

心導管檢查

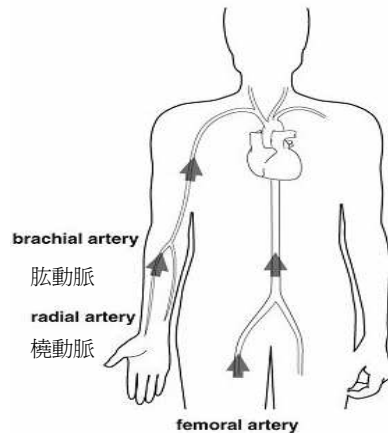
國泰綜合醫院 內科 護理部編印 著作權：國泰綜合醫院
本著作非經著作權人同意，不得轉載、翻印或轉售

■ 何謂心導管檢查

心導管檢查屬於一種「侵入性」的檢查，其在心臟的檢查中，佔極重要的地位。心臟科醫師藉此檢查能給病患精確的診斷及治療。心導管是藉由一條長度約100-150 公分之導管，將此導管由手腕的橈動脈或鼠蹊部的股動脈或靜脈插入，沿著血管到達心臟各腔室及大血管進行攝影，過程中注射顯影劑，並透過監視器檢視心臟血管病變的位置及血流情形，以偵測心臟各腔室壓力是否正常及其冠狀動脈是否有阻塞，以利進一步做介入性治療，如氣球擴張或支架置放術。



心導管室



1

股動脈

■ 心導管檢查之目的

- 檢查冠狀動脈阻塞情形。
- 判斷是否有急性心肌梗塞現象。
- 檢查心臟瓣膜功能。
- 評估左心室收縮情形。
- 作為心臟手術前評估功能。
- 作為疾病治療的指標。

■ 建議做心導管檢查之對象

- 原因不明的胸痛及冠狀動脈性心臟病。
- 接受冠狀動脈繞道手術的診斷性檢查。
- 疑似有心肌疾病患者。
- 先天性心臟病及瓣膜性心臟病。
- 預備心臟移植前診斷性檢查。

■ 心導管檢查之併發症

沒有任何手術或醫療處置是完全沒有風險的，根據文獻所記錄，其可能出現的合併症有下列情況：死亡、心肌梗塞、腦中風、心律不整、血管傷害、緊急手術、動脈血管或心臟破裂、顯影劑不良反應、心臟衰竭、感染等。

2

■ 心導管檢查之注意事項

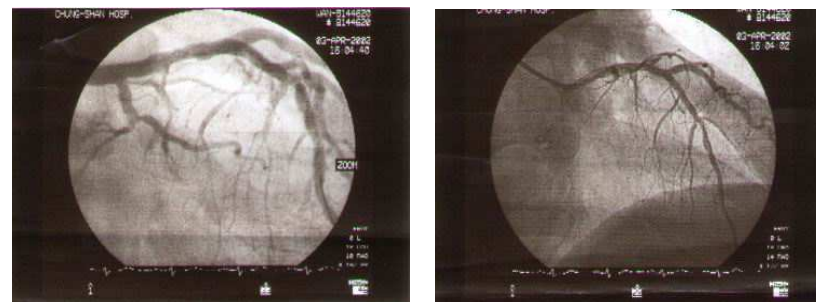
■ 檢查前

- ◆ 醫師解釋並填寫同意書。
- ◆ 必須有家屬陪同。
- ◆ 胸部 X 光及心電圖檢查。
- ◆ 剃毛：從鼠蹊部做檢查者才需要。
- ◆ 檢查前禁食：
 1. 減少檢查時可能產生的嘔吐及噁心感。
 2. 時間--隔日上午檢查：午夜 12 點後禁食
隔日下午檢查：早餐後禁食。
- ◆ 更換手術衣。
- ◆ 注射靜脈留置針及抽血：通常注射在左手。
- ◆ 足背動脈做記號：評估脈搏搏動及循環情形。
- ◆ 注射點滴：以利顯影劑排除及補充水分。
- ◆ 取下眼鏡、飾物、假牙及去除口紅及指甲油：以便評估血液循環情形。
- ◆ 送檢前請排空膀胱。
- ◆ 原則上等電話通知再送至心導管室。

