



高雄市立小港醫院（委託財團法人高雄醫學大學經營） 冠狀動脈氣球擴張術或置放支架之術後注意事項

一、冠狀動脈氣球擴張術及支架置放術治療目的及過程

目的是將冠狀動脈狹窄的病灶打開，使心臟獲得足夠的血液及氧氣供應，緩解心臟缺氧的症狀。

治療過程：經由穿刺處（手腕或鼠蹊部）皮膚消毒，局部麻醉，打針並放置血管鞘導管，再經由血管鞘放入氣球導管或支架導管，至冠狀動脈血管病變狹窄處進行氣球擴張或置放支架。

二、冠狀動脈氣球擴張/支架置放術術前準備

- (一)檢查前由醫師說明心導管檢查及治療注意事項。
- (二)家屬簽署同意書。
- (三)標記足背脈動，方便檢查後評估脈搏及血循。
- (四)上午檢查者午夜 12 點後禁食；下午檢查者於當日早上 10:00 後禁食。
- (五)建立靜脈輸液管路；更換手術衣服，移除眼鏡、身上內衣褲、活動假牙、飾品、手錶。
- (六)送檢查前排空膀胱。
- (七)檢查當日家屬須陪同到心導管室並在外等候。

三、術後注意事項

- (一)術後回到病房後，護理人員會密切監測您的生命徵象，包含測量體溫、脈搏、呼吸、血壓及檢查腳或手的感覺、溫度和循環狀況，同時觀察傷口有無出血，及有無胸悶痛或呼吸喘等症狀。
- (二)由鼠蹊部檢查者：以砂袋加壓 6 小時，若有使用止血棉止血，臥床休息至少 6 小時；若無使用止血棉止血，需臥床休息至 24 小時。穿刺側的肢體不可彎曲。傷口於 24 小時由護理人員協助換藥。

(三)由手腕檢查者：穿刺部位會直接加壓止血至少 20-30 分鐘，建議多休息，避免彎曲手腕，於 3 小時後確認無出血情形，由護理人員協助更換換藥。

四、出院後護理衛教

(一)、傷口方面

1. 由鼠蹊部檢查者：1 週內避免頻繁彎曲大腿或腹部用力的動作，如：爬樓梯、騎腳踏車、跳躍、久蹲等。
2. 由手腕檢查者：1 週內避免手腕出力及提重物，以避免傷口出血。
3. 返家即可正常洗澡，洗澡後保持傷口乾燥清潔，不需要再塗抹任何藥物。
4. 觀察傷口部位有無發紅、發熱、血腫等情形，若有任何異常情況，請您立刻返診就醫。

(二)、藥物方面

1. 請遵行醫師指示服藥，勿自行增減藥物劑量。
2. 置放支架者，每天需口服抗血小板藥物(如：阿斯匹靈、保栓通等)，以預防血栓形成，此類藥物可能會使傷口較難止血，或是腸胃潰瘍復發。如果去牙科看診請告知您的牙科醫生目前有服用此藥，以避免拔牙時出血不止。在服藥期間若身上有不明原因的瘀血、解黑便等情形時，請立即返院就診。

(三)、飲食方面

1. 低膽固醇食物：避免動物內臟蛋黃、魚卵、牡蠣、蝦、鮑魚、煉乳、全脂奶粉等，多食蔬果及低脂肪食物。
2. 低鈉、低鹽飲食：避免加鹽、醃燻食品、罐頭食品、速食品、醃製蔬菜及高鹽高鈉調味的食物。

(四)、日常生活保健

1. 多休息，保持生活規律及情緒平穩。
2. 性生活方面，建議於檢查一週後與醫師討論再行恢復

3. 勿抽煙、避免吸二手煙並戒酒。
4. 維持均衡飲食，控制體重以減輕心臟負擔。
5. 適度的運動
6. 隨時攜帶硝化甘油含片。若覺得胸痛時，舌下含服硝化甘油(NTG)一顆，可視症狀程度每 5 分鐘含服一顆，最多連續三顆並立即就近急診就診。
7. 按時回門診追蹤治療。

(五)、需注意之症狀(如有以下症狀，請儘速就診)

1. 不尋常的胸痛、壓迫感或燒灼感
2. 盜汗、冒冷汗、皮膚蒼白濕冷 疼痛擴散到其他部位，如：肩膀、頸部及背部
3. 心跳不規則、心悸、呼吸困難、嘔吐

若有任何問題請電洽：(07)8036783#3822

小港醫院內科關心您