

心导管检查护理指导

- 前言
- 为什么要做冠脉造影呢？
- 什么是冠脉造影呢？
- 检查前准备事项
- 检查当天的注意事项
- 检查中的注意事项
- 检查后的注意事项

一、前言

为帮助病人接受冠脉造影检查时顺利进行并减轻心中焦虑，特别介绍冠脉造影的检查目的、检查前后的注意事项、检查后的伤口照护及活动与休息等讯息，希望能对病人有所帮助。对冠脉造影检查仍有疑问，欢迎随时向医护人员提出问题，我们将竭诚为您解答。

二、为什么要做冠脉造影呢？

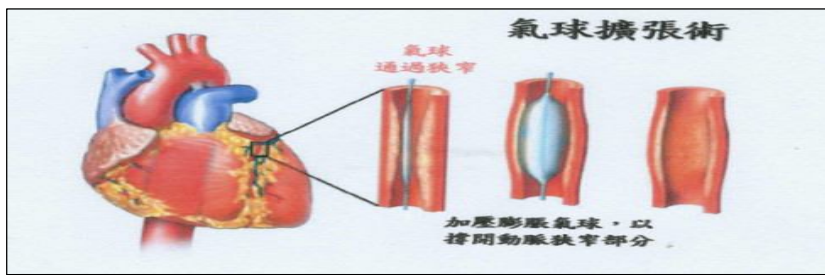
- （一）冠脉造影术检查中难以查明冠脉血管和心脏功能，以便更准确诊断出疾病。
- （二）测量心脏各房室及大血管压力和血中氧气含量，通过计算与分析，为治疗提供依据，并判断治疗效果。
- （三）评估冠状动脉狭窄程度，并依检查结果决定治疗方针。
- （四）扩张冠状动脉血管病变狭窄处，以增进冠脉血流，营养心肌细胞。

三、什么是冠脉造影呢？

冠脉造影可分为诊断性冠脉造影及治疗性冠脉造影：

- （一）诊断性冠脉造影检查是指将一条长又富弹性且具 X 光不透性的导管，在局部麻醉下导入腹股沟或手部的血管；顺着血管一直到心脏各部位，以协助心脏及血管病变的诊断。
- （二）治疗性冠脉造影又区分为以下二种：
 1. 经皮下导管冠状动脉扩张术（如图一）：

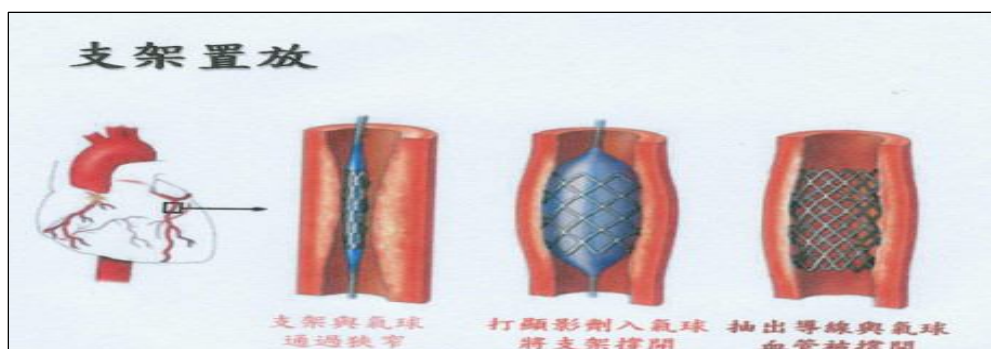
医生从病人腹股沟的血管或部分病人可经由手部动脉打针放入保护血管的鞘管，再将球囊导管经由导引导线，引导进入冠状动脉病变狭窄处，再将球囊加压扩张，膨胀的球囊，将聚积造成阻塞的斑块挤压，增加血管内管管径，以增进血流通畅。



图一 球囊扩张术

2. 冠状动脉支架植入术（如图二）：

先在病变处施以经皮下导管冠状动脉扩张术，球囊放气，移走之后，再将另一个载有金属支架的球囊导管导入病变处以扩张狭窄处，支架被永久性地留在该处，令狭窄的血管恢复正常。



图二 支架植入术

四、检查前准备事项

- （一）依病人病况需要，由心脏内科医师安排检查时间。
- （二）检查时间排定后，由心脏内科医师亲自到病房探视，并向病人解释检查过程可能产生之风险及并发症。
- （三）冠脉造影检查是一项侵入性之检查方法，只有少数病人可能发生以下之风险及并发症：
 1. 危险性心律失常。
 2. 造影剂、药物过敏。
 3. 急性肺水肿。
 4. 静脉炎。
 5. 体动脉及肺动脉栓塞（包括急性心肌梗塞及脑血管梗塞或出血）。
 6. 伤口血肿。
 7. 心脏穿孔。
 8. 其它偶发并发症。
 9. 诊断性冠脉造影检查导致之死亡率平均低于千分之五，治疗性冠脉造影死亡率百分之一至二。
- （四）立同意书人(病人本人或家人)，对以上说明，如有任何疑问，请在填写