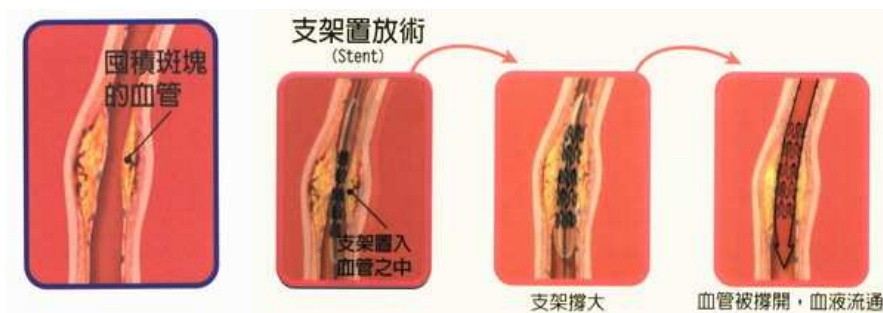
■ 檢查中

- ◆ 醫護人員協助移床至心導管檢查台。

- ◆ 醫師於右手或鼠蹊部局部消毒與麻醉，此時請勿移動身體，以免破壞無菌區域。
- ◆ 檢查過程中當注射顯影劑時，可能會覺得全身發熱，是正常及短暫的現象，很快會消失。
- ◆ 打完顯影劑後，醫師可清楚的看到血管影像。



- ◆ 整個檢查過程中您是清醒的，檢查過程中如有任何不舒服，如：發冷發燒、心悸、胸悶、噁心想吐或呼吸困難等，請告知護理人員。
- ◆ 檢查花費時間不一定，視病人情況而決定。
- ◆ 檢查後醫師會向病人及家屬解釋檢查結果，並討論是否需要接受介入性治療。



◆檢查完後，導管插入部位會加壓及止血，由護理人員接您回病房觀察。

■檢查後

◆監測生命徵象、傷口有無出血、四肢血循及足背動脈搏動。

◆請多喝水以利顯影劑排除。

◆如果沒有不舒服的情況即可進食。

◆檢查後限制臥床時間：

1.從手部進行者：原則上臥床兩小時，如果無不適可由家屬陪同去上廁所，以防頭暈或跌倒。

2.從鼠蹊部進行者：平躺或抬高床頭 15~30 度、肢體要保持平直，不可彎曲、最好在床上如廁。

(1)動脈導管已移除者：平躺及加壓止血帶加壓 6-8 小時。

(2)動脈導管未移除者：先平躺 4 小時，再抽血看是否可拔導管；導管拔除後需再平躺 8 小時。

◆通知醫護人員的情況：

1.穿刺部位如有疼痛、出血、腫脹、麻木、冰冷或發黑等情形。

2.檢查後如有胸悶、頭暈及冒冷汗情形。

3.返室觀察後有解尿困難或下腹脹情形。

◆傷口換藥時間：原則上由醫師決定換藥時間。

1.當天換藥者：傷口處勿用力並注意有無出血情形。

2.隔天換藥者：使用 ok 繃或紗布覆蓋及注意有無出血情形。

◆傷口換藥後，當日勿將敷料弄濕，隔日即可去除 ok 繃或紗布，可不必再換藥，一般情形傷口會自行癒合。

■返家後傷口照護

■保持傷口清潔與乾燥。

■一週內勿提重物，以防傷口滲血。

■傷口旁若有瘀青情形，約二至三週會逐漸消退。

■若發現穿刺部位有腫脹、發燒、疼痛、麻刺或出血情形，請返院追蹤。

此資料僅供參考，關於病情實際狀況，請與醫師討論

若有任何疑問，請洽

國泰綜合醫院 (02)27082121 轉 5711-5713

新竹國泰綜合醫院 (03)5278999 轉 8101-8103

汐止國泰綜合醫院 (02)26482121 轉 2751-2753

我們將竭誠為您服務！

國泰綜合醫院 關心您！