

## 臨時性經靜脈心臟起搏器

### 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。臨時性經靜脈心臟起搏器(簡稱臨時起搏器)是當心律過慢病人出現病徵時，作臨時醫治之用。是項手術通常在緊急情況下進行。起搏器是由體外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，體外脈衝產生器便刺激心臟，令心跳率加快。

### 手術的重要性

臨時起搏器是短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。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臨時步驟。如你選擇拒絕接受手術，後果可以非常嚴重。其他治療方法包括臨時性經皮膚體外或經食道心臟起搏器或注射強心藥物。

### 手術過程

- 是項檢查會在病人床邊、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。
- 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)或頸側作刺針，以便進入靜脈。
- 電極線在X光引導下經靜脈送往心臟。有球囊漂浮輔助之電極線並不需用X光導引。
- 電極線會被連接到體外脈衝產生器上。
- 電極線的位置和脈衝產生器的輸出可能需要調較以達至適度的心跳率。
- 手術大約需時30分鐘。

### 手術風險或併發症

- 植入臨時起搏器手術會有一定風險。
- 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。
- 電極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電極線。

### 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。

- 醫生會從靜脈插管。
- 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。

### 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。
- 請避免作出過大的身體活動引至電極線移位。
- 在病床上活動時，請小心不要弄鬆電極線和脈衝產生器的接觸點。
- 輕微傷口痛非常普遍，你可要求止痛藥減低痛楚。
- 臨時起搏器可能於數天後便可取出；但有需要時可能要植入永久性心臟起搏器後才可將臨時起搏器取出。

### 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。

### Reference

1. Zipes DP, editors. Braunwald's heart disease: a textbook of cardiovascular medicine. 7<sup>th</sup> ed. Philadelphia: W.B. Saunders; 2005.