



查詢或預約，歡迎聯絡我們

養和心臟科中心

跑馬地

養和醫院

香港跑馬地山村道2號李樹芬院6樓

☎ (852) 2835 7899 圖 (852) 2892 7545

✉ cardiology@hksh-hospital.com

🌐 www.hksh-hospital.com

辦公時間

星期一至星期五 上午九時至下午五時

星期六 上午九時至下午一時

星期日及公眾假期休息

金鐘

養和醫健專科中心

香港金鐘道88號太古廣場一座22樓

☎ (852) 2855 6626 圖 (852) 2892 7595

✉ cardiology@hksh-healthcare.com

🌐 www.hksh-healthcare.com

辦公時間

星期一至星期五 上午十時至下午六時

星期六 上午十時至下午一時

星期日及公眾假期休息

敬請預約

☎ 如需緊急診治，請致電

本院總機 (852) 2572 0211

門診部 (852) 2835 8600

CARD.0211H/C-06-052026



冠心病的 診斷及治療



養和醫療集團成員 Members of HKSH MEDICAL GROUP

養和醫院
HONG KONG SANATORIUM & HOSPITAL

養和醫健
HKSH HEALTHCARE

養和東區醫療中心
HKSH EASTERN MEDICAL CENTRE

養和癌症中心
HKSH CANCER CENTRE

養和創新及專業培訓學院
HKSH INSTITUTE FOR INNOVATION & PROFESSIONAL DEVELOPMENT

養和心臟科中心

各種心臟病當中，以冠心病(冠狀動脈心臟病)最為常見。冠狀動脈負責供應心臟肌肉所需的氧氣及營養。當粥樣斑塊積聚在冠狀動脈的內壁，或血凝塊堵塞管腔，使冠狀動脈收窄或阻塞，就會令心臟肌肉缺乏氧氣及營養，導致「缺血性心臟病」。

心導管及冠狀動脈血管造影檢查乃介入性的檢查，是常用於診斷冠心病的「黃金標準」。而球囊冠狀動脈成形術(俗稱「通波仔」)及支架植入術是冠心病的治療方法，能打通血管收窄或阻塞的部位，大多數於心導管檢查及冠狀動脈血管造影後即時進行。

診斷

心導管及冠狀動脈血管造影檢查

檢查的目的

心導管及冠狀動脈血管造影檢查有助醫生準確地瞭解您心臟的結構和功能，以及冠狀動脈的阻塞程度，以便為您作出適當治療。而球囊冠狀動脈成形術(俗稱「通波仔」)及支架植入術是其中一個治療方法。



檢查前的準備

1. 於檢查當天或前一天入院
2. 遵照醫生囑咐服用指定藥物。如果目前正服用其他藥物，請告訴醫生，以便作出適當調整
3. 入院當天，醫護人員會安排驗血及心電圖檢查。如有任何過敏，尤其對碘、海產、顯影劑或藥物過敏，必須告訴醫生
4. 如果醫生認為經腹股溝的動脈引進導管較為適合，護士會剃掉腹股溝部位的毛髮，以方便導管進入及預防感染
5. 請於檢查前四至六小時禁食(包括食物及飲料)

檢查的過程

1. 檢查進行期間，可能需要由靜脈輸入液體或藥物，因此護士會預先在你的前臂插上靜脈注射器和導管
2. 如有需要，醫生會處方輕量的鎮靜劑
3. 由病室轉送至心導管及介入治療中心進行檢查。接受檢查前，請先排空膀胱
4. 護士會為你接上心率及血氧監察儀器
5. 護士會用消毒劑清潔穿刺的部位。你可能需要把雙手放在身旁或頭頂上
6. 檢查開始時，醫生會先注射局部麻醉藥，然後利用穿刺技術，在手腕動脈(經橈動脈)或腹股溝(經股動脈)引進導管鞘，再將導管推至冠狀動脈內

7. 注射顯影劑後，醫生就能夠在X光監察下準確地檢查冠狀動脈的狹窄或阻塞程度。大部分情況下，在檢查後會即時進行球囊冠狀動脈成形術及支架植入術的介入治療



8. 檢查進行時，醫生會要求你深深吸一口氣，並屏息數秒，以拍攝清晰的心臟圖像



9. 當顯影劑流過心臟時，可能有短暫渾身發熱的感覺。在拍攝左心室造影時，由於顯影劑用量較多(約20至30毫升)，發熱的感覺可能更為明顯。此乃正常現象，無須擔心
10. 於整個檢查的過程中，你會保持清醒。若有任何不適，請立即告訴醫生

檢查後的護理

1. 檢查完成後，醫生會馬上取出導管鞘，有時可能會利用C形夾鉗或閉合器等於穿刺部位加壓，以助止血。醫生或會直接按壓穿刺的部位10至15分鐘協助止血，再貼上壓力敷料



2. 回到病室後，必須平躺休息最少六小時
3. 護士會經常為你檢查血壓、脈搏、穿刺部位和腳部的感覺
4. 平躺休息時，曾作穿刺的大腿須保持伸直。如無醫護人員指示，切勿用力或起床
5. 咳嗽或打噴嚏時，應先用手輕按著紗布的部位，以免傷口出血
6. 如發覺紗布上有血、穿刺部位或接受穿刺的腿部/手腕麻痺疼痛，請即通知醫護人員
7. 檢查後可以恢復飲食。盡量多喝飲料，有助讓顯影劑盡快排出體外

