

心臟電生理檢查與導管燒灼術之照護

一、檢查與治療的目的

心律不整是因心臟傳導系統異常導致，透過心臟電氣生理學檢查，診斷心臟傳導之異常變化，藉由燒灼治療以達到治療目的。

二、檢查前注意事項

1.入院時：

- (1)進行抽血、心電圖及胸部 X 光檢查。
- (2)填寫說明書，如有過敏史或曾發生難以止血情況，請事先告知醫師。

2.檢查前一天：

- (1)皮膚準備：剃除雙腹股溝、大腿上段及前胸毛髮，避免傷口感染或緊急狀況時，前胸毛髮影響電擊傳導。
- (2)需禁食 6~8 小時（包括：食物和水），避免檢查中有嘔吐情形。
 - a.早上檢查者，請於午夜 12 點後禁食。
 - b.中午以後檢查者，請於當日吃完早餐及藥物後禁食。
- (3)足背動脈做記號。
- (4)更換手術衣（如圖一）、棉褲，及摘除所有飾品、假牙、口紅及指甲油。



圖一 手術衣穿著方式：綁帶在前、「嘉基」字樣在後

- (5)按照醫師指示暫停服用抗心律不整藥物及抗凝血藥物，請勿擅自停藥。
- (6)需要時，醫師會安排經食道心臟超音波檢查。
- (7)部分複雜的電氣燒灼術（如：心房顫動）為治療效果及您的舒適感，會由麻醉科醫師協助進行全身麻醉。

心臟電生理檢查與導管燒灼術之照護

3.檢查當天：

- (1)至檢查室前請先上廁所，避免檢查過程中想上廁所。
- (2)請家屬陪同前往心導管室，並在檢查室外等候。
- (3)靜脈點滴注射：以補充體液及需要時給予靜脈藥物。

三、檢查中注意事項

- 1.檢查前導管置入處皮膚會進行局部消毒及麻醉，接著由腹股溝進行檢查，檢查中，請配合醫師的指示進行動作，不要隨意移動身體。



四、檢查後注意事項

- 1.回病房後，正常進食前先喝少許開水，若無不適情形可開始進食。
- 2.穿刺肢體伸直及加壓：
 - (1)導管移除後，使用砂袋加壓傷口。
 - a.「靜脈」穿刺加壓 4 小時。
 - b.「動脈」穿刺加壓 6 小時。
 - (2)檢查側肢體伸直不可彎曲。
 - (3)平躺且臥床休息 6~8 小時（床頭抬高不超過 30 度），沙袋移除後可於床上翻

心臟電生理檢查與導管燒灼術之照護

身，但勿下床活動。

3.護理師會定時測量血壓、傷口、末梢循環及生命徵象變化。

4.須注意傷口有無滲血情形，若有濕熱或刺痛感需告知護理人員。

5.為減輕臥床及沙袋加壓之不適：

(1)進食固體食物、少量餵食避免噎咳。

(2)家屬協助檢查肢體由遠心端向近心端按摩，促進血循環降低檢查肢體麻木感。

(3)鋪上布中單，輔助翻身，避免後背悶熱、壓紅。

(4)使用尿布（勿使用拉拉褲）或床上便盆、尿壺如廁。

6.若有出現心律不整、胸痛、胸悶、呼吸困難、臉色蒼白情形請立即告知護理師。

7.隔日醫師會至病房檢視傷口，專科護理師會協助傷口換藥。

五、居家照護注意事項

1.按照醫生指示回診接受檢查。

2.攝取蔬果及適當水份，避免用力解便。

3.出院後，若發現檢查部位有：腫脹、發熱、疼痛、麻刺等不適或血腫、瘀青加劇情形，請立即返院就醫。

4.返家一週內避免做劇烈運動，如：爬山、上下樓梯等活動。

5.可淋浴，但要立即擦乾傷口，並以優碘擦拭後，用紗布黏貼、保持傷口乾燥清潔即可。

參考資料

- 歐嘉美、林春只、尚忠菁、陳蓓蒂、周幸生、林婷茹（2023）。心臟血管系統疾病與護理。王桂芸、劉雪娥、馮容芬總校訂，新編內外科護理學（第七版上冊，CHP10 54-100 頁）。永大。
- 柯于梵、劉紅（2024）。心房顫動經皮導管射頻消融技術進展。鏡湖醫學，24(1)，88-90。<https://doi.org/10.12408/J.issn2223-4462.2024.01.033>
- 羅力瑋（2024）。心房顫動導管治療新選擇：脈衝場導管消融手術。健康世界，(571)，29-30。<https://www.airitilibrary.com/Article/Detail?DocID=16077059-N202408310019-00010>