

二尖瓣整形術

簡介

二尖瓣狹窄是風濕性心臟病一種。基本原因是兩塊瓣膜的接合點出現嚴重黏合。嚴重的二尖瓣狹窄會引致心力衰竭、急性肺水腫、心律失常和中風等。經皮穿刺二尖瓣整形術 (簡稱整形術) 是利用經皮穿刺方法，將特製的儀器經由血管進入心臟，把狹窄的心瓣口擴闊。

手術的重要性

整形術是有別於傳統的開胸更換二尖瓣手術。在適合的病人當中，整形術可提供一個很好的短期及中期結果。若拒絕是項手術，病者可選擇更換二尖瓣手術 (換上金屬心瓣或活組織心瓣) 或藥物治療。

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率及心跳，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) 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。左右腳的血管也可能會用上。
- 在 X-光導引下，醫生會利用一條特製刺針刺穿分隔左右心房的隔膜。過程中可能需要注射顯影劑。
- 然後將特製的球囊穿越房隔膜放到二尖瓣處，再充漲球囊擴闊二尖瓣。這個擴闊過程可能會重覆數遍。
- 手術過程中，醫生會用心臟超聲波 (經食道或胸腔內) 確定手術成果。

手術風險或併發症

- 此手術會有一定風險。
- 嚴重併發症包括心壁破穿 (0.5-4%)、嚴重二尖瓣倒流 (1-4%)、緊急二尖瓣更換 (0.3-3.3%)、中風 (1-2%) 及死亡 (0.5-1%)。
- 輕微併發症包括對顯影劑過敏，作嘔及傷口併發症等 (<5%)。傷口附近的輕微瘀傷是普遍的。

手術前準備

- 醫生會替你做心臟超聲波，以確定二尖瓣狹窄的程度。我們會特別留意選擇合適的病人。
- 我們會邀請你到門診或病房作術前準備工作，包括進行心電圖、肺部 X 光及抽血檢驗。我們也會查詢你的過敏病歷。

- 醫生會詳細向你和你的親屬解釋是項手術的好處、施行過程及風險，而你需要簽署手術同意書。
- 若你正服用薄血藥或二甲双胍(一種糖尿藥，英文名稱 **metformin**)，可能需要於手術前數天停藥。如有敏感病歷，你要服用類固醇。你亦可能要服用抗生素以預防心瓣發炎。
- 你需要禁食大約4-6小時；你亦可能需要靜脈輸液；如有需要，我們會在進行針刺的部位剃毛。
- 若你是女性，請提供上次經期時間及避免手術前懷孕，因這項檢查會涉及輻射，有機會影響胎兒。

手術後須知

- 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。
- 你有需要臥床休息4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。
- 你要依指示服藥。

手術後跟進

- 一般情況下，你可以於手術後1-3天出院。
- 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。一般情況下手術後第3天可淋浴。
- 為防止傷口流血，在最初3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。
- 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. Complications and mortality of percutaneous balloon mitral commissurotomy. A report from the National Heart, Lung, and Blood Institute Balloon Valvuloplasty Registry. *Circulation*. 1992 Jun;85(6):2014-24.