

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

## 醫療程序資訊 - 冠狀動脈介入治療術

### 1. 簡介

1.1. 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。

### 2. 手術的重要性

- 2.1. 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。
- 2.2. 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。
- 2.3. 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。
- 2.4. 其他治療方法包括外科搭橋手術或藥物治療。
- 2.5. 請向醫生詢問詳情並小心考慮各項治療方法以作決定。

### 3. 手術前準備

- 3.1. 檢查前幾天或在檢查天當請到門診或病房進行心電圖、肺部X光及抽血檢驗，醫護人員亦會查詢病人的過敏病歷。這些工作可在檢查前幾天或在檢查當天進行。
- 3.2. 醫生會詳細向病人和親屬解釋檢查的好處、過程及風險。病人須簽署手術同意書。
- 3.3. 若正在服用薄血藥或二甲双胍(Metformin)，檢查前數天可能需要停藥。另外，如有過敏病歷，病人需要服用類固醇。因應需要，醫生會處方特別的抗血小板藥。
- 3.4. 檢查前需禁食約四至六小時；或需靜脈輸液；如有需要，要剃掉針刺部位的毛髮。
- 3.5. 女病人請提供上次經期時間及避免檢查前懷孕，因此檢查涉及輻射，有機會影響胎兒。

### 4. 手術過程

- 4.1. 這項檢查是在心導管室進行，通常只須局部麻醉。
- 4.2. 過程中病人是清醒的，為舒緩緊張情緒，醫生可能處方少量鎮靜劑。
- 4.3. 醫護人員會在病人的胸口貼上電極定時量度心率心跳、手部連接血氧監察器及血壓量度器以作監察。
- 4.4. 醫生在大腿內側（腹股溝）、前臂近手腕部位或頸側作刺針，進入動脈，在X光引導下將不同的導管推送入心臟。
- 4.5. 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；再放入合適的金屬支架(永久留在體內)，以確保血管持久擴闊。
- 4.6. 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。
- 4.7. 檢查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。

### 5. 手術後須知

- 5.1. 治療完成後，導管會被取出，傷口會被加壓止血，有時亦有可能應用特別的儀器幫助止血。
- 5.2. 醫護人員會定時量度血壓及脈搏，並檢查傷口。
- 5.3. 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. 如果發現胸口痛或傷口有滲血，請即通知醫護人員。



## 醫療程序資訊 - 冠狀動脈介入治療術

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，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.:

Case No.:

Sex / Age:

Unit Bed No.:

Case Reg. Date & Time:

病人簽署： \_\_\_\_\_

病人姓名： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_

