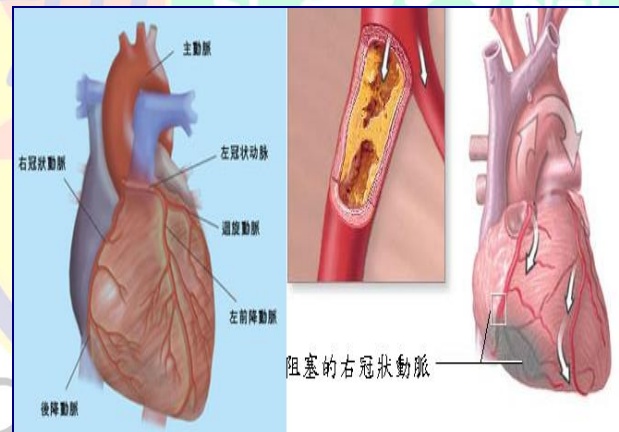


認識冠狀動脈整形術及血管支架置放術

什麼情況要做冠狀動脈整形術？

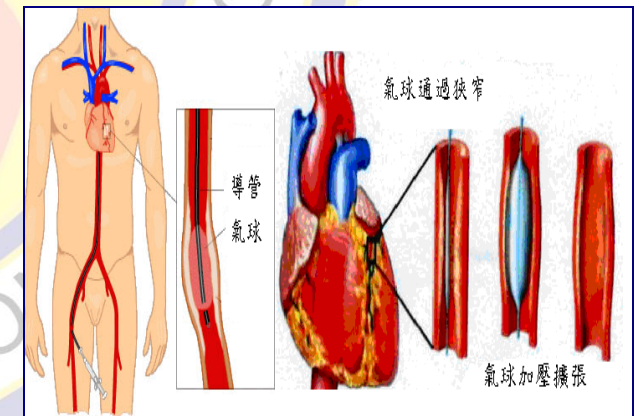
每個人心臟表面有三條血管，叫冠狀動脈，主要功能是提供心臟血流。若這三條血管有嚴重狹窄造成缺氧，爬樓梯、走坡路會覺得喘，或心臟跳動加快、有胸部壓迫感時就叫做心絞痛、狹心症或冠心病。如不把狹窄部份弄通，在很短的時間內，將會完全堵塞，造成心肌梗塞及心跳停止，危及生命。



當吃藥只能暫時使血管擴大，延緩造成心肌梗塞的時間，若不吃藥，血管將很快完全堵塞，此時最好的解決辦法為「心導管檢查」，必要時加做「冠狀動脈整形術」或「血管支架置放術」。

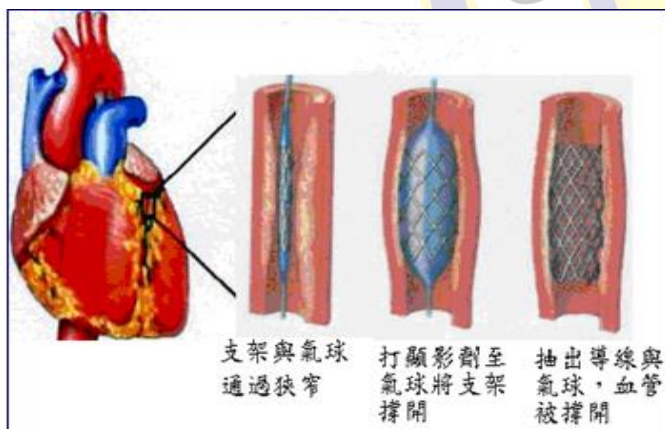
何謂冠狀動脈整形術

將一條前端裝有一極細小氣球的特殊心導管，由腿部腹股溝或手上動脈逆血流放到主動脈，再沿冠狀動脈血管伸入其狹窄部分。藉由氣球的加壓及撐開的力量擴張血管狹窄處，使血管內徑變大，改善冠狀動脈血流及心臟功能。

