

南門綜合醫院

永久性人工心臟節律器置放說明書

手術(或醫療處置):

當心跳過慢或心室傳導發生阻滯時，會影響血液的輸出導致頭暈、昏厥甚至休克等情形，若使用藥物仍無法治療時，則可以裝置永久性人工心臟節律器來改善。心臟節律器是以強力電池為動力，經由導線將電流傳送到植入在心臟的電極，以刺激及調整心臟的跳動，使失去正常傳導作用的心臟恢復正常規律的跳動。

手術步驟:(檢查在心導管室進行，檢查時間約 2 個小時)

1. 於左前胸(或右前胸)先行消毒後，在靠近左鎖骨部位(或右鎖骨部位)，施予局部麻醉。
2. 在麻醉部位劃開約 3~5cm 的傷口
3. 電極導線經由鎖骨下靜脈插入，在 X 光機的透視下，順著血管進入胸腔內。
4. 調整電極放置位置及測試功能是否良好。
5. 導線前端的電極固定在心房或心室的心內膜。
6. 將電極導線與調節器連接並固定置鎖骨下皮膚與肌肉層之間。
7. 縫合傷口，手術結束。

♥♥過程中患者意識清醒，可與醫師對話，但手術時不會感到疼痛♥♥

手術後注意事項:

1. 醫師會安排做一張心電圖及照胸部 X 光片以確定導線的位置。
2. 術後會打上點滴並使用抗生素約一至三日以預防感染。
3. 三天內須避免患肢高舉或外展，以免影響傷口癒合的穩定。
4. 如有任何不適，請立即告訴醫師或護理人員。

手術效益:(以下為您經過此醫療處置後可能獲得的治療效益。)

維持正常心跳，預防心律過慢

手術風險:(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。)

危險性包括：

危險性包括氣胸、血胸、空氣栓塞、靜脈栓塞、神經受損、胸管受損、心臟穿孔、感染、電極線移位或是斷裂等；發生機率約 1~3%。

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:

由於是藥物治療無效者才會建議裝置永久性心臟節律器，因此無替代方案。