

醫療程序資訊 – 動脈導管未閉介入修補術

1. 簡介

- 1.1. 動脈導管未閉乃常見的先天性心臟病。由於主動脈及肺動脈中間有先天性導管未封閉 (正常情況下應當出生後自動封閉)，使血液產生異常分流，由主動脈直接進入肺動脈，增加心臟工作負擔。經皮下動脈導管未閉介入修補術 (簡稱修補術) 是利用經皮穿刺方法，將特製的儀器經由X光導引進入心臟，把未閉管封閉。

2. 手術的重要性

- 2.1. 病者早年無明顯症狀。但到中年可能出現肺動脈高血壓症，充血性心力衰竭，心律失常及中風。及時修補可預防上述併發症。此修補術是傳統的開胸外科手術以外的選擇。在適合的病人當中，成功率達90%。若拒絕是項手術，病者仍可選擇外科手術或藥物治療。

3. 手術前的準備

- 3.1. 醫生會替你做心臟超聲波，以確定動脈導管未閉的程度。我們會特別留意選擇合適的病人。
- 3.2. 我們會邀請你到門診或病房作術前準備工作，包括進行心電圖、肺部X光及抽血檢驗。我們也會查詢你的過敏病歷。
- 3.3. 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。
- 3.4. 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。你亦可能要服用抗生素以預防心瓣發炎。
- 3.5. 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。
- 3.6. 若你是女性，請提供上次經期時間及避免手術前懷孕，因這項檢查會涉及輻射，有機會影響胎兒。

4. 手術過程

- 4.1. 是項檢查會在心導管中心內進行，通常只須局部麻醉。
- 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. 醫生會在大腿內側 (腹股溝) 作刺針，以便進入動脈或靜脈。
- 4.4. 然後將不同導管送入心臟；進行動脈造影覆查，心臟內不同部位的壓力會被量度，動脈導管未閉的大小亦會被量度。
- 4.5. 在X光引導下醫生會放入適當修補儀器。
- 4.6. 最後，醫生會進行動脈造影覆查以衡量手術成功與否。

5. 手術後須知

- 5.1. 手術完成後，血管內的導管會被取出；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. 你需要臥床休息4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。請多飲水以便將顯影劑從尿液排出。
- 5.6. 你要依指示服藥。

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

醫療程序資訊 – 動脈導管未閉介入修補術

6. 手術後跟進

- 6.1. 一般情況下，你可以於手術後**1-3**天出院。
- 6.2. 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。一般情況下手術後第**3**天可淋浴。
- 6.3. 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. 修補儀器在放置時可能會有甩離。嚴重併發症 (**2-3%**) 包括死亡、心壁破穿、中風、心內膜發炎、修補儀器在放置時可能會有甩離，及肺動脈部份阻塞。(參考1)
- 7.3. 輕微併發症 (**7%**) 包括對顯影劑過敏、作嘔及腹股溝併發症。傷口附近的輕微瘀傷是普遍的。

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。某類病人的風險亦較高。
- 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. Pass RH, Hijazi Z, Hsu DT, Lewis V, Hellenbrand WE (2004). Multicenter USA Amplatzer patent ductus arteriosus occlusion device trial: initial and one-year results. J Am Coll Cardio 2004; 44: 513-9.

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： _____

