

醫療程序資訊 – 導管消融術

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

1. 簡介

- 1.1. 你已經看過關於電生理檢查的詳細資料，或許你已作過電生理檢查。導管消融術（簡稱消融術）是電生理檢查之後治療心律失常的過程。從1990年開始，導管消融術便應用於治療心律失常上。一般而言，導管消融術可分為射頻能量導管消融術或冷凍能量導管消融術。醫生會根據心律失常的種類及消融的部位而作出能量的選擇。當導管放在心臟特定位置後，釋出的能量可形成微小心臟組織的損害，使其失去傳導電流功能，藉以治療心律失常。

2. 手術的重要性

- 2.1. 消融術的成功使長期需用藥物治療的心律失常得到治療。如病人選擇拒絕接受手術，可能要長期服食藥物控制心律失常。當出現心律失常，你會感到不適如心臟急跳、心悸、頭暈、眼花等。嚴重的亦可能引致心力衰竭，甚至突然猝死。其他的治療方法包括長期服藥。

3. 手術前準備

- 3.1. 消融術和電生理檢查的準備過程沒有大分別。
- 3.2. 如你有服食藥物來控制心律失常，在手術前要依醫生指示停止服食這些藥物。
- 3.3. 在此段期間如有心律失常發作（如心跳、心悸、頭暈等）而情況嚴重，請立即到就近診所或急症室求醫。
- 3.4. 醫護人員會詢問你的病歷。經醫生解釋後，需簽署手術同意書。
- 3.5. 手術前的化驗包括心電圖及抽血化驗等。
- 3.6. 手術前要禁食 4-6 小時。
- 3.7. 有需要時會進行靜脈輸液。
- 3.8. 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。
- 3.9. 若你是女性，請提供上次經期時間及避免手術前懷孕，因這項手術會涉及輻射，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律及心跳，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. 醫生會在大腿內側（腹股溝）、鎖骨下或頸側作刺針，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。
- 4.4. 有時候醫生可能需要使用特定的刺針及儀器，進行心房隔膜穿刺，把導管從右心房帶進左心房進行檢查或釋放的能量。
- 4.5. 導管會在心臟不同位置記錄心電訊息，然後額外訊號會經由導管發出刺激心臟不同部位，測試能否引致異常心律。
- 4.6. 當你的心跳速度被加快，你可能感到不適（如心跳）。如測驗引致持久的異常心律，醫護人員可能會用直流復原法中止異常心律。
- 4.7. 當導管放在正確位置後，醫生會通過導管前端釋放能量，你可能感覺到心臟部位有輕微不舒服。
- 4.8. 在使用能量後，醫生會再次進行電生理檢查，以証實消融術成功。
- 4.9. 基於不同的心律失常需要不同的處理技術，手術可能需時2-6小時不等。
- 4.10. 手術後你需要接受密切觀察 12-24 小時。

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

醫療程序資訊 – 導管消融術

5. 手術後須知

- 5.1. 手術完成後，靜脈或動脈內的導管會被取出；傷口會被加壓止血。
- 5.2. 護士會定時替你量度血壓及脈搏，並檢查傷口。
- 5.3. 你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。
- 5.4. 若你發現傷口滲血，應立即通知醫護人員。
- 5.5. 除特別指示外，你可以恢復進食及飲水。

6. 手術後跟進

- 6.1. 一般情況下，你可以於手術翌日出院。
- 6.2. 出院前，醫護人員會檢查傷口，並蓋上消毒膠布。請保持傷口清潔，如膠布被弄濕，請立即更換。你亦可淋浴。大概2 天後可除下膠布。
- 6.3. 為防止傷口流血，根據主診醫生指示，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。如發現傷口有滲液流出、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。
- 6.4. 出院前醫生應已經向你解釋手術的結果。若有疑問，你與家人可於回院覆診時與醫生商討。

7. 手術風險或併發症

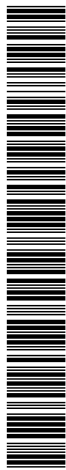
- 7.1. 此手術會有一定風險。
- 7.2. 風險的程度要視乎心律失常的種類及所需要釋放能量的位置而定。以下的數據(不包括心房纖顫)是根據治療室上心搏過速 (supraventricular tachycardia) 而作出參考。
- 7.3. 嚴重併發症 (大約2%): 當中包括血管或心臟結構受損而需外科手術修補，中風，或死亡 (0.2%)。
- 7.4. 可能發生的輕微併發症 (大約4%): 包括傷口發炎及流血、血凝塊阻塞血管、心律失常等。
- 7.5. 約 1%病人因正常傳電系統被破壞而需要安裝永久性心臟起搏器。
- 7.6. 手術未能成功治癒心律失常約佔5-10%。
- 7.7. 手術成功後心律失常的復發率約 3-10%。

8. 備註

- 8.1. 若病人不接受此項手術，本單張不能盡錄所有可產生後果
- 8.2. 此項手術可引致的危險或併發症亦未盡錄，不可預計的併發症亦偶有發生。某類人(如糖尿病)的風險亦較高。
- 8.3. 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。
- 8.4. 如有查詢，請聯絡你的醫生或護士。

9. 參考

- 9.1. American College of Cardiology Foundation, American Heart Association (2003). Guidelines for Management of Patients with Supraventricular Arrhythmias.
- 9.2. Hospital Authority Smart Patient Website



醫療程序資訊 – 導管消融術

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

本人明白以上關於手術或程序之資訊；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。

病人/ 家屬簽署： _____

病人/ 家屬姓名： _____

日期： _____

