



医疗程序须知

简介

肺动脉瓣狭窄会影响血液流过肺动脉心瓣，若严重会导致心力衰竭或严重心律失常。肺动脉瓣扩张术（简称扩张术）利用经皮穿刺方法及X光导引，将特制的球囊经由血管进入心脏，把狭窄的心瓣口扩阔。此扩张术是利用导管技术治療肺动脉瓣狭窄。并不是所有此類病人都适合此手术。在适合的病人当中，扩张术可提供一个很好的长期结果。

适应症

肺动脉瓣狭窄（严重会导致心力衰竭或严重心律失常）。

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. 心脏内不同部位的压力会被量度。医生会注射显影剂，并拍摄X光影片作为纪录。
5. 医生会将装上球囊的特制导管会经过血管放到肺动脉瓣旁边，然后打胀球囊扩阔肺动脉瓣。这个扩阔过程可能会重复數遍。
6. 量度心脏内压力以衡量手术成功与否。

手术 / 程序前须知

1. 医生会替病人做心脏超声波，以确定肺动脉瓣狭窄的程度，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、抽血检验及超声波心动图。医护人员也会查询病人的过敏病歷。这些工作可在手术前几天或在手术当天进行。
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，因这项手术会涉及辐射，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。请多喝水以便将显影剂从尿液排出。
6. 要依指示服药。
7. 一般情况下，病人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. 因手术导致死亡或严重并发症的机会少于5%。
3. 很多病人会有轻微的肺动脉倒流，但绝大多数是极之轻微的。
4. 轻微并发症包括对显影剂过敏，作呕及腹股沟并发症等(<5%)。伤口附近的轻微瘀伤是普遍的。

其他治疗 / 检查方法

病人可选择外科手术或药物治疗。

免责声明

本单张只提供有关手术 / 程序的基本资料，并列出现常见的风险或并发症；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：肺动脉瓣扩张术 (4/2019)

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

病人签署：_____ 签署日期：_____