冠脉造影诊疗知情同意书前向医护人员询问清楚。填写同意书后请交给负责护士。

- (五) 若由腹股沟执行冠脉造影时，为避免检查后伤口感染，必要时在病房执行或冠脉造影的医护人员会为病人备皮，范围为会阴部。
- (六) 为方便检查过程中随时注射药物，护士为病人留置静脉留置针，一直保留至导管检查后隔天拔除。或由医师决定是否拔除。
- (七) 量身高及体重。
- (八) 为避免检查时发生呕吐情况，所以至少禁食禁水四个小时以上（药物除外）。禁食禁水时间由护理人员事前告知。
- (九) 检查过程中，医师会与家属讨论治疗方式，所以检查过程至少须有一位18岁以上具自主行为能力且患者授权的家属于手术等候区等候。

五、检查当天的注意事项

- (一) 通知前：请病人和家属在病房等待勿离开，以免影响预定之检查时间。
- (二) 通知后：请病人先到厕所解尿，并除去内衣裤、假牙、戒指、项链、发夹等随身物品，只穿病患衣服，若觉得冷可披上外套，于30分钟内将由工作人员及家属协助送至冠脉造影检查室。贵重物品由家属保管。

六、检查中的注意事项

- (一) 进入检查室后，会请病人躺在检查台上，医护人员会帮病人装上心电图监护。
- (二) 接着医护人员会协助病人露出检查部份，进行消毒，并铺上无菌的布单，此时起病人请勿移动身体及双手。
- (三) 医师会帮病人注射皮下局部麻醉药，以减少检查过程中的不适。
- (四) 注射显影剂时，病人会有全身发热、发烫、口干，少部份病人会有恶心的感觉，这是显影剂副作用，不用惊慌，约1-2分钟后即会消失；若有发生此类情况请及时告知医师。
- (五) 检查过程中，请配合医师指示做咳嗽等动作，以改变心律不齐现象，如有任何不适，请立即告知医师。

七、检查后的注意事项

- (一) 检查结束后在术后观察室留观至少30分钟，期间如有不适症状，请立即告知医护人员。观察结束后，由工作人员及家属协助送回病房。
- (二) 返回病房后可先喝少量水，若无不适即可进食。护理人员会继续观察病人血压、心跳、呼吸、四肢脉搏及伤口情形。
- (三) 检查结束后如有任何不适，像胸闷、胸痛、心悸、呕吐、伤口疼痛、伤口出血等，请立即告知医护人员。
 - 1. 由腹股沟执行冠脉造影：
 - (1) 需使用2公斤砂袋在伤口加压6小时，以避免流血或血肿。打针部位的肢体要尽量伸直，勿弯曲。（如图三）

- (2) 需平躺 6 小时，除去砂袋后，尽可能卧床休息 24 小时。
- (3) 卧床期间若需要解小便时，必须在床上由护士协助：女病人使用便盆、尿布；男病人使用尿套。如上述方法都解不出时，则医师会评估使用单次导尿法。绝对不可下床，以免伤口出血。
- (4) 若有动脉导管留置需等医师拔除后，才开始计算平躺及砂袋加压时间。
- 2. 由手部执行冠脉造影：
 - (1) 会有止血带一般加压止血 6 小时，根据病情需要调整解除压迫止血时间，此时勿过度屈曲或伸展手腕，以避免出血及血肿发生；若病人有感到手麻、发黑时，请立即告知医护人员。
 - (2) 避免患肢出力。
- (四) 伤口照护：
 - 1. 检查后 6-8 小时，视伤口情况，医师会为病人去除加压沙袋或止血带，消毒伤口后，敷上纱布及弹力绷。
 - 2. 检查后 2-3 天，视伤口愈合情况，经医师查看后，方可将纱布及弹力绷去除。
 - 3. 一般情况下，伤口会自行愈合，应随时保持伤口清洁、干燥。
- (五) 活动情形：
 - 1. 下床活动时，伤口处会轻微疼痛，但会慢慢改善，改善后可逐渐增加活动量。
 - 2. 下床活动若发现腿部某处特别疼痛时，请立即向护理人员反应。
 - 3. 出院后若发现手部或腿部肿胀发热、疼痛、麻刺等不适症状，请立即回院就诊。
 - 4. 6 个月内女性病人避免怀孕，因为检查过程中会接受到放射线照射。
 - 5. 手部冠脉造影术后 3-5 天，避免患肢提重物。



图三 腹股沟加压止血

本着作非经著作权人同意，不得转载、翻印或转售。
著作权人厦门长庚医院