

簡介

導致心臟瓣膜疾病的成因有多種。如使用藥物治療不成功或瓣膜功能出現惡化，即有必要進行介入性治療及 / 或手術，其中包括瓣膜修復或替換。

- 先天性心臟病：出生時可能已存在心臟瓣膜病變。
- 風濕性心臟病：因為受到「鏈球菌」的感染，經數周至數月才出現的延遲性炎症反應，此情況稱為「風濕熱」。在此期間，瓣膜脆弱的結構會受到破壞，因而進一步引致瓣膜畸形。
- 感染性心內膜炎（細菌感染）：心內膜及覆蓋心房和心室內壁的內層受到細菌感染，此情況是由於細菌、真菌或其他微生物在瓣膜內層繁殖，最終導致瓣膜穿孔、變形及瓣膜功能被完全破壞。
- 鈣化性衰退：這是指鈣沉積物堆積在瓣膜上，多數出現於中老年人身上。此病變一般會導致主動脈瓣狹窄或二尖瓣出現血液倒流。
- 其他心臟疾病所導致的特殊性傷害：瓣膜功能障礙可能會引發其他心臟疾病（例如冠狀動脈疾病），導致乳頭肌含氧量降低或梗塞，而因乳頭肌的收縮功能減弱，可能會導致出現三尖瓣或二尖瓣周漏。

人工瓣膜類型

1. 生物瓣：用料取自牛心包膜（牛隻的心臟內層）或豬隻主動脈瓣組織。如使用此類生物瓣無須長期進行抗凝血，但只可維持 10-15 年。因此，當瓣膜出現穿破時，便須要進行第二次手術。
2. 機械瓣：以鈦和金屬製作而成，故此較為耐用，可以終生使用。然而，使用者需要終生接受抗凝血（血液稀釋劑），每年有 1%-2% 的出血或中風風險。

手術前準備

1. 吸煙：你首要做的事情，便是戒煙。吸煙會增加你手術後出現肺炎及肺部併發症的可能性；此外，吸煙會加重你心臟的負擔，並加速心臟動脈粥狀硬化的過程。
2. 藥物：除了在手術前 4 天停用華法林(warfarin) 或抗凝血藥外，所有心臟病的相關藥物均應繼續服用。

可能出現風險及併發症

1. 失血（須輸血及輸注凝血因子）。
2. 心肌梗塞及心臟衰竭（藥物治療及心臟輔助裝置）。
3. 心律不均（藥物治療或偶爾進行電復律作調節）。
4. 腎衰竭（可能需要做短期的或永久的透析治療）。
5. 腦部損害（導致暫時性的精神損傷 / 永久性中風 / 昏迷不醒）。
6. 感染（傷口、肺部以及其他器官）。
7. 麻木及虛弱（腿部和前臂傷口神經末梢受損）。
8. 血栓塞（例如搭橋的血管出現阻塞、深靜脈栓塞症、中風、四肢出現缺血症狀等）。
9. 其他器官損傷或罕見的併發症（如肝臟、胃或腸等）。
10. 手術死亡率：3%-7%（結果因手術前病人狀況或其他增加風險因素而定，例如左心室功能、中風史、頸動脈疾病、糖尿病等）。

手術後要注意事項

甲. 住院護理

- 深切治療病房→→普查病房
 1. 手術後須立即轉入深切治療病房。
 2. 導管及導線包括：呼吸管（氣管內插管）、心臟監察儀、起搏器、動脈管線、靜脈輸液管、導尿管。
 3. 胸管：在胸口置入兩至三道塑膠管，以從心臟周圍和肺部排出液體，防止液體在心臟聚集並影響心臟和肺部的正常功能。
 4. 隨著病況好轉，手術後的第 2 天便會移除所有引流管和導線，隨後將轉入普通病房。
 5. 你須要使用肺功能訓練呼吸器，確保每小時有 10-20 次的深呼吸和咳嗽，防止液體在肺部聚集。
 6. 手術後第二天，將會安排你離床進行康復治療。物理治療師會教導你進行四肢物理治療運動，促進血液循環，以免出現腫脹或深靜脈血栓。
 7. 傷口護理：因為在手術中會處理到神經，故胸部在短時間內會感到麻木（會出現腿和手臂傷口部位麻木）。

乙. 出院後家居護理

- 傷口護理
 1. 在數周內，你的傷口可能會有發癢或疼痛、繃緊或麻木情況。即使傷口周圍出現一點瘀傷，也是正常現象。
 2. 你的腿部可能會有少許腫脹，應嘗試每小時站起來走動幾分鐘。出院後，會為你提供一雙防止血管栓塞的長襪。如你的踝關節腫脹，為了防止腿部腫脹並促進血液循環，手術後須穿上防止血管栓塞的長襪至少 6 週。
- 藥物治療：出院後，只可服用醫生的所有處方藥物。
- 運動練習
 1. 步行是康復的最好鍛煉方法。請遵照物理治療師所提供的步行訓練指示。
 2. 完成手術 1 月後，每天最少步行 1-1.5 公里（時間約 30 分鐘）。
 3. 手術後首 6-8 週正是胸骨（肋骨）癒合的時間，應避免拿超過 10 磅（5 公斤）的物件，更不可推拉過重的物件或提高過手臂頭頂。在 12 週後或按醫生的指示，你可恢復日常的正常活動。
 4. 為避免胸骨受到傷害，須經醫生批准後才可以開車（約手術後 3-5 週）。

備註

以上所提供的醫療程序資料只供參考，而對於某類病人或個別人士可能發生的風險或併發症未能盡錄。如有查詢，請與你的醫生聯絡。

參考資料：http://www21.ha.org.hk/smartpatient/tc/operationstests_procedures.html

_____ 醫生已向本人解釋清楚有關手術 / 程序，本人亦有機會對病情及治療方案提出疑問，並獲得充份解答。

Name: _____

Pt No.: _____

Case No.: _____

Sex/Age: _____

Unit Bed No: _____

Case Reg Date & Time: _____

Attn Dr: _____

病人 / 病人家屬簽署: _____

病人 / 病人家屬姓名: _____

家屬關係 (如適用): _____

日期: _____