

導管消融術

簡介

你已經看過關於電生理檢查的詳細資料，或許你已作過電生理檢查。導管消融術（簡稱消融術）是電生理檢查之後治療心律失常的過程。從 1990 年開始，導管消融術便應用於治療心律失常上。一般而言，導管消融術可分為射頻能量導管消融術或冷凍能量導管消融術。醫生會根據心律失常的種類及消融的部位而作出能量的選擇。當導管放在心臟特定位置後，釋出的能量可形成微小心臟組織的損害，使其失去傳導電流功能，藉以治療心律失常。

手術的重要性

消融術的成功使長期需用藥物治療的心律失常得到治療。如病人選擇拒絕接受手術，可能要長期服食藥物控制心律失常。當出現心律失常，你會感到不適如心臟急跳、心悸、頭暈、眼花等。嚴重的亦可能引致心力衰竭，甚至突然猝死。其他的治療方法包括長期服藥。

手術過程

- 是項手術會在心導管中心內進行，通常只須局部麻醉。過程中你是清醒的，但為舒緩緊張情緒，醫生可能處方少量鎮靜劑。
- 護士會在你胸口貼上電極以便監察心律及心跳，並為你戴上血氧量監察器。血壓量度器亦會不時從你的手臂量度血壓。
- 醫生會在大腿內側（腹股溝）、鎖骨下或頸側作刺針，以便進入動脈或靜脈，然後在 X 光引導下將不同導管送入心臟。
- 有時候醫生可能需要使用特定的刺針及儀器，進行心房隔膜穿刺，把導管從右心房帶進左心房進行檢查或釋放的能量。
- 導管會在心臟不同位置記錄心電訊息，然後額外訊號會經由導管發出刺激心臟不同部位，測試能否引致異常心律。
- 當你的心跳速度被加快，你可能感到不適（如心跳）。如測驗引致持久的異常心律，醫護人員可能會用直流復原法中止異常心律。
- 當導管放在正確位置後，醫生會通過導管前端釋放能量，你可能感覺到心臟部位有輕微不舒服。
- 在使用能量後，醫生會再次進行電生理檢查，以証實消融術成功。
- 基於不同的心律失常需要不同的處理技術，手術可能需時 2-6 小時不等。
- 手術後你需要接受密切觀察 12-24 小時。

手術風險或併發症

- 此手術會有一定風險。
- 風險的程度要視乎心律失常的種類及所需要釋放能量的位置而定。以下的數據(不包括心房纖顫, 心室早搏, 室搏動)是根據治療室上心搏過速(supraventricular tachycardia)而作出參考, 其他心律失常的種類手術風險的程度一般會比效高一些。
- 嚴重併發症(大約 2-3%): 當中包括血管或心臟結構受損而需外科手術修補, 中風, 或死亡(0.2%)。
- 可能發生的輕微併發症(大約 4%): 包括傷口發炎及流血、血凝塊阻塞血管、心律失常等。
- 約 0.3-0.7%病人因正常傳電系統被破壞而需要安裝永久性心臟起搏器。
- 手術未能成功治癒心律失常約佔 3-10%。
- 手術成功後心律失常的復發率約 5-10%。

手術前準備

- 消融術和電生理檢查的準備過程沒有大分別。
- 如你有服食藥物來控制心律失常, 在手術前要依醫生指示停止服食這些藥物。
- 在此段期間如有心律失常發作(如心跳、心悸、頭暈等)而情況嚴重, 請立即到就近診所或急症室求醫。
- 醫護人員會詢問你的病歷。經醫生解釋後, 需簽署手術同意書。
- 手術前的化驗包括心電圖及抽血化驗等。
- 手術前要禁食 4-6 小時。
- 有需要時會進行靜脈輸液。
- 為方便導管進入及防止感染, 護士有可能替你剃除穿刺部位之毛髮。
- 若你是女性, 請提供上次經期時間及避免手術前懷孕, 因這項手術會涉及輻射, 有機會影響胎兒。

術後之護理

- 手術完成後, 靜脈或動脈內的導管會被取出; 傷口會被加壓止血。
- 護士會定時替你量度血壓及脈搏, 並檢查傷口。
- 你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。如需咳嗽或打噴嚏, 應事先用手輕按傷口位置, 以避免出血。
- 若你發現傷口滲血, 應立即通知醫護人員。
- 除特別指示外, 你可以恢復進食及飲水。

術後跟進

- 一般情況下，你可以於手術翌日出院。
- 出院前，醫護人員會檢查傷口，並蓋上消毒膠布。請保持傷口清潔，如膠布被弄濕，請立即更換。你亦可淋浴。大概 2 天後可除下膠布。
- 為防止傷口流血，根據主診醫生指示，在最初數天內應避免進行劇烈運動。傷口附近的瘀傷大多是輕微的，通常會在手術後 2 至 3 星期消失。如發現傷口有滲液流出、腫脹或發炎等問題，請立即返回醫院求醫，或到附近急症室就診。
- 出院前醫生應已經向你解釋手術的結果。若有疑問，你與家人可於回院覆診時與醫生商討。

費用

- 這項手術中所使用的消耗品屬 ‘病人購買的醫療項目’。請於手術前完成財務安排。
- 你需要預繳費用，但最終收費則以手術複雜程度及使用儀器數目作指標。
- 手術後，你可能需要到繳費處支付差額或領取退款。
- 請注意，基於不同原因，此項手術可能需要分階段進行或再做。每次手術需要獨立收費。
- 若你有經濟困難，你可約見醫務社工申請援助。

備註

- 若病人不接受此項手術，本單張不能盡錄所有可產生後果。
- 複雜心律失常導管消融術的成功率，手術風險或併發症可能不同，請諮詢你的主診醫生。
- 此項手術可引致的危險或併發症亦未盡錄，不可預計的併發症亦偶有發生。某類病人的風險亦較高。
- 若有併發症發生，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.