

植入式心臟監察儀

簡介

有部份患者會有經常性無故心跳，暈眩，甚至失去知覺。原因之一可能是心律失常。有時基本的檢查未必可診斷症狀是否與心律失常有關。植入式心臟監察儀（以下簡稱監察儀）可探測患者的症狀是否心律失常所引起。它是一個細小的儀器，通常植入病人的左胸壁內。它內附兩個電極，能夠有效地連續監察心跳情況。監察儀的電池壽命一般可維持約三年。

手術的重要性

監察儀有助醫生診斷出你的症狀是否由某類心律失常所引起，從而給予適當的治療。如你拒絕接受這項手術，可能對你病情的診斷和治療有所延誤。其他的檢查方法包括一般的檢查或電生理檢查。

手術過程

- 是項手術會在心導管中心或X光室內進行，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。
- 醫生會在左胸壁的皮膚上作一個大約長2 cm的切口。
- 監察儀會被放置入皮下。
- 醫生跟著會縫合傷口及蓋上敷料。
- 手術大約需時二十至三十分鐘

手術風險或併發症

- 植入監察儀會有一定風險。
- 併發症 (1-2%) 包括傷口發炎、傷口血腫及出血、儀器穿出皮外或儀器移位。
(參考1)

手術前準備

- 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。
- 手術前的化驗包括照X光、心電圖及抽血化驗等。
- 在手術前你可能需要停用薄血藥，及有需要作抗生素及靜脈輸液。
- 檢查前要禁食4-6小時。
- 護士有可能替你剃除植入部位之毛髮。

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。
- 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。
- 可能需要服食抗生素及止痛藥。
- 你通常可在手術後1-2天內出院。

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膊，手術後1個月內應避免手部進行劇烈運動。
- 依照醫護人員指示，或參考監察儀製造商資料手冊，以盡量減低周圍環境中的電場或磁場對監察儀的功能所作的干擾。強大的電磁場能影響監察儀。請將監察儀與手提電話相隔最少15cm (6吋)。一般家用電器不會影響監察儀。
- 有些監察儀需要由手控儀器控制紀錄。醫護人員會向你詳細解釋如何操作。
- 當監察儀監測到病因後，醫生便可取出監察儀和作出適當的治療。
- 當監察儀的電池減弱或耗盡時，醫生會將它取出或更換。

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。每次手術需要獨立收費。

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. Crawford MH, Bernstein SJ, Deedwania PC, DiMarco JP, Ferrick KJ, Garson A Jr, Green LA, Greene HL, Silka MJ, Stone PH, Tracy CM, Gibbons RJ, Alpert JS, Eagle KA, Gardner TJ, Gregoratos G, Russell RO, Ryan TJ, Smith SC Jr. ACC/AHA guidelines for ambulatory electrocardiography: executive summary and recommendations. A report of the American College of Cardiology/American Heart Association task force on practice guidelines. *Circulation*. 1999 Aug 24;100(8):886-93.
2. Task Force for the Diagnosis and Management of Syncope, European Society of Cardiology (ESC), European Heart Rhythm Association (EHRA), et al. Guidelines for the diagnosis and management of syncope (version 2009). *Eur Heart J* 2009; 30:2631.