



醫療程序須知- 冠狀動脈介入治療術

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

冠狀動脈介入治療術(俗稱“通波仔手術”)用於為冠心病病人擴張已收窄的冠狀動脈,使血液再流通的手術。這手術利用穿刺皮膚方法將導管放入腹股溝之股動脈或手腕橈動脈,再利用X光技術引導導管進入心臟。

手術的重要性

當冠狀動脈造影檢查顯示出冠狀動脈有嚴重收窄或阻塞時,醫生會建議病人接受冠狀動脈介入手術。造影檢查及介入手術也可於同一場合進行。介入手術可將血管擴張,從而令心絞痛減少及心臟功能增加。在急性冠心病發作時,這項手術可發揮救急扶危的功效。若手術被拒絕,後果可以非常嚴重。其他治療方法包括外科搭橋手術或藥物治療。請向醫生詢問詳情並小心考慮各項治療方法以作決定。

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. 醫生會穿刺大腿內側(腹股溝)或前臂近手腕部位,以便進入動脈或靜脈,然後在X光引導下將不同導管送入心臟。
4. 醫生會注射顯影劑,並拍攝X光影片,以確定血管收窄的程度。一般情況,我們會將一條特別的導管送到有收窄的血管,再將一條幼微鋼絲通過收窄之位置;以該鋼絲作引導,把球囊放到收窄點,然後打開球囊,使血管擴張;再放入合適的支架(通常是金屬支架),以確保血管持久擴闊。
5. 醫生亦會採用其他技術以達致成功及有效的手術。由於科技日新月異,詳情不能在此盡錄,有需要請與醫生研討。
6. 治療期間醫生會要求你咳嗽或忍住呼吸;當注射顯影劑時,你會感覺渾身發熱。球囊擴張會帶來短暫胸口痛。假若你感覺痛楚持續、頭昏或任何不適,請通知醫生處理。

手術風險或併發症

此項手術會有一定風險。

- 風險程度視乎不同因素而定,如病者心臟功能、血管阻塞程度、其他臨床病況等,均有所影響。又例如病者於急性心臟病發(血壓和心率皆不穩定時)期間進行介入治療,風險較一般為高,但成功手術可助挽回生命。請垂詢醫生作個別評估。

嚴重併發症包括:

- 死亡 (1.27% (0.65-4.81%)%)
- 心臟病發 (少於 15%)
- 其他嚴重併發症還包括心律失常、心壁或心血管破穿、大血管受損破裂、腎衰竭、對顯影劑劇烈過敏及休克。
- 中風 (0.22%)
- 緊急外科搭橋手術 (0.4%)

輕微併發症:

- 作嘔
- 傷口附近的輕微瘀傷是普遍的。
- 血管再收窄亦有可能發生,機會約為 5-40%,通常在手術後數月內出現。血管再收窄的機會視乎多種因素,例如所使用的支架類別等。
- 對顯影劑過敏
- 腹股溝或手腕併發症



醫療程序須知- 冠狀動脈介入治療術

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. 你需要進行術前準備工作，包括進行心電圖及抽血檢驗。我們也會查詢你的過敏病歷。
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。你亦可能因應需要而於手術前服用特別的抗血小板藥 (如 Clopidogrel, Ticagrelor 或 Prasugrel)。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；你亦可能需要靜脈輸液。如有需要，我們會在進行針刺的部位剃毛。
5. 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. 治療完成後，靜脈或動脈內的導管會被取出；傷口會被加壓或用導管技術縫合止血。
2. 護士會定時替你量度血壓及脈搏，並檢查傷口。
3. 你或有需要臥床休息數小時，期間切勿移動或屈曲有傷口的大腿或手以防流血。如需咳嗽或打噴嚏，應事先用手輕按傷口位置，以避免出血。
4. 若你發現胸口痛或傷口滲血，應立即通知醫護人員。

乙、術後跟進

1. 一般情況下，你可以於介入治療術翌日出院。
2. 請注意，你務必遵照醫生指定的藥物處方服藥，特別是抗血小板藥(亞斯匹靈 Aspirin 和氯吡格雷 Clopidogrel, 或倍林達 Ticagrelor, 或抑凝安 Prasugrel)，自行停止服用上述抗血小板藥物，有可能引致血栓於支架內凝固，若情況嚴重可引致死亡。
3. 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。一般情況下手術後第 1-2 天可淋浴。為防止傷口流血，在最初數天內應避免進行劇烈運動。傷口附近的瘀傷大多是輕微的，通常會在手術後 2 至 3 星期消失。如發現胸口痛、傷口滲血/液、腫脹或發炎等問題，請立即返回醫院求醫，或到附近急症室就診。

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。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。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