

心臟肌肉組織切片檢查

簡介

心臟肌肉組織切片檢查是一項具侵入性的檢查。檢查會對心臟肌肉進行組織採樣，然後進行組織學化驗，用以診斷心肌病。檢查一般需要在 X 光引導下進行。

檢查的重要性

心肌組織切片檢查是一項具侵入性的檢查，為特定的心肌病變提供直接的組織學證據，如心肌炎 (myocarditis)，肉狀瘤病 (sarcoidosis)，抗癌治療藥引致的心肌症 (cytotoxic drug induced cardiomyopathy) 或心臟移植後的排斥性心肌症 (graft rejection after heart transplant) 等。現時，除了直接採樣化驗外，沒有其他方法可以進行組織學診斷。

檢查前準備

- 此項檢查前幾天或入院當天會安排在門診或病房作初步檢查，包括心電圖、胸部 X 光及驗血，也會查閱你的過敏史。
- 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。
- 若你正服用薄血藥 (warfarin) 或抗血小板藥 (aspirin/ Plavix)，可能需要於檢查前數天停藥。
- 你需要禁食大約 4-6 小時，並將設置靜脈輸液。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在檢查前懷孕，因這項檢查會涉及輻射，有機會影響胎兒。

檢查過程

- 檢查會在心導管中心內進行，通常只須局部麻醉。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。
- 會在你的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）或頸側作穿刺，以進入動脈或靜脈，並在 X 光引導下將導管送入心臟。
- 會使用特別的切片專用鉗子抽取適量的心肌組織，然後送往化驗。
- 檢查過程中，你可能會感到胸部不適或心悸。

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數小時，期間切勿移動或屈曲有傷口的大腿以防流血。當咳嗽或打噴嚏時，應事先用手輕按傷口位置，以避免傷口出血。
- 若發現傷口滲血，請立即通知醫護人員。

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，如消毒紗布被弄濕，請立即更換。一般情況下，可於檢查後第 1-2 天淋浴。
- 為防止傷口流血，在最初的數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。若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。
- 因細胞組織化驗需時，通常未能於檢查後即時提供報告。醫生會在下次覆診時向你講述檢查結果。

檢查風險或併發症

- 此檢查具有一定風險。
- 嚴重併發症包括死亡 (0.1%)及心壁破穿 (0.3-0.5%) 而導致心腔積血或休克。
- 其他併發症包括傷口血腫、氣胸、喉返神經受損、霍納氏症候群或產生短暫性心臟傳導阻滯等。(參考 1)
- 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。在特定病人群組(如糖尿病)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. Grossman's Cardiac Catheterization, Angiography and Intervention 6th edition, D Baim, W Grossman; Chapter on Endomyocardial Biopsy.