

## 臨時性經靜脈心臟起搏器

### 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）。心律過慢可引致頭暈、昏厥、心臟衰竭，或在少數情況下引致心臟猝死。臨時性經靜脈心臟起搏器（簡稱臨時起搏器）是當病人出現心律過慢病徵時，作臨時治療之用。此項手術通常在緊急情況下進行。起搏器是由在體外的起搏器和用來連接起搏器和心臟的電導線組成。當心律過慢時，體外起搏器便會刺激心臟，令心律回復正常。

### 手術的重要性

臨時起搏器能有效短期治療心律過慢。若不理會或治理，病人會出現昏厥、心臟衰竭、甚至心臟猝死。臨時起搏器亦可作為病人接受永久性心臟起搏器手術前的中期處理。如你選擇不接受手術，後果可以非常嚴重。其他治療方法包括臨時性經皮膚體外或經食道心臟起搏器和注射強心藥物。

### 手術前準備

- 醫護人員會詳細向你解說此項手術的詳情，並需要你簽署手術同意書。
- 會從靜脈插管。
- 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。

### 手術過程

- 手術會在病人床邊、心導管中心或X-光室內進行，通常只需局部麻醉。過程中你能保持清醒。
- 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）或頸側作刺針，以便導管進入靜脈。
- 在X光引導下，會經靜脈將電導線連接心臟。如使用附有漂浮球囊輔助之電導線則不需用X光導引。
- 電導線會被連接到體外起搏器上。
- 需調整電導線和起搏器以達至適度的心跳率。
- 手術大約需時30分鐘。

### 手術後護理

- 手術後將在病房內接受緊密監測。
- 護士會定期檢查你的脈搏及傷口。
- 請避免在手術一側劇烈活動令電導線移位。
- 在病床上移動時，請小心不要令電導線和體外起搏器的接觸點斷開。

- 輕微傷口痛很常見，你可以服用止痛藥以緩解痛楚。
- 臨時起搏器可能於數天後便可移除；或直至植入永久性心臟起搏器後才可移除。

### 手術風險或併發症

- 此手術會有一定風險。
- 嚴重併發症包括死亡(<1%)及嚴重心或肺壁穿孔(<0.1%)。
- 其他潛在風險包括傷口感染(<1%)、傷口血腫(<1%)、靜脈血栓(<1%)、空氣栓塞、顯影劑過敏、血管損傷、氣胸及血胸。
- 電導線有可能移位以致不能刺激心臟，而需要再作定位或重新插入。
- 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. Zipes DP, editors. Braunwald's heart disease: a textbook of cardiovascular medicine. 7<sup>th</sup> ed. Philadelphia: W.B. Saunders; 2005.