

永久性心臟起搏器

簡介

心跳韻律主要由心電傳導系統控制。傳導系統出問題就會引致心律失常。心律過慢可引致頭暈、暈厥、心臟衰竭，或在少數情況下引致心臟猝死。永久性心臟起搏器（簡稱起搏器）是一種植入病人體內的埋藏式儀器，作長期醫治心律過慢之用。起搏器是由脈衝產生器和用來連接脈衝產生器和心臟的電極線所組成。當心律過慢時，起搏器便刺激心臟，令心律回復正常。

手術的重要性

起搏器是唯一長期醫治心律過慢的有效方法。心律過慢若不理會，病者可能有頭暈，心臟衰竭，甚至心臟猝死。如你選擇拒絕接受手術，後果可以非常嚴重。其他治療方法包括繼續觀望。

手術過程

- 是項手術會在心導管中心或有X-光設備的手術室內進行，通常只需局部麻醉。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。
- 手術部位（通常在左胸壁）會被徹底消毒。醫生會在你的左胸壁皮膚上（鎖骨對下）作一個大約長3-5cm的切口。
- 醫生可能會在你的左手靜脈內注射顯影劑，然後在你的左胸壁作針刺以便進入鎖骨下靜脈。
- 電極線在X光引導下經鎖骨下靜脈送往心臟。
- 脈衝產生器被連接到電極線後會被置入皮下或肌肉下一個新造的口袋。
- 手術後傷口會被縫合及蓋上敷料。
- 手術大約需時1-2小時。

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%) 及心或肺壁破穿 (<0.1%)。
- 可能發生的併發症包括細菌感染 (<1%)、傷口血腫 (<1%)、血凝塊阻塞血管 (<1%)、血管充氣、對顯影劑過敏、血管受損、氣胸及血胸。
- 特別與起搏器有關的併發症包括電極線移位、電極線斷裂或脈衝產生器穿出皮外。

手術前準備

- 醫生會詳細向你解釋植入起搏器的好處、施行過程和潛在風險，而你需要簽署手術同意書。
- 手術前我們會邀請你到病房或門診進行X光、心電圖及抽血化驗。另外一個可能是因為情況緊急，我們已為你植入臨時性心臟起搏器。
- 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。
- 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檢查前懷孕，因這項手術會涉及輻射，有機會影響胎兒。

手術後須知

- 你會被送往病房作緊密監察。
- 護士會經常檢查你的心跳及傷口。
- 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。
- 輕微傷口痛非常普遍，你可要求止痛藥減低痛楚。
- 你要服食抗生素以減少傷口感染。
- 出院前醫生可能會對你的起搏器再進行測試以確保其運作正常。
- 你通常可在手術後一至二日內出院。

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，沐浴時請避免弄濕紗布。如紗布被弄濕，請立即更換。
- 你可能在手術後1星期要回院進行拆線。拆線大概2-3天後可除下紗布。
- 1週內你應避免把受影響手臂高舉過肩膀，手術後1個月內應避免手部進行劇烈運動。
- 請定期返醫院的起搏器診所覆診，醫生會為你測試起搏器的運作和分析起搏器內的記錄。
- 請常攜帶安裝起搏器證明書。
- 依照醫護人員指示，或參考起搏器製造商資料手冊，以盡量減低周圍環境中的電場或磁場對起搏器的功能所作的干擾。強大的電磁場能影響起搏器。請將除顫器與手提電話相隔最少15cm (6吋)。一般家用電器不會影響起搏器。
- 起搏器的電池一般有數年壽命，當電池漸漸減弱或耗盡時，醫生會將載有電池的脈衝產生器取出及更換。

費用

- 這項手術中所使用的儀器屬‘病人購買的醫療項目’。
- 醫生會向你建議揀選的型號。你要在手術前購買該儀器。
- 請注意，基於不同原因，此項手術可能需要重做。每次手術可能需要獨立收費。
- 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。

參考資料

1. Epstein AE, DiMarco JP, Ellenbogen KA, et al. 2012 ACCF/AHA/HRS focused update incorporated into the ACCF/AHA/HRS 2008 guidelines for device-based therapy of cardiac rhythm abnormalities: a report of the American College of Cardiology Foundation/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines and the Heart Rhythm Society. *Circulation*. 2013 Jan 22; 127(3):e283-352. Epub 2012 Dec 19.