



醫療程序須知

簡介

主動脈瓣狹窄會影響血液流過主動脈心瓣，若嚴重會導致急性肺水腫，嚴重心律失常或突發死亡。主動脈瓣擴張術（簡稱擴張術）利用經皮穿刺方法及X光導引，將特製的球囊經由血管進入心臟，把狹窄的心瓣口擴闊。擴張術是有別於傳統的開胸更換主動脈瓣外科手術，這並不是徹底的治療方法，但它能提供短期效果。

適應症

擴張術適用於不適合做更換主動脈瓣手術的病人，包括

- 1) 等候更換心瓣但病情穩定；
- 2) 需要接受緊急非心臟手術；
- 3) 有其他嚴重病症。

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. 醫生會在大腿內側（腹股溝）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。左右腳的血管也可能會用上。
4. 心臟內不同部位的壓力會被量度。醫生會注射顯影劑，並拍攝X光影片作為紀錄。
5. 醫生會將裝上球囊的特製導管經過血管放到主動脈瓣旁邊，然後打脹球囊擴闊主動脈瓣。這個擴闊過程可能會重覆數遍。
6. 會量度病人的心臟內壓力，及進行心臟超聲波以衡量手術成功與否。
7. 病人心臟內的心房間隔可能需要穿刺，這步驟涉及特製的刺針及導管。

手術 / 程序前須知

1. 醫生會替病人做心臟超聲波，以確定主動脈瓣狹窄的程度，並會特別留意是否合適進行此項手術。
2. 病人先到門診或病房作術前準備工作，包括進行心電圖、肺部X光、抽血檢驗及超聲波心動圖。醫護人員也會查詢病人的過敏病歷，這些工作可在手術前幾天或在手術當天進行。
3. 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。
4. 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，亦可能要服用抗生素以預防心瓣發炎。
5. 手術前需要禁食大約四至六小時，亦可能需要靜脈輸液。如有需要，會在進行針刺的部位剃毛。
6. 若病人是女性，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。

Patient's Label

Patient Name: _____
Hospital No: _____
Episode No: _____



手術 / 程序後須知

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。
2. 護士會定時量度血壓及脈搏，並檢查傷口。
3. 病人需要臥床休息四小時，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。
4. 若發現傷口滲血，應立即通知醫護人員。
5. 除特別指示外，可以恢復進食及飲水。請多飲水以便將顯影劑從尿液排出。
6. 要依指示服藥。
7. 一般情況下，可以於手術後二至三天出院。
8. 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三天可淋浴。
9. 為防止傷口流血，在最初三天內應避免進行劇烈運動。傷口附近的瘀傷大多是輕微的，通常會在手術後二至三星期消失。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。
10. 出院前醫生應已解釋手術的結果。若有疑問，可於回院覆診時與醫生商討。

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(1.5-5%)、中風(2-3%)、血管栓塞(2%)、心臟病發(1-2%)、輸血(23%)、血管受損破裂(7%)、心壁破穿(0.3%)、心跳過慢需要植入永久性心臟起搏器(1%)、中度至嚴重主動脈瓣倒流(1%)及緊急心臟手術(1%)。
3. 輕微併發症包括對顯影劑過敏，作嘔及腹股溝併發症等(<5%)。傷口附近的輕微瘀傷是普遍的。
4. 手術後主動脈心瓣仍有些微狹窄或再度狹窄的機會甚高。

其他治療 / 檢查方法

病人可選擇更換主動脈瓣手術或藥物治療或經導管微創主動脈瓣植入術。

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：主動脈瓣擴張術 (4/2019)

<p>Patient's Label Patient Name: _____ Hospital No: _____ Episode No: _____</p>
--

病人簽署：_____ 簽署日期：_____