

## 醫療程序資訊 - 心臟再同步治療法除顫器

### 1. 簡介

- 1.1. 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動時，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。

### 2. 手術的重要性

- 2.1. 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。

### 3. 手術前的準備

- 3.1. 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。
- 3.2. 醫生會詳細向你和你的親屬解釋是項手術的好處、施行過程及風險，而你需要簽署手術同意書。
- 3.3. 若你正服用薄血藥或二甲雙胍（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。
- 3.4. 手術前要禁食4-6小時。有需要時會進行靜脈輸液。
- 3.5. 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。
- 3.6. 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。

### 4. 手術過程

- 4.1. 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。
- 4.2. 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。
- 4.3. 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。
- 4.4. 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。
- 4.5. 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。醫生會注射顯影劑來顯示靜脈的位置。
- 4.6. 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。
- 4.7. 手術後傷口會被縫合及蓋上敷料。
- 4.8. 手術大約需時 3-4 小時。





Hosp No. :	HKID No.:
Case No. :	
Name :	
DOB :	M / F
Adm Date :	
Contact No. :	

## 醫療程序資訊 - 心臟再同步治療法除顫器

### 9. 參考

- 9.1. American College of Cardiology Foundation, American Heart Association (2008). Guidelines for Device-based Therapy of Cardiac Rhythm Abnormalities. Retrieved from:  
<http://circ.ahajournals.org/content/circulationaha/117/21/e350.full.pdf>
- 9.2. Hospital Authority (2016). Smart Patient. Retrieved from:  
<http://www21.ha.org.hk/smartpatient/SPW/en-US/Home/>

本人，\_\_\_\_\_ 明白以上關於手術或程序之資訊，並經由 \_\_\_\_\_ 醫生向本人解釋；本人亦有機會對病情及治療方案提出疑問，並獲得充分的解答。

Name:

Patient No.:

Sex / Age:

Case Reg. Date & Time:

Case No.:

Unit Bed No.:

病人簽署： \_\_\_\_\_

病人姓名： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_

