

### 簡介

冠狀動脈搭橋手術是最常見的開胸式手術。此手術會將閉塞動脈附近位置搭建血管繞道，重新改變血液流通路線，以增加供應心臟血液的供應量。

### 適應症

#### 冠心病

- 若負責輸送血液到心肌的動脈出現硬化和變窄的情況，便會形成冠心病。此疾病的成因是由於膽固醇及其他物質在血管內壁堆積，形成斑塊；這過程稱為心臟動脈粥狀硬化，俗稱「動脈硬化」。
- 由於內壁堆積物的增加，使通過動脈的血液流量減少，令心肌不能得到所需的血液和氧氣，最終導致胸痛（心絞痛）或心臟病發。大多數的心臟病發是由於血塊突然阻斷心臟血液供應，導致局部缺血，以致心肌組織受損而引起「梗塞」，或心臟出現永久性損害而導致死亡。

### 手術過程

1. 進行此手術須全身麻醉。
2. 外科醫生會先從病人身體的其他部位中取出血管，用作手術中的血管繞道，以跨過閉塞的冠狀動脈。
3. 最常用以接駁的血管是位於下肢的大隱靜脈，該靜脈位於踝骨內並延伸至腹股溝。此外，另一個常用以接駁的血管是左乳內動脈，該血管位於胸骨（肋骨）下，在手術過程中方便取用。另外醫生可以取下非慣性用手橈動脈用搭橋的血管。

### 手術前準備

1. 醫生會向病者解釋手術過程及可能發生的併發症及簽手術同意書。
2. 吸煙：你首要做的事情，便是戒煙。吸煙會增加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。
3. 藥物：任何與心臟相關的藥物應繼續服用。但手術前 7 天需停止服用阿司匹林或波立維，手術前 4 天需停止服用華法林，但必須得到醫生的指示才可。
4. 手術前 6-8 小時禁食。

### 可能出現 風險及併發症

- 失血（須輸血及輸注凝血因子）。
- 心肌梗塞及心臟衰竭（藥物治療及心臟輔助裝置）。
- 心律不均（藥物治療或偶爾進行電復律給予作調節）。
- 腎衰竭（可能需要做短期的或永久的透析治療）。
- 腦部損害（導致暫時性的精神損傷 / 永久性中風 / 昏迷不醒）。
- 感染（傷口、肺部以及其他器官）。
- 麻木及虛弱（腿部和前臂傷口神經末梢受損）。
- 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）。
- 其他器官損傷或罕見的併發症（如肝臟、胃或腸等）。
- 手術死亡率：1%-3%（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
  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 2-3 條塑膠管，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。
- 普通病房
  1. 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。
  2. 你需要使用刺激性肺量計，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。
  3. 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，以免出現腫脹或深層靜脈血栓。
- 傷口護理：因手術中會對神經進行處理，胸部會短時間內感到麻木（搭橋手術病人，可能會出現腿和手臂傷口部位麻木的感覺）。

## 乙. 出院後家居護理

- 傷口護理
  1. 在數星期內，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 星期。
- 藥物：出院後，只可服用醫生所處方的藥物。
- 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. 完成手術後一個月，每天最少步行 1-1.5 公里（時間約 30 分鐘）。
  3. 手術後首 6-8 星期正是胸骨（肋骨）癒合的時間，應避免拿超過 10 磅（5 千克）的物件，更不可推拉過重的物件或提高手臂過頭頂。在 3 個月後或按照醫生的指示，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駕駛車輛（約手術後 3 -5 星期）。

### 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。

\_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_