

冠狀動脈疾病術後病人須知

一、常見藥物注意事項

名稱	屬性	作用	注意事項
Digoxin (毛地黃)	強心劑	增強心肌收縮力、降低心跳	1.副作用：噁心、嘔吐、腹瀉、疲倦、心跳減慢或不規則、低血壓 2.服藥前須測量心跳一分鐘大於 60 次/分
Lasix	利尿劑	利尿、降血壓、緩解喘、改善水腫	1.每日測量體重變化 2.觀察尿量及身上水腫現象 3.注意有無電解質不平衡症狀，如：口乾、心跳過快、眩暈
Persantin, Tapal, Trental, Licodin	抗血小板凝集劑	預防血栓形成，降低心肌梗塞發生率	1.注意有無皮下出血 2.過敏或消化性潰瘍禁用 aspirin 3.如要手術須與醫師討論此類藥物使用（包括輕微手術，如：拔牙）
NTG (硝酸甘油含片)	血管舒張藥	擴張冠狀動脈，改善胸悶、胸痛症狀	1.副作用：頭痛、臉潮紅、姿位性低血壓、心悸、頭暈 2.服用時採坐姿或半坐臥姿，避免頭暈導致跌倒 3.胸痛時將藥物放置舌下，勿吞服或咬碎，服用 1~2 分疼痛會改善，舌尖會出現熱辣感，未改善時，每五分鐘可服用一顆，連續服用三顆，持續有胸痛感，應立即就醫 4.須避光、保持乾燥，有效期限 3~6 個月，應隨身攜帶

冠狀動脈疾病術後病人須知

二、常見的問題及處理

常見問題		處理方式
疼痛	傷口疼痛、胸痛，肩膀、背部及手臂也可能有肌肉酸痛情形	<ol style="list-style-type: none"> 1.調整舒服姿勢，抬高床頭，使胸部擴張及減少回心血量 2.將物品擺放至伸手可及處，減少不必要的耗氧量 3.依醫囑指示服用止痛藥或給予氧氣治療
睡眠障礙	可能呼吸不順、疼痛或心理因素，導致睡不著或容易醒過來	<ol style="list-style-type: none"> 1.若疼痛可於睡前半小時服用止痛藥 2.減少白天睡眠，午睡少於1小時 3.教導放鬆技巧
心悸或心跳過快	可能術前就有感覺心悸，術後仍可能持續一段時間	<ol style="list-style-type: none"> 1.依醫囑指示服藥並定時回診 2.定時測量心跳及血壓
食慾不振	術後會有胃口不好的情形	<ol style="list-style-type: none"> 1.採少量多餐，以增加食慾 2.避免高熱量、高糖、高膽固醇與產氣食物 3.食用膳食纖維食物預防便秘，視需要給予軟便劑
呼吸不順暢	胸悶，有大石頭壓住，喘不過氣的感覺	<ol style="list-style-type: none"> 1.鼓勵深呼吸，抬高床頭，保持呼吸道通暢
虛弱與疲倦	容易疲倦	<ol style="list-style-type: none"> 1.適度的休息和睡眠 2.均衡的飲食和充分的營養
心理問題	易有焦慮、擔心、害怕	<ol style="list-style-type: none"> 1.鼓勵說出想法感受，耐心傾聽、親友陪伴 2.提供能讓心靈平靜的方法，如：禱告 3.視需要給予抗焦慮藥物

三、運動的注意事項

- 1.每天規律與漸進性的方式增加運動量，以維持肌肉耐力，避免等長運動（如：舉重、用力閉氣）。
- 2.運動前先暖身5~10分鐘以減少肌肉受傷與疼痛，之後依據耐受力增加運動時間

冠狀動脈疾病術後病人須知

(例如：由 3 分鐘增加到 5 分鐘、10 分鐘) 與強度，建議可先進行輕度活動，如：步行或爬樓梯，活動量應慢慢增加，最後在執行 5~10 鐘的暖身運動，以利心肺功能恢復。

3. 運動時若有不適，如：呼吸急促、噁心、嘔吐、胸悶、胸痛、盜汗、眩暈、虛弱、疲倦，須立即停止活動休息，若症狀未改善則須立即回診。
4. 空腹、餐後兩小時避免運動。

四、術後出院須知

1. 出院後傷口的處理：保持傷口乾燥，依醫師指示換藥。
2. 鼓勵戒菸 (含電子煙) 與避免吸入二手煙、避免於暴露冷空氣中，應穿著保暖衣物。
3. 調整日常生活作息，減輕情緒壓力，保持心情愉悅。
4. 返家後若有呼吸急促、心跳變快、變慢或不規律、尿量變少、體溫超過 38 度、傷口周圍紅腫，須立即回診。
5. 飲食採少油、少鹽、少糖及高纖，避免食用油炸、內臟等高油脂及高膽固醇食物，宜多食用蔬果，規律服藥，切勿自行停藥。

參考資料

蔡青青 (2022) . 心臟血管系統疾病病人的護理 . 於蔡秀鸞總校閱，最新實用內外科護理學 (第六版，1-86 頁) . 華杏。

蔡瑞玲、施玉雙 (2020) . 一位老年心肌梗塞患者行心導管術後之加護經驗 . 高雄護理雜誌，37(1)，123-136。 [https://doi.org/10.6692/KJN.202004_37\(1\).0011](https://doi.org/10.6692/KJN.202004_37(1).0011)