經腹股溝部行
心導管檢查照護需知

阮綜合醫院
阮綜合醫療社團法人
YUAN'S GENERAL HOSPITAL

2017/07 製訂、2025/01 審閱

一、什麼是心導管檢查？

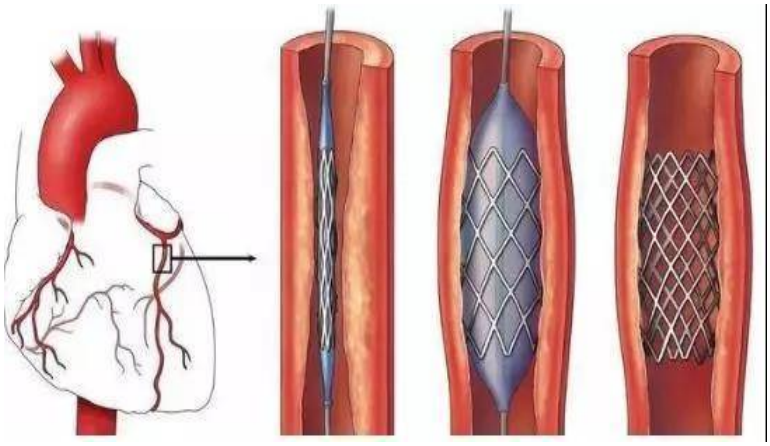

圖:https://www.sohu.com/a/313101305_99978751

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。

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。

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。

4.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：胡月娟總校閱(2021)．*內外科護理學(下)*．六版．P416~418．台北市：華杏。

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