

醫療程序資訊 – 電生理檢查

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

1. 簡介

1.1. 心跳韻律主要由心電傳導系統控制。傳導系統出問題就會引致心律失常。電生理檢查是用來研究心律失常的原因。心律失常的患者會感到心臟急跳、心悸、頭暈、眼花等，嚴重則引致患者失去知覺，甚至突然猝死。

2. 檢查的重要性

2.1. 電生理檢查屬介入性檢查。它比一些普通檢查能提供更準確有關於心律失常的資料。我們會根據電生理檢查的報告決定有效的治療方法，例如藥物治療、外科手術或導管消融術等。如你選擇拒絕接受檢查，可能要長期服食藥物控制心律失常。當心律失常發作時，你會感到不適，如心臟急跳、心悸、頭暈、眼花等，亦可能引致心力衰竭，甚至突然猝死。

3. 檢查前準備

- 3.1. 如你有服食藥物來控制心律失常，在檢查前要依醫生指示停止服食這些藥物。
- 3.2. 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。
- 3.3. 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。
- 3.4. 檢查前的化驗包括心電圖及抽血化驗等。
- 3.5. 檢查前要禁食 4-6 小時。
- 3.6. 有需要時會進行靜脈輸液。
- 3.7. 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。
- 3.8. 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. 檢查過程

- 4.1. 是項檢查會在心導管中心內進行，通常只需局部麻醉。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. 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。
- 4.5. 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。
- 4.6. 由於要測驗不同部位的傳導問題，檢查可能需時 30 分鐘至超過1 小時不等。
- 4.7. 檢查後你需要接受密切觀察 12-24 小時。

5. 同時進行之導管消融術

5.1. 如有需要醫生會於電生理檢查後即時進行導管消融術 (簡稱消融術)。有關安排會在你接受檢查前向你提出。請參閱介紹消融術的單張。若你同意是項安排，你必須同時簽署消融術的手術同意書。一切有關消融術的費用安排必須於檢查前辦妥。

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

醫療程序資訊 – 電生理檢查

6. 檢查後須知

- 6.1. 檢查完成後，靜脈或動脈內的導管會被取出；傷口會被加壓止血。
- 6.2. 護士會定時替你量度血壓及脈搏，並檢查傷口。
- 6.3. 你有需要臥床休息 4 小時或以上，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。
- 6.4. 若你發現傷口滲血，應立即通知醫護人員。
- 6.5. 除特別指示外，你可以恢復進食及飲水。

7. 檢查後跟進

- 7.1. 一般情況下，你可以於檢查翌日出院。
- 7.2. 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，如消毒紗布被弄濕，請立即更換。一般情況下檢查後第3 天可淋浴。
- 7.3. 為防止傷口流血，在最初 3 天內應避免進行劇烈運動。傷口附近的瘀傷大多是輕微的，通常會在檢查後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。
- 7.4. 出院前醫生應已經向你解釋檢查的結果。若有疑問，你與家人可於回院覆診時與醫生商討。

8. 檢查風險或併發症

- 8.1. 此檢查會有一些風險。(參考1)
- 8.2. 嚴重併發症大約 0.1%。當中包括血管或心臟結構受損而需外科手術修補或死亡。
- 8.3. 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。

9. 備註

- 9.1. 若病人不接受此項手術，本單張不能盡錄所有可產生後果。
- 9.2. 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。
- 9.3. 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。
- 9.4. 如有查詢，請聯絡你的醫生或護士。

10. 參考

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

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： _____

