

南門綜合醫院

心導管檢查及介入性治療說明書

檢查(或醫療處置):

藉由心導管檢查評估心臟功能、了解冠狀動脈硬化和阻塞的位置和嚴重程度、測量流體動力學各項指標等。透過心導管檢查進行的介入性治療，如冠狀動脈氣球擴張術及血管支架置放術等可以打通狹窄或阻塞的血管，改善病患心絞痛症狀。

檢查步驟:(檢查在心導管室進行，檢查時間約 0.5~1 小時)

1. 病患平躺於檢查臺上。
2. 醫師在腹股溝或手腕內側進行消毒，然後局部麻醉，接著把穿刺導管經皮膚進入血管到達心臟，在 X 光的透視下注入顯影劑做冠狀動脈動態攝影。
♥♥注射顯影劑時，可能會全身發熱、噁心想吐，別緊張，做深呼吸即可。♥♥
♥♥過程中，病患完全清醒，可與醫師對話，若有任何不舒服，請隨時告訴醫師♥♥
3. 檢查若發現冠狀動脈有異常時，醫師會視情況為您作氣球擴張術或置入血管支架。

檢查後注意事項:

1. 穿刺部位需用砂袋或止血器加壓止血 4~6 小時，並臥床休息 24 小時以上。
2. 加壓側的腿需保持伸直不能彎曲，同時避免抬頭的動作，假如需要咳嗽或噴嚏，要先按住加壓部位以避免出血。
3. 注意傷口有無出血傾向，包括腫痛、鼠蹊處有溫濕的感覺或是後腰疼痛等。如有任何不適，請立即告訴醫師或護理人員。

檢查效益: (以下為您經過此醫療處置後可能獲得的治療效益)

1. 確定心臟疾病的診斷。
2. 治療冠狀動脈狹窄或阻塞處，改善心肌缺血的問題。

檢查風險: (沒有任何手術或醫療處置是完全沒有風險的，以下所列為可能的風險，但是仍然可能有一些風險因無法預期而沒被列出。)

1. 心導管檢查:

危險性包括死亡率(0.1%)、心肌梗塞(0.07%)、腦中風(0.07%)、心律不整(0.3%)、心臟穿孔($\leq 0.03\%$)、顯影劑不良反應含過敏(0.37~0.6%)、心臟衰竭(0.03~0.1%)及其他如感染等(1.98~2.2%)。

2. 介入性治療(包括氣球擴張術及血管支架置放術):

危險性包括死亡率(0.8~2.1%)、心肌梗塞($< 0.6\%$)、腦中風(0.07%)、心律不整(0.3%)、緊急開刀(2%)、顯影劑不良反應含過敏(0.8%~1%)、心臟衰竭(0.8~1%)及其他如感染(1.98~2.2%)等。

這些合併症發生的機率與嚴重程度，視病人病情嚴重的程度及本身體質之因素而有不同。在醫師純熟的技術及謹慎注意下，已將合併症的發生率降至最低。

其他可能的替代的方式:

1. 心導管檢查：目前尚無其它替代方案準確度高於心導管檢查。
2. 介入性治療：內科藥物治療或冠狀動脈繞道手術(開心手術)