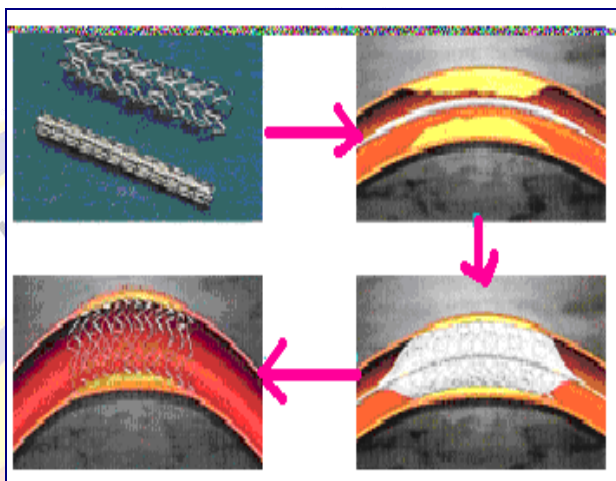


何謂血管支架置放

由醫師依病人病情決定，其所使用的導管上除氣球外還附有支架，剛開始支架與氣球一樣呈萎縮扁平狀態，隨著氣球膨脹，同時支架會被撐起並附於血管內壁。等氣球再度萎縮拉出後，支架仍會留在血管內，就像房子牆壁鋼架一樣支撐住冠狀動脈的狹窄部份，維持冠狀動脈的血流暢通。該支架將永久留在體內 1~3 個月後，血管內皮細胞會生長將其覆蓋。



~3~



使用塗藥支架時會因所塗藥物不同，自費金額亦不同，於心導管檢查後醫師會再與家屬共同討論所需放置的支架數量及種類。也有一些情況是不適合接受支架放置的，例如：血管太細小、太彎曲或狹窄阻塞處太長時。

檢查治療前準備

- ◎ 醫師說明後，填寫同意書。
- ◎ 抽血、心電圖、X 光檢查。
- ◎ 手部留置軟針。
- ◎ 兩側鼠蹊部剃毛，以免接觸傷口引

~4~

起發炎。

- ◎ 練習床上平躺使用便盆或尿壺。



檢查治療當天準備

- ◎ 檢查前 3 小時開始禁食並滴注葡萄糖液。
- ◎ 檢查前排尿、更換手術衣並脫除內衣褲。
- ◎ 移除假牙、手錶、義眼、髮飾及金屬物。

檢查治療過程

- ◎ 由家屬陪同至心導管室，您將會被移至檢查台上，手脚接上心電圖貼片。
- ◎ 檢查治療時間約 1-2 小時，以無菌方式進行，全程有心電圖、血壓及透視螢幕監測，您可從身旁電視螢幕上看到。

