



手術資料

心臟瓣膜更換術 Valve Replacement

簡介

心臟內有四個瓣膜，當心房和心室收縮時，瓣膜會發揮阻擋血液倒流的作用，控制血液流向正確的方向。心臟病或其他疾病都會令瓣膜受損，亦有些人在出生時已發現有瓣膜異常，這些不健全的瓣膜會影響心臟的血液流動。

最常見的兩種瓣膜疾病：

1. 瓣膜開口狹窄：引致流經瓣膜的血液減少
2. 瓣膜滲漏：引致血液逆流

以上兩種問題都會影響肺部至心臟排放血液的功能，從而引致肺積水，形成氣喘。

心臟瓣膜更換術是一種成功率較高的手術，手術會採用機械或生物的瓣膜替換有問題的瓣膜，機械瓣膜是由人工物料製成，而生物瓣膜則是取自豬、牛或人類捐贈的瓣膜組織。

病人也可選擇其他治療，例如藥物治療、接受心臟瓣膜修補術或球囊瓣膜成形術。

治療成效

此手術可更換不健全的心瓣膜，改善心臟的血液流動，有效預防及減低由心臟瓣膜異常引起的後遺症。

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. 醫生會先為病人接駁心肺繞道儀器以開始體外循環，然後才開始進行心臟手術；
4. 移除及更換受損的瓣膜；
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切口。

可能出現的風險及併發症

1. 傷口出血
2. 傷口感染
3. 穿破及受損的心瓣
4. 心律不整
5. 形成血塊
6. 中風
7. 心臟病發
8. 腎衰竭
9. 其他器官受損
10. 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. 檢查牙齒。
5. 手術前一天需清理腸道。
6. 術前6小時禁止飲食。
7. 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。
8. 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. 如傷口感到疼痛，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。
3. 手術後，病人需立即送往深切治療部觀察數天。
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. 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。
6. 引流管會放置在胸腔內2-3天，以便從心臟周圍排出積液。
7. 放入導尿管以監察尿流量。
8. 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. 心臟瓣膜更換術是一項大手術，病人需要2-3個月才能完全康復。
2. 接受機械瓣膜更換術的病人需要永久服用薄血藥。
3. 如有需要，可服用醫生處方之止痛藥。
4. 可逐步恢復日常活動。
5. 拆除縫線後便可淋浴，但請保持傷口乾爽。
6. 避免提起或推拉重物，以免影響胸骨癒合。
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