

電生理檢查

簡介

心律主要由心臟傳導系統控制。傳導系統出問題就會引致心律出現異常(即心律不正)。電生理檢查是一種找出心律不正原因的測試。心律不正的病人會感到心悸、心臟不適、頭暈、眼花等，嚴重時更有機會失去知覺，甚至猝死。

檢查的重要性

電生理檢查屬具侵入性的檢查，比一些普通非侵入性的檢查能更準確提供有關心律不正的特定資訊。根據檢查的報告，可以決定最合適的治療方案，例如藥物治療、外科手術或導管消融術等。如選擇不接受此檢查，可能需要長期服用藥物來控制病情。當心律不正發作時，會感到心悸、胸部不適、頭暈、眼花等，亦可能導致心臟衰竭，甚至猝死。

檢查前準備

- 在檢查前需要依醫生指示停止服用部分或全部抗心律不正的藥物。
- 在停藥期間，若出現嚴重症狀，如心悸或頭暈昏厥，請立即到就近診所或急症室求醫。
- 醫護人員會解說此項檢查的詳情，並需要你簽署手術同意書。
- 檢查前需進行心電圖及驗血等化驗。
- 檢查前要禁食 4-6 小時，並將設置靜脈輸液。
- 為方便導管進入及防止感染，醫護人員有可能替你剃除穿刺部位之毛髮以便消毒。
- 若你是女性，請提供對上一次經期時間及避免檢查前懷孕，因這項檢查涉及輻射，有機會影響胎兒。

檢查過程

- 檢查會在心導管中心內進行，通常只需局部麻醉。過程中你能保持清醒，但為舒緩緊張情緒，有可能處方少量鎮靜劑。
- 會在胸口貼上電極以便監測心率及心跳，並以儀器量度血壓及血含氧量。
- 會在大腿內側（腹股溝）、鎖骨下或頸側作穿刺，以進入動脈或靜脈，並在 X 光引導下將不同導管送入心臟。
- 會在心臟不同位置記錄心電訊息，然後經由導管發出刺激心臟的電流來嘗試誘發心律不正。

- 當心跳被加快至一定程度，你可能會感到不適。當誘發性心律不正持續發生時，就可以用直流電心律復原法來改善異常的心律。
- 根據不同的檢查性質及複雜程度，檢查需時 30 分鐘至 1 小時以上不等。
- 檢查後，你需要接受密切觀察 12-24 小時。

檢查後護理

- 檢查完成後，靜脈或動脈內的導管會被取出；傷口會被加壓止血。
- 護士會定期替你量度血壓和脈搏，並檢查傷口。
- 你可能需要臥床休息 4 小時或以上，期間切勿移動或屈曲有傷口的大腿或穿刺部位以防流血。當咳嗽或打噴嚏時，應事先用手輕按傷口位置。
- 若發現傷口滲血，請立即通知醫護人員。
- 可以依指示恢復飲食。

檢查後跟進

- 一般情況下，你可以於檢查翌日出院。
- 出院前，醫護人員會檢查傷口，並蓋上消毒紗布。請保持傷口清潔，如紗布被弄濕，請立即更換。一般情況下，檢查後第 3 天可淋浴。
- 在最初的 3 天內應避免進行劇烈活動（家居活動或運動）。傷口附近普遍會出現輕微的瘀傷，通常會在檢查後 2 至 3 星期消退。如發現傷口有發炎跡象、腫脹或傷口疼痛等問題，請立即返回醫院或到就近急症室求醫。
- 通常醫生會在出院前向你解說檢查的結果。若有進一步疑問，你與家人可於回院覆診時與醫生商討。

風險或併發症

- 此檢查會有一定風險。(參考 1)
- 嚴重併發症約佔 0.1%，當中包括血管和心臟結構受損而需外科手術介入治療及因無法控制的併發症而導致的死亡。
- 輕微併發症（大約 4%）包括傷口感染及流血、血管栓塞和心律不正。
- 其他潛在風險包括空氣栓塞導致死亡或神經損傷、體內滯留異物，如導絲。
- 放置醫療裝置時相關的併發症包括裝置移位，裝置困在體內和鋼絲斷裂。

備註

- 若病人不接受此項檢查，本單張未能盡錄所有可能產生的後果。
- 此項檢查可引致的風險或併發症亦未能盡錄，不可預計的併發症亦偶有發生。在特定病人組的風險亦會較高。

- 若出現併發症，可能需要立即進行另一項緊急手術以作治療。
- 如有查詢，請聯絡你的醫生或護士。

參考

1. Page RL, Joglar JA, Caldwell MA, et al. 2015 ACC/AHA/HRS Guideline for the Management of Adult Patients with Supraventricular Tachycardia. J Am Coll Cardiol. 2016;67(13):e27.
2. Horowitz LN, Kay HR, Kutalek SP, et al. Risks and complications of clinical cardiac electrophysiologic studies: a prospective analysis of 1,000 consecutive patients. J Am Coll Cardiol. 1987;9(6):1261.