



醫療程序須知

簡介

二尖瓣（又名僧帽瓣）狹窄是風濕性心臟病一種。基本原因是兩塊瓣膜的接合點出現嚴重黏合。嚴重的二尖瓣狹窄會引致心力衰竭、急性肺水腫、心律失常和中風等。經皮穿刺二尖瓣整形術（簡稱整形術）是利用經皮穿刺方法，將特製的儀器經由血管進入心臟，把狹窄的心瓣口擴闊。此整形術是有別於傳統的開胸更換二尖瓣手術。在適合的病人當中，整形術可提供一個很好的短期及中期結果。

適應症

二尖瓣狹窄（嚴重的二尖瓣狹窄會引致心力衰竭、急性肺水腫、心律失常和中風等）。

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。血壓量度器亦會不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. 在X-光導引下，醫生會利用一條特製刺針刺穿分隔左右心房的隔膜。過程中可能需要注射顯影劑。
5. 然後將特製的球囊穿越房隔膜放到二尖瓣處，再充漲球囊擴闊二尖瓣。這個擴闊過程可能會重覆數遍。
6. 手術過程中，醫生會用心臟超聲波（經食道或胸腔內）確定手術成果。

手術 / 程序前須知

1. 醫生會替病人做心臟超聲波，以確定二尖瓣狹窄的程度，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光及抽血檢驗。醫護人員也會查詢病人的過敏病歷。
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. 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. 護士會定時替病人量度血壓及脈搏，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。
6. 要依指示服藥。
7. 一般情況下，你可以於手術後一至三天出院。
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. 嚴重併發症包括心壁破穿 (0.5-4%)、嚴重二尖瓣倒流 (1-4%)、緊急二尖瓣更換(0.3-3.3%)、中風 (1-2%) 及死亡 (0.5-1%)。
3. 輕微併發症包括對顯影劑過敏，作嘔及傷口併發症等 (<5%)。傷口附近的輕微瘀傷是普遍的。

其他治療 / 檢查方法

傳統的開胸更換二尖瓣手術 (換上金屬心瓣或活組織心瓣) 或藥物治療。

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：二尖瓣整形術 (4/2019)

Patient's Label Patient Name: _____ Hospital No: _____ Episode No: _____
--

病人簽署：_____ 簽署日期：_____