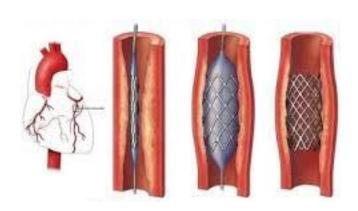
經腹股溝部行 心導管檢查照護需知



2021/03 修訂

一、什麼是心導管檢查?:



心導管檢查乃利用特製不透光導管, 動脈放到心臟或心臟鄰近的大血管 中,注射顯影劑,透過監視器檢視心 臟血管病變位置及血流狀況,瞭解冠 狀動脈病灶的確切位置及嚴重度,以 便執行各種檢查或治療。

읍 :

 $\label{lem:https://www.google.com/search?q=%E5\%BF\%83\%E5\%B0\%8E\%E7\%AE\%A1\%E6\%94\%AF\%E6\%9E\%B6\&tbm=isch&h1=zh-TW&tbs=rimg:CShutg-H-0ZKYWjB0EyeLjMh&r1z=1C1VFKB_enTW680TW684\&sa=X&ved=0CAIQrnZqFwoTCMChr0Gvh08CFQAAAAAdAAAAABAL&biw=1264&bih=869\#imgrc=rR-Xid99sBhU8M&imgdii=0Kf8FNEDQ4y_PM$

二、檢查目的:

心導管檢查是用一條特製柔軟又富有彈性之檢查導管,在局部麻醉下經由周邊動脈順著血管一直到心臟,以測量心臟壓力、氧氣含量、並可使用顯影劑,以協助許多心臟及血管疾病的診斷。

三、檢查前之準備事項:

- 1. 醫師會向您解說心導管檢查的過程,護理人員協助您填妥心導管檢查 同意書及抽血檢驗。
- 2. 為避免檢查時發生嘔吐情形,所以請您至少禁食4小時以上為佳。
- 3. 為了避免檢查後傷口感染,醫護人員會為您剃除兩側鼠蹊部之毛髮。
- 4. 為**因應**檢查過程中**隨時可能需注射**藥物,護理人員會在住院時為您注 射靜脈留置**軟**針,並保留到出院。

四、檢查當天:

- 1. 護理人員將協助您穿檢查衣及服用藥物。
- 2. **檢查前**,請您先到廁所解尿,並去除內衣褲、活動假牙、戒指、項鍊、 手錶等隨身物品。
- 3. 工作人員會以病床推送您到心導管室檢查。
- 4. 檢查過程中,醫師**可能**會與家屬討論治療方式及相關病情,所以**最好** 能有一位家屬陪伴您於心導管室外等待。

五、檢查中:

- 1. 進入檢查室後會為您裝上心電圖監視器。
- 2. 醫護人員會協助您於檢查部位進行消毒,並鋪上無菌的布單。醫師會 幫助您於鼠蹊部皮膚施打局部麻醉藥物。您仍是意識清楚的狀態,有 任何的不適,可隨時告訴醫師。
- 3. 在局部麻醉藥物的幫助下,從鼠蹊部的血管放入一至二隻導管鞘後,初步準備即完成,心導管再由導管鞘進入血管至心臟開始檢查。一般約需40分鐘至1小時可完成第一階段診斷。之後醫師可能會與家屬討論治療方式及相關病情,或依專業評估判斷後進行後續第二階段治療處置。
- 4. 除非病情複雜,一般在檢查治療結束後,導管室團隊會儘速移除所有 導管與導管鞘,並會在您鼠蹊部傷口處加壓止血,當傷口初步止血後, 再以紗布覆蓋傷口,並用膠布固定後,使用2公斤重沙袋或止血帶繼 續加壓以幫助完全止血,避免出血或血腫。

六、檢查後:

- 1. 工作人員會到心導管室接您回病房。
- 2. 回到病房後護理人員會立即為您量血壓、心跳、呼吸、四肢脈搏,並 觀察檢查處傷口包紮情況。回到病房後的第一個 6~8 小時,請您務必 完全臥床休息,之後經醫護團隊評估過後才可慢慢下床活動,以避免 傷口出血。
- 3. **臥床期間**,您需繼續使用沙袋或止血帶在傷口持續加壓 6~8 小時以 避免出血或血腫,特別注意鼠蹊部關節要儘量伸直勿彎曲。

參考資料:廖張京棣總校閱(2010)·最新實用內外科護理學(上)·四版

P11-34~11-35·台北市:永大。

製作單位:護理部 8C 護理站 諮詢電話:07-3351121 轉 1871

- 4. 加壓期間護理人員會依情況不定時評估傷口有無再出血,以及同一隻 腳末梢有無循環受阻、麻木疼痛、失溫等情形。
- 5. 臥床期間若需如廁,務必請家屬協助在床上使用便盆或尿壺,有問題 可請護理人員協助,絕對不可以下床,否則傷口易裂開而造成出血。
- 6. **任何時候**,您如有胸悶、胸痛、心悸、嘔吐、傷口疼痛、傷口出血等 不適症狀,請立即告訴醫護人員。

七、檢查當天及隔日:

- 1. 任何時候,檢查傷口處若有出血情形,請立即告知醫護人員。
- 2. 檢查當晚,請採擦澡方式,避免淋濕傷口處紗布
- 3. 檢查隔日早上,傷口上的紗布及膠布會由專科護理師移除並換藥。
- 4. 檢查隔日晚上可淋浴,淋浴後請將紗布移除,此後保持傷口結痂處乾淨勿潮濕即可,不必再貼紗布,可使用 OK 繃,一般傷口會自行癒合。

八、出院後:

- 1. 出院當天,主治醫師會與您約好下次回診時間。
- 2. 出院後,飲食要多吃蔬果及適當水份,避免排便用力。
- 3. 出院後一週內,傷口處不宜負重使力,不宜泡澡浸濕。日常活動時傷口處可能會有輕微疼痛,正常情況下會慢慢改善。
- 避免使用腹壓,如咳嗽、打噴嚏、排便時可以稍為按住傷口、騎腳踏 車避免蹲下動作。
- 5. 出院後任何時候,若發現腿部腫脹、發熱、疼痛、麻刺等不適,請立即至門診或急診(無門診時段)評估檢查,此外若有何疑問,也可隨時至門診詢問。

參考資料:廖 張 京 棣 總校閱(2010)·最新實用內外科護理學(上)·四版

P11-34~11-35·台北市:永大。

製作單位:護理部 8C 護理站 諮詢電話:07-3351121 轉 1871