

植入式心臟監察儀

簡介

病人會反覆出現原因不明的暈眩、心悸、甚至失去知覺。原因之一可能是心律出現異常（即心律不正）。有時未必可以從常規檢查中作出明確的診斷，而植入式心臟監察儀（以下簡稱監察儀）可用於探測病人的症狀是否由心律不正所引起。它是一個細小的儀器，通常植入在病人的左胸壁皮膚下。它內附2個電極，能夠有效地連續監測心律的情況。監察儀的電池壽命一般可維持約 2-3 年。

手術的重要性

監察儀有助醫生診斷出你的症狀是否由某類心律不正所引起，從而給予適當的治療。如你不接受這項手術，可能對你病情的診斷和治療有所延誤。其他的檢查方法包括一般的常規檢查或電生理檢查。

手術前準備

- 醫護人員會解說此項手術的詳情，並需要你簽署手術同意書。
- 手術前的檢查包括驗血、心電圖及胸部X光。
- 在手術前需要依醫生指示停止服用薄血藥。
- 可能會處方抗生素或設置靜脈輸液。
- 手術前要禁食4-6小時。
- 為方便導管進入及防止感染，醫護人員有可能替你剃除植入部位之毛髮以便消毒。

手術過程

- 手術會在心導管中心或X光室內進行，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。
- 會在左胸壁的皮膚上作一個大約長 1 cm的切口。
- 監察儀會被放置入皮下一個新造的口袋。
- 手術後會縫合傷口及蓋上敷料。
- 手術大約需時 20-30 分鐘

手術後護理

- 手術後將在病房內接受緊密監測。
- 醫護人員會定期檢查你的脈搏及傷口。
- 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。
- 有需要時，會處方抗生素及止痛藥。
- 通常可在手術後當天出院。

手術後跟進

- 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，沐浴時避免弄濕紗布。如紗布被弄濕，請立即更換。
- 需要在手術後 1 星期返回醫院或到診所拆線。拆線後大概 2-3 天可拆除紗布。
- 1 星期內應避免把受影響手臂高舉過肩膊，手術後 1 個月內應避免手部進行劇烈運動。
- 依照醫護人員指示或參考監察儀製造商的資料手冊，以盡量減低周圍環境中的電磁場對監察儀的功能的干擾。強大的電磁場會影響監察儀運作。請將監察儀與手提電話相隔最少 15 cm (6吋)。一般家用電器不會影響監察儀。
- 有些型號的監察儀需要手動控制儀器作紀錄。醫護人員會向你解說如何操作。
- 當監察儀監測到病因後，就可取出監察儀和作出適當的治療。
- 當監察儀的電池減弱或耗盡時，醫生會決定將它取出或作更換。

手術風險或併發症

- 手術會有一定風險。
- 併發症 (1-2%) 包括傷口感染、傷口血腫、儀器穿出皮外或儀器移位。(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。

費用

- 這項手術中所使用的儀器屬「病人自資購買醫療項目」。
- 醫生會向你建議揀選合適的型號。你需要在手術前購買該儀器。
- 請注意：基於不同原因，不論屬計劃內或計劃外，此項手術有機會需要重做。每次手術均需要獨立收費。

備註

- 若病人不接受此項手術，本單張未能盡錄所有可能產生的後果。
- 此項手術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. Crawford MH, Bernstein SJ, Deedwania PC, et al. ACC/AHA guidelines for ambulatory electrocardiography: executive summary and recommendations. A report of the American College of Cardiology/American Heart Association task force on practice guidelines. *Circulation*. 1999 Aug 24;100(8):886-93.
2. Task Force for the Diagnosis and Management of Syncope, European Society of Cardiology (ESC), European Heart Rhythm Association (EHRA), et al. Guidelines for the diagnosis and management of syncope (version 2009). *Eur Heart J* 2009; 30:2631.