



## 醫療程序須知

### 簡介

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，病人可考慮接受心臟再同步治療法(簡稱治療法)。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。但在右心放置電極線之外，再於左心放置電極線。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。

研究顯示，治療法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。心力衰竭的死亡率亦可能減少。如病人選擇拒絕接受手術，症狀可能持續惡化，後果可以非常嚴重。

### 適應症

治療心力衰竭，有助提高心臟泵血功能。

### 手術 / 程序過程

1. 是項手術會在心導管中心內進行，通常只須局部麻醉。過程中病人是清醒的，但為舒緩緊張情緒，醫生可能處方少量鎮靜劑。
2. 護士會在病人胸口貼上電極以便監察心率及心跳，並戴上血氧量監察器。血壓量度器亦會定時從病人的手臂量度血壓。
3. 手術部位(通常在左胸壁)會被徹底消毒。醫生會在病人的左胸壁皮膚上(鎖骨對下)作一個大約長三至五厘米的切口。
4. 醫生可能會在病人的左手靜脈內注射顯影劑，然後在病人的左胸壁作針刺以便進入鎖骨下靜脈。
5. 三條電極線在X光引導下經鎖骨下靜脈送往心臟。兩條放入右心房及右心室，第三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。
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。
7. 手術後傷口會被縫合及蓋上敷料。
8. 手術大約需時三至四小時。

### 手術 / 程序前須知

1. 手術前的化驗包括照X光、心電圖及抽血化驗等。醫生會亦會替病人做心臟超聲波，以確定心臟功能。
2. 醫生會詳細解釋是項手術的好處、施行過程及風險，而病人需要簽署手術同意書。
3. 若病人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，病人要服用類固醇。
4. 手術前要禁食四至六小時。有需要時會進行靜脈輸液。
5. 為方便導管進入及防止感染，護士有可能替病人剃除穿刺部位之毛髮。
6. 若病人是女性，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。

Patient's Label

Patient Name: \_\_\_\_\_

Hospital No: \_\_\_\_\_

Episode No: \_\_\_\_\_



### 手術 / 程序後須知

1. 病人會被送往病房作緊密監察。
2. 護士會經常檢查病人的心跳及傷口。
3. 若發現傷口滲血，應立即通知醫護人員。
4. 除特別指示外，可以恢復進食及飲水。
5. 輕微傷口痛非常普遍，病人可要求止痛藥減低痛楚。
6. 要服食或注射抗生素以減少傷口感染。
7. 出院前醫生可能會對雙心室起搏器進行程式預校。
8. 通常可在手術後數日內出院。
9. 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，沐浴時請避免弄濕紗布。如紗布被弄濕，請立即更換。
10. 病人需要在手術後一星期或遵醫囑返回診所作傷口檢查。
11. 一週內應避免把受影響手臂高舉過肩膀，手術後一個月內應避免手部進行劇烈運動。
12. 請定期覆診，醫生會為病人測試起搏器的運作和分析起搏器內的記錄。亦會利用心臟超聲波檢查調校起搏器，提高治療法的療效。
13. 請常攜帶安裝雙心室起搏器證明書。
14. 依照醫護人員指示，或參考雙心室起搏器製造商資料手冊，以盡量減低周圍環境中的電場或磁場對起搏器的功能所作的干擾，強大的電磁場能影響起搏器。請將起搏器與手提電話相隔最少十五厘米（六吋）。一般家用電器不會影響起搏器。
15. 雙心室起搏器的電池一般有數年壽命，當電池漸漸減弱或耗盡時，醫生會將載有電池的脈衝產生器取出及更換。

### 風險及併發症

1. 此手術會有一定風險。
2. 嚴重併發症包括死亡(0.4%)及心壁破穿(<1%)。
3. 可能發生的併發症包括細菌感染(<1%)、傷口血腫(<1%)、血凝塊阻塞靜脈(<1%)、血管充氣、對顯影劑過敏、血管受損、氣胸及血胸。
4. 特別與起搏器有關的併發症包括電極線移位、電極線斷裂或脈衝產生器穿出皮外。
5. 特別與植入左心室表面靜脈內的電極線有關的併發症包括心臟靜脈受損害(6%)及電極線較容易移位(9%)。

### 其他治療 / 檢查方法

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。

### 免責聲明

本單張只提供有關手術 / 程序的基本資料，並列出常見的風險或併發症；可能發生的風險或併發症不能盡錄，亦可因人而異。如需詳細資料或個別查詢，請聯絡你的醫生。

### 參考資料

醫管局「智友站」網頁：心臟再同步治療法 (4/2019)

#### Patient's Label

Patient Name: \_\_\_\_\_

Hospital No: \_\_\_\_\_

Episode No: \_\_\_\_\_

病人簽署：\_\_\_\_\_ 簽署日期：\_\_\_\_\_