



醫療程序須知 - 心臟再同步治療法除顫器

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

Page No:

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

Patient No.: PN

*Please fill in /
affix patient's label*

簡介

由於心臟泵血功能減弱，心力衰竭病人會有氣促和腿足浮腫症狀。治療心力衰竭包括醫治潛在病因，健康生活習慣及適當藥物。接受治療後若果症狀仍未改善，而病人屬於可致命的心律失常如心室性心動過速和心室纖顫等的高危人士，可考慮接受植入心臟再同步治療法除顫器（簡稱除顫器）。所用儀器基本上是一部心臟起搏器，包括脈衝產生器和用來連接脈衝產生器和心臟的電極線。但在右心室放置電極線之外，再於左心室放置電極線。此雙心室起搏器可發出脈衝同步刺激左右心室，令左右心室收縮協調。這有助提高心臟泵血功能。其中放在右心室的電極線加入了除顫功能，當發現心室性心動過速或心室纖顫時，除顫器可立即啟動其功能，利用加快起搏速度或發出電擊，令心律回復正常。

手術的重要性

研究顯示，心臟再同步治療法除顫器可減少病人心力衰竭症狀，並提高生活質素、運動功能和心臟功能。病人因心力衰竭或心律失常死亡的機會亦可能減少。如你選擇拒絕接受手術，你的症狀可能持續惡化，後果可以非常嚴重，亦可致命。其他治療方法包括繼續藥物治療或進行較大型之外科手術，例如心臟移植。

手術過程

1. 是項手術會在心導管中心內進行，通常只須局部麻醉。過程中你是清醒的，但為舒緩緊張情緒，醫生可能處方少量鎮靜劑。
2. 護士會在你胸口貼上電極以便監察心率及心跳，並為你戴上血氧量監察器。血壓量度器亦會不時從你的手臂量度血壓。
3. 手術部位（通常在左胸壁）會被徹底消毒。醫生會在你的左胸壁皮膚上（鎖骨對下）作一個大約長 3-5cm 的切口。
4. 醫生可能會在你的左手靜脈內注射顯影劑，然後在你的左胸壁作針刺以便進入鎖骨下靜脈。
5. 3 條電極線在 X 光引導下經鎖骨下靜脈送往心臟。2 條放入右心房及右心室，第 3 條特別電極線植入位於左心室表面的靜脈內（如病人患有永久性的心房顫動，可能不需要植入右心房的電極線）。醫生會注射顯影劑來顯示靜脈的位置。
6. 脈衝產生器被連接到電極線後會被置入皮下或肌肉下一個新造的口袋。
7. 手術大約需時 3-4 小時。手術後傷口會被縫合及蓋上敷料。

手術風險或併發症

嚴重併發症包括：

- 死亡 (<1%)
- 心壁破穿 (<1%)

其他併發症：

- 細菌感染 (<1%)
- 傷口血腫 (<1%)
- 血凝塊阻塞靜脈 (<1%)
- 血管充氣
- 對顯影劑過敏
- 血管受損
- 氣胸
- 血胸

特別與起搏器有關的併發症：

- 電極線移位、電極線斷裂或脈衝產生器穿出皮外。

特別與植入左心室表面靜脈內的電極線有關的併發症：

- 心臟靜脈受損害 (6%)
- 電極線較容易移位 (9%)



醫療程序須知 -
心臟再同步治療法除顫器

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

Page No:

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

Patient No.: PN

Please fill in /
affix patient's label

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. 手術前的化驗包括照X光、心電圖及抽血化驗等。醫生會亦會替你做心臟超聲波，以確定心臟功能。
3. 若你正服用薄血藥或二甲双胍 (一種糖尿藥，英文名稱 metformin)，可能需要於手術前數天停藥。如有敏感病歷，你要服用類固醇。
4. 你需要禁食大約 4-6 小時。有需要時會進行靜脈輸液。
5. 為方便導管進入及防止感染，護士有可能替你剃除穿刺部位之毛髮。
6. 若你是女性，請提供上次經期時間及避免檢查前懷孕，因這項檢查會涉及輻射，有機會影響胎兒。

手術後注意事項

甲、術後處理

1. 你會被送往病房作緊密監察。
2. 護士會定時替你量度心跳，並檢查傷口。
3. 若你發現傷口滲血，應立即通知醫護人員。
4. 除特別指示外，你可以恢復進食及飲水。
5. 你要服食抗生素以減少傷口感染。
6. 輕微傷口痛非常普遍，你可要求止痛藥減低痛楚。
7. 你通常可在手術後數日內出院。
8. 出院前醫生可能會對你的除顫器進行測試及程式預校以確保其運作正常

乙、術後護理

1. 出院前，醫護人員會檢查傷口，並蓋上消毒紗布。請保持傷口清潔，如紗布被弄濕，請立即更換。
2. 你可能在手術後 1 星期要回院進行拆線。拆線大概 2-3 天後可除下紗布。
3. 1 週內你應避免把受影響手臂高舉過肩膀，手術後 1 個月內應避免手部進行劇烈運動。
4. 請常攜帶安裝除顫器證明書。
5. 請定期返醫院的除顫器診所覆診，醫生會為你測試除顫器的運作和分析起除顫器內的記錄。亦會利用心臟超聲波檢查調較除顫器，提高治療法的療效。
6. 依照醫護人員指示，或參考除顫器製造商資料手冊，以盡量減低周圍環境中的電場或磁場對起搏器的功能所作的干擾。強大的電磁場能影響除顫器。請將除顫器與手提電話相隔最少 15cm (6 吋)。一般家用電器不會影響心臟再同步除顫器。
7. 除顫器的電池一般有數年壽命，當電池漸漸減弱或耗盡時，醫生會將載有電池的脈衝產生器取出及更換。

備註

1. 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。
2. 若有併發症發生，可能需要立即進行另一項緊急手術以作治療。
3. 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