



医疗程序须知

简介

二尖瓣（又名僧帽瓣）狭窄是风湿性心脏病一种。基本原因是两块瓣膜的接合点出现严重黏合。严重的二尖瓣狭窄会引致心力衰竭、急性肺水肿、心律失常和中风等。经皮穿刺二尖瓣整形术（简称整形术）是利用经皮穿刺方法，将特制的仪器经由血管进入心脏，把狭窄的心瓣口扩阔。此整形术是有别于传统的开胸更换二尖瓣手术。在适合的病人当中，整形术可提供一个很好的短期及中期结果。

适应症

二尖瓣狭窄（严重的二尖瓣狭窄会引致心力衰竭、急性肺水肿、心律失常和中风等）。

手术 / 程序过程

1. 是项手术会在心导管中心内进行，通常只须局部麻醉。过程中病人是清醒的，但为舒缓紧张情绪，医生可能处方少量镇静剂。
2. 护士会在病人胸口贴上电极以便监察心率及心跳，并戴上血氧量监察器。血压量度器亦会不时从病人的手臂量度血压。
3. 医生会在大腿内侧（腹股沟）作刺针以便进入动脉或静脉，然后在X光引导下将不同导管送入心脏。左右脚的血管也可能会用上。
4. 在X-光导引下，医生会利用一条特制刺针刺穿分隔左右心房的隔膜。过程中可能需要注射显影剂。
5. 然后将特制的球囊穿越房隔膜放到二尖瓣处，再充涨球囊扩阔二尖瓣。这个扩阔过程可能会重复數遍。
6. 手术过程中，医生会用心脏超声波（经食道或心腔内）确定手术成果。

手术 / 程序前须知

1. 医生会替病人做心脏超声波，以确定二尖瓣狭窄的程度，并会特别留意是否合适进行此项手术。
2. 病人先到门诊或病房作术前准备工作，包括进行心电图、肺部X光及抽血检验。医护人员也会查询病人的过敏病歷。
3. 医生会详细解释是项手术的好处、施行过程及风险，而病人需要签署手术同意书。
4. 若病人正服用薄血药或二甲双胍（一种糖尿药，英文名称 Metformin），可能需要于手术前數天停药。如有敏感病歷，病人要服用類固醇，亦可能要服用抗生素以预防心瓣发炎。
5. 手术前需要禁食大约四至六小时，亦可能需要静脉输液。如有需要，会在进行针刺的部位剃毛。
6. 若病人是女性，请提供上次经期时间及避免手术前怀孕，因这项检查会涉及辐射，有机会影响胎儿。

Patient's Label

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



手术 / 程序后须知

1. 手术完成后，静脉或动脉内的导管会被取出；伤口会被加压止血。
2. 护士会定时替病人量度血压及脉搏，并检查伤口。
3. 病人需要卧床休息四小时，期间切勿移动或屈曲有伤口的大腿以防流血。如需咳嗽或打喷嚏，应事先用手轻按伤口位置，以避免出血。
4. 若发现伤口渗血，应立即通知医护人员。
5. 除特别指示外，可以恢复进食及饮水。
6. 要依指示服药。
7. 一般情况下，你可以于手术后一至三天出院。
8. 出院前，医护人员会检查伤口，并盖上消毒纱布。请保持伤口清洁，如消毒纱布被弄湿，请立即更换。一般情况下手术后第三天可淋浴。
9. 为防止伤口流血，在最初三天内应避免进行剧烈运动。伤口附近的瘀伤大多是轻微的，通常会在手术后二至三星期消失。如发现伤口有渗液流出、肿胀或发炎等问题，请立即返回医院求医。
10. 出院前医生应已解释手术的结果。若有疑问，可于回院复诊时与医生商讨。

风险及并发症

1. 此手术会有一些风险。
2. 严重并发症包括心壁破穿 (0.5-4%)、严重二尖瓣倒流 (1-4%)、紧急二尖瓣更换 (0.3-3.3%)、中风 (1-2%) 及死亡 (0.5-1%)。
3. 轻微并发症包括对显影剂过敏，作呕及伤口并发症等 (<5%)。伤口附近的轻微瘀伤是普遍的。

其他治疗 / 检查方法

传统的开胸更换二尖瓣手术（换上金属心瓣或活组织心瓣）或药物治疗。

免责声明

本单张只提供有关手术 / 程序的基本资料，并列出的常见风险或并发症；可能发生的风险或并发症不能尽录，亦可因人而异。如需详细资料或个别查询，请联络你的医生。

参考资料

医管局「智友站」网页：二尖瓣整形术 (4/2019)

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

病人签署：_____ 签署日期：_____