仁安醫院
UNION HOSPITAL

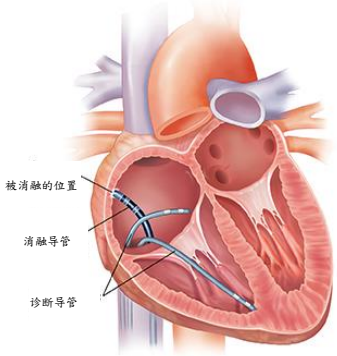
请扫描以下二维码以获取电子档案。

# 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。医生会使用导管经血管放置于心脏发出异常心律的位置，然后释出适量的射频(热力)或冷冻能量，用以破坏该位置的心脏组织，使其失去制造电流的能力或阻止不正常的电子脉冲，藉此治疗心律不齐的问题。如已被确诊为心律不齐而不希望长期使用药物或对药物治疗未有疗效者，便可选择进行此手术。请与主治医生商讨，选择最佳及适合的治疗方案。




图片来源:
https://www.spectrumhealthlakeland.org/health-wellness/health-library/GetImage/521062

### 治疗效果

导管消融术治疗不同类型的心律不齐问题的成功率很高，有效减低患者需长期使用药物控制的需要。术后的复发率为 5-10%，视其心律不齐的种类而定，或需再次接受导管消融术的治疗。

### 手术过程

1. 此手术在心导管中心以局部麻醉进行。为缓解紧张情绪，医生可能会处方少量镇静剂。
2. 手术期间，会在患者的胸口上贴上电极贴监察心律，戴上血含氧量监察器和血压器。
3. 医生会在腹股沟、锁骨下或颈侧部位作穿刺。
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在左心房，医生可能需进行心房膈膜穿刺，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。如果此程序诱发持续的心律异常，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，以确认消融术是否成功。
10. 完成手术后，取出导管并会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 3 小时或以上。
12. 患者被送往病房继续密切观察 12-24 小时。


COPYRIGHT UNION HOSPITAL

## 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%)而需接受手术修补(<1%)
- 因不能控制的并发症而引致死亡(极为罕有)
- 心包膜积水，甚至心包填塞(<1%)
- 肺栓塞、深层静脉血栓或中风(<1%)
- 若在锁骨下位置作穿刺，有可能出现气胸(<1%) 或血胸(<1%)
- 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。

## 手术前的准备

1. 保持个人卫生可预防刀口感染。患者在手术当天务必洗澡及洗头。
2. 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。
3. 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。
4. 若患者为女性，请提供上次经期时间及避免在手术前怀孕，因此项手术涉及微量辐射，有可能影响胎儿。
5. 手术前，患者可能需停用部分或所有抗心律不齐的药物和影响血液凝固的药物（例如华法林(Warfarin)、拜瑞妥(Xarelto)、百达生(Pradaxa)、阿呱沙班(Apixaban)或艾多沙班(Edoxaban)）。
6. 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，并排除患上其他结构性心脏病的可能。
7. 可能需要剃除穿刺部位之毛发。
8. 术前 4-6 小时禁止饮食，或以患者情况而定。
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. 护士会定时监测患者的生命表征及检查刀口。
2. 如穿刺部位感到疼痛或出血、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部位。


COPYRIGHT UNION HOSPITAL

## 出院后注意事项

1. 刀口会用防水无菌敷料覆盖，敷料通常可在手术后翌日更换。请保持刀口清洁干燥。
2. 如刀口无异常状况，可如常淋浴。淋浴后谨记按指示更换防水无菌敷料。
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. 术后的数星期、心脏组织复原前，出现间歇的心悸并不罕见。心悸的情况多会自动消退。若心悸或心律异常的情况持续，需联络主治医生。
6. 请按照医生的指示，术后首星期切勿驾驶。
7. 可能需要短期服薄血药，预防血栓形成。医生会根据患者中风的风险，而建议是否需长期服薄血药。
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，并在出血部位加压至少 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$^{o}$C 或以上)或其他异常情况，请即联络主诊医生或回院治疗。
10. 请按时复诊。

如您对此手术有任何疑问或忧虑，请联络主治医生。

经过医生的悉心治疗，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


COPYRIGHT UNION HOSPITAL