~5~

◎ 過程您是清醒的，若有任何不適感覺，請馬上告知醫護人員。

檢查治療後注意事項

◎ 以膠布固定管路後，由醫師確認是否轉送至加護病房觀察

◎ 需暫時平躺於床上，床頭勿高於 30 度，患側肢體請保持平直勿彎曲；健側則可於床上正常活動。



平躺



側躺

◎ 肌肉按摩：分為背部按撫法、脊椎穴位按揉法及下肢揉捏法。



背部按撫法



脊椎穴位按揉法

◎ 為減輕躺床時的腰背酸痛不適，病人於躺床期間可執行以下活動：

◎ 翻身擺位：每 2 小時依需求協助翻身改換臥位，平躺時需於腰椎下墊小枕頭，側躺時則在背部及雙下肢間墊軟枕，保持 45 度。



大腿揉捏法



小腿揉捏法

◎平躺時可以執行的床上肢體運動，內容為足板背屈運動：足板朝上、朝下各5次，及足踝旋轉運動：足踝以順時鐘及逆時鐘方向各轉5次（健、患肢）。

◎健肢屈膝抬腳運動：彎曲下肢，使大腿與床鋪垂直、小腿與床鋪平行，然後伸直下肢，各做5次。

◎健肢屈膝抬臀運動：做5次屈曲膝蓋、抬高臀部。側身運動：患側下肢伸直，彎曲健側膝蓋，以健側手握住患側床欄，緩慢翻向患側。



足板背屈運動（健肢、患肢均可）



足踝旋轉運動（健肢、患肢均可）



健肢屈膝抬腳運動





健肢屈膝抬腳運動



側躺

- ◎ 護理人員會定時替您測量血壓、心跳、檢查傷口及在雙腳足背動脈作記號，以評估脈搏搏動及循環情形。
- ◎ 有任何不適如：噁心、嘔吐、心悸、胸悶或檢查側肢體冰冷、麻、刺痛感及穿刺處出血或瘀青等不適時，請立即告知醫護人員。



- ◎ 檢查後需暫時平躺由家屬協助進食，建議您可進食較軟質的食物以利吞嚥。
- ◎ 臥床期間不可下床以免出血，若使用尿壺或便盆無法解出時，將導尿管或放置尿管。

- ◎ 待抗凝血劑作用過去後，醫師會拔除留在您手腕或腿上的動脈套管。會局部先以手加壓止血 20 至 30 分鐘，直到完全止血，再貼上膠布壓上砂袋（橈動脈則以止血棉繼續加壓止血）。
- ◎ 由腹股溝執行者：加壓止血後，續以 2 公斤砂袋加壓 6 小時。



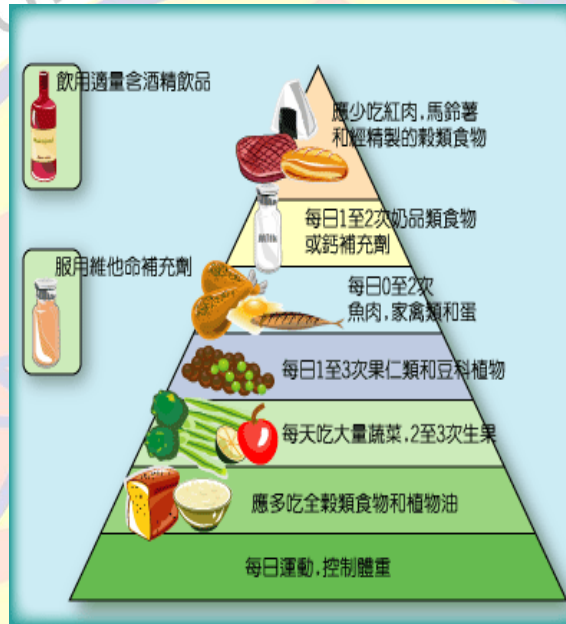
- ◎ 由手腕檢查者：加壓止血後，雖經醫師許可下可立即下床，但仍建議多休息並將患側抬高，以利止血。

返家後注意事項

- ◎ 出院前護理人員會為您傷口換藥，並蓋上乾淨紗布，返家後即可沖澡。
- ◎ 檢查部位有瘀血或小硬塊是正常現象會慢慢吸收恢復，若血腫逐漸鼓起、走路感覺疼痛，或傷口處有紅、腫、熱、痛、分泌物、發燒時，請返院就診。
- ◎ 要特別注意的是需長期服用抗凝血藥物(如：Aspirin，Tapal，Bokey等)，如有因服藥導致不適情形時，為防止支架再阻塞，切勿自行停藥，請返院就診。
- ◎ 請定期回診，並向醫生匯報您生活上的任何改變。
如有需要接受小手術、拔牙或侵襲性檢查，亦請與您的介入性心臟科醫師商量返家1週內，避免劇烈運動或搬運重物，活動量應慢慢增加，建議由每次5-15分鐘開始，再慢慢增加為

30-60分鐘。

- ◎ 建議您改變飲食方式，如：攝取低膽固醇與低脂肪飲食。



參考資料來源：成大總院 CCU

製作單位：6W

製作日期：111.04

修訂日期：112.06

DL-06-2-007