進身體痊癒。
2. 如有需要，可服用醫生處方之止痛藥。
3. 避免提起或推拉重物，以免影響胸骨癒合。
4. 拆除縫線後便可淋浴，但請保持傷口乾爽。
5. 如屬下肢截取血管，病人可持續穿著壓力襪，以促進血液循環及防止靜脈曲張。
6. 可逐步恢復日常活動。
7. 如傷口部位的疼痛加劇及出現紅腫、濃性滲液或滲血、寒顫、發熱(體溫高於 38°C 或 100.4°F)或其他異常情況等，請即聯絡主診醫生或回院診治。
8. 請於指定日期、時間及地點覆診。
9. 本院會在病人出院前提供詳細的資料單張予病人參考。

如病人對此手術有任何疑問或憂慮，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