

冠狀動脈介入治療術

簡介

冠狀動脈介入治療術（俗稱“通波仔手術”）用於為冠心病病人擴張已收窄的冠狀動脈，使血液再流通的手術。這手術利用穿刺皮膚方法將導管放入腹股溝之股動脈或手腕橈動脈，再利用X光技術引導導管進入心臟。

手術的重要性

當冠狀動脈造影檢查顯示出冠狀動脈有嚴重收窄或阻塞時，醫生會建議病人接受冠狀動脈介入手術。造影檢查及介入手術也可於同一場合進行。介入手術可將血管擴張，從而令心絞痛減少及心臟功能增加。在急性冠心病發作時，這項手術可發揮救急扶危的功效。若手術被拒絕，後果可以非常嚴重。其他治療方法包括外科搭橋手術或藥物治療。請向醫生詢問詳情並小心考慮各項治療方法以作決定。

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。
- 醫生會穿刺大腿內側（腹股溝）或前臂近手腕部位，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。
- 醫生會注射顯影劑，並拍攝X光影片，以確定血管收窄的程度。一般情況，我們會將一條特別的導管送到有收窄的血管，再將一條幼微鋼絲通過收窄之位置；以該鋼絲作引導，把球囊放到收窄點，然後打開球囊，使血管擴張；再放入合適的支架（通常是金屬支架），以確保血管持久擴闊。
- 醫生亦會採用其他技術以達致成功及有效的手術。由於科技日新月異，詳情不能在此盡錄，有需要請與醫生研討。
- 治療期間醫生會要求你咳嗽或忍住呼吸；當注射顯影劑時，你會感覺渾身發熱。球囊擴張會帶來短暫胸口痛。假若你感覺痛楚持續、頭昏或任何不適，請通知醫生處理。

手術風險或併發症

- 此項手術會有一定風險。風險程度視乎不同因素而定，如病者心臟功能、血管阻塞程度、其他臨床病況等，均有所影響。又例如病者於急性心臟病發（血壓和心率皆不穩定時）期間進行介入治療，風險較一般為高，但成功手術可助挽回生命。請垂詢醫生作個別評估。
- 嚴重併發症包括死亡（1.27%（0.65-4.81%））、心臟病發（少於15%）、中風（0.22%）、和緊急外科搭橋手術（0.4%）（參考1）。
- 其他嚴重併發症還包括心律失常、心壁或心血管破穿、大血管受損破裂、腎衰竭、對顯影劑劇烈過敏及休克。
- 輕微併發症包括對顯影劑過敏、作嘔及腹股溝或手腕併發症。傷口附近的輕微瘀傷是普遍的。

- 血管再收窄亦有可能發生，機會約為5-40%，通常在手術後數月內出現。血管再收窄的機會視乎多種因素，例如所使用的支架類別等。

手術前準備

- 我們會邀請你到門診或病房作術前準備工作，包括進行心電圖及抽血檢驗。我們也會查詢你的過敏病歷。這些工作可在手術前幾天或在手術當天進行。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，而你需簽署手術同意書。
- 若你正服用薄血藥或二甲雙胍（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。你亦可能因應需要而於手術前服用特別的抗血小板藥（如 Clopidogrel, Ticagrelor 或 Prasugrel）。
- 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，因這項手術會涉及輻射，有機會影響胎兒。

手術後須知

- 治療完成後，靜脈或動脈內的導管會被取出；傷口會被加壓或用導管技術縫合止血。
- 護士會定時替你量度血壓及脈搏，並檢查傷口。你或有需要臥床休息數小時，期間切勿移動或屈曲有傷口的大腿或手以防流血。如需咳嗽或打噴嚏，應事先用手輕按傷口位置，以避免出血。
- 若你發現胸口痛或傷口滲血，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。

手術後跟進

- 一般情況下，你可以於介入治療術翌日出院。
- **請注意，你務必遵照醫生指定的藥物處方服藥，特別是抗血小板藥(亞斯匹靈Aspirin和氯吡格雷Clopidogrel，或倍林達Ticagrelor，或抑凝安Prasugrel)，自行停止服用上述抗血小板藥物，有可能引致血栓於支架內凝固，若情況嚴重可引致死亡。**
- 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1-2天可淋浴。
- 為防止傷口流血，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。如發現胸口痛、傷口滲血/液、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(如糖尿病)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. ACC/AHA/SCAI 2011 Guideline Update for Percutaneous Coronary Intervention, Glenn N. Levine et al.