



醫療程序須知- 心臟瓣膜手術

Visit No.: Dept.:
Name: Sex/Age:
Doc. No.: Adm. Date:
Attn. Dr.:
Patient No.: PN

Page No:

01	02	03	04	05	06	07	08	09
+10	+20	+30	+40	+50	+60	+70	+80	+90

Please fill in /
affix patient's label

簡介

心臟瓣膜疾病的成因：

- 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内層受到細菌感染，此情況是由於細菌、真菌或其他微生物在瓣膜内層繁殖，最終導致瓣膜穿孔、變形及瓣膜功能被完全破壞。
- 鈣化性變性
 - 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。

手術治療

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。

人工瓣膜類型：

- 生物瓣：用料取自牛心包膜（牛隻的心臟内層）或豬隻主動脈瓣組織。如使用此類生物瓣無須進行抗凝，但只可維持 10 至 15 年。因此，當瓣膜出現穿破時，便須要進行第二次手術。
- 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（血液稀釋劑），每年有 1% 至 2% 的出血或中風風險。

手術風險或併發症

- I. 常見副作用和併發症（可能發生的併發症不能盡錄）：
 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給予作調節）
 4. 腦部損害（導致暫時性的精神損傷／永久性中風／昏迷不醒）
 5. 腎衰竭（可能需要做短期的或永久的透析治療）
 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）
- II. 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。



醫療程序須知- 心臟瓣膜手術

Visit No.: Dept.:
Name: Sex/Age:
Doc. No.: Adm. Date:
Attn. Dr.:
Patient No.: PN

Please fill in /
affix patient's label

Page No:

01	02	03	04	05	06	07	08	09
+10	+20	+30	+40	+50	+60	+70	+80	+90

手術前準備

手術的等候期長短視乎病人心臟病的嚴重程度而定。在等候期間，充分的準備及必要的檢查將有助於緩解症狀、增強身體抵抗力、降低手術後出現併發症的機會，以及加速康復。

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. 藥物：除了在手術前 4 天停用華法林外，所有心臟病的相關藥物均應繼續服用。
3. 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。

手術後注意事項

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：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。
 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（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 周。
- 藥物治療
 1. 出院後，只可服用醫生所處方的藥物。



醫療程序須知- 心臟瓣膜手術

Visit No.: Dept.:
Name: Sex/Age:
Doc. No.: Adm. Date:
Attn. Dr.:
Patient No.: PN

Page No:

01	02	03	04	05	06	07	08	09
+10	+20	+30	+40	+50	+60	+70	+80	+90

Please fill in /
affix patient's label

➤ 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 1 個月，每天最少步行 1 至 1.5 公里（時間約 30 分鐘）。
3. 手術後首 6 至 8 周正值是胸骨（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過手臂頭頂。在 12 周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 至 5 周）。

備註

本單張只提供有關手術的基本資料，可能發生的風險或併發症不能盡錄。某類病人的風險程度亦為不同。如有查詢，請聯絡你的醫生。

參考資料

醫院管理局「智友站」

_____ 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。

病人 / 病人家屬姓名

簽署

家屬關係(如適用)

日期