* 若情況穩定，傷口無礙，經醫生同意後可於即日或翌日上午出院。如有疑問，請向醫護人員查詢。

出院後

1. 可以如常洗澡
2. 請保持傷口清潔及乾爽
3. 兩星期內不應提取重物及作劇烈運動，經股動脈進行檢查的人士更不應用力
4. 若發現傷口紅腫或發熱，應立刻求診

治療

球囊冠狀動脈成形術及支架植入術

治療的目的

球囊冠狀動脈成形術(俗稱「通波仔」)及支架植入術，醫學上稱為經皮穿刺冠狀動脈腔內成形術及支架植入術，一般在冠狀動脈血管造影檢查後即時施行，以打通狹窄或有阻塞的冠狀動脈。醫生會將球囊導管引進到冠狀動脈病變之處，然後擴張球囊。脹大的球囊會將粥樣斑塊壓向血管內壁，擴大血管直徑，改善血流。為了減低血管日後再度收窄之風險，醫生可能會將金屬網支架植入血管內，以支撐冠狀動脈。而新型的藥物釋放支架，更能將血管再度收窄的機會減低至5%。

醫生有時亦會利用輔助儀器，例如高速旋磨鑽(對付鈣化血管)、導向式旋切、過濾器(遠端保護的裝置)、血栓吸取器等，以提高「通波仔」的成功率及減低併發症。



治療前的準備

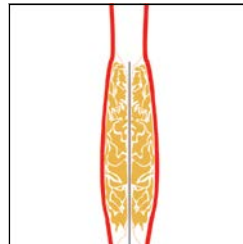
1. 於手術當日或前一天入院作基本檢查，如血液檢驗、心電圖
2. 如果你目前正服用其他藥物，請告訴醫生，以便作出適當調整。入院後，除醫生處方的藥物外，請勿服用其他藥物
3. 如對海產、藥物(如阿士匹靈)或顯影劑過敏，必須告知醫生
4. 如果醫生打算經腹股溝動脈引進導管，護士會清潔及剃掉腹股溝部位的毛髮
5. 請於治療前六至八小時禁食(包括食物及飲料)

治療的過程

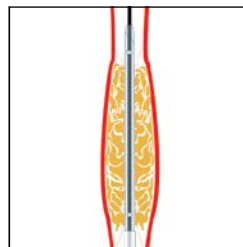
1. 治療進行期間，可能需要由靜脈輸入液體或藥物，因此護士會預先在你的前臂插上靜脈注射器和導管
2. 醫生可能會處方輕量的鎮靜劑
3. 由病室轉送往心導管及介入治療中心進行治療。接受治療前，請先排空膀胱。護士可能會安排置入停留導尿管，以協助排尿，並於術後一天移除
4. 護士會為你接上心率及血氧監察儀器
5. 護士會用消毒劑清潔穿刺的部位。你可能需要把雙手放在身旁或頭頂上
6. 治療開始時，醫生會先注射局部麻醉藥，然後利用穿刺技術，在手腕動脈(經桡動脈)或腹股溝(經股動脈)引進導管鞘，再將導管推至冠狀動脈內。治療進行期間，你會保持清醒

球囊冠狀動脈成形術

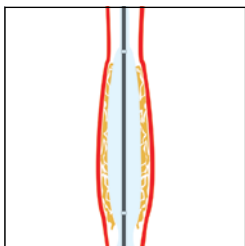
7. 醫生會將導引鋼絲穿過血管狹窄的位置。導引鋼絲的作用就像路軌般，讓球囊導管和其他儀器沿著進入



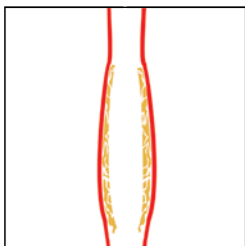
8. 在X光屏上看到冠狀動脈狹窄的位置後，會將球囊導管導入



9. 球囊被擴大，將粥樣斑塊壓向動脈內壁。此時，你可能會感到胸悶，但當球囊被縮小後，不適感就會減退

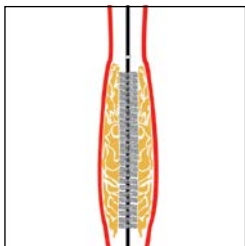


10. 粥樣斑塊被壓向血管內壁，血流改善，球囊被縮小抽出

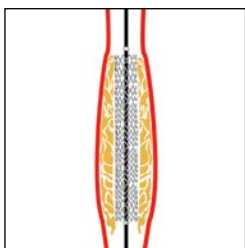


支架植入術

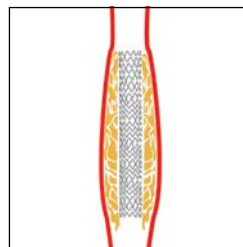
11. 醫生會導入一個附有支架的球囊導管



12. 位置確定後，球囊會被擴大，將支架撐起。醫生會因應情況，植入一個或數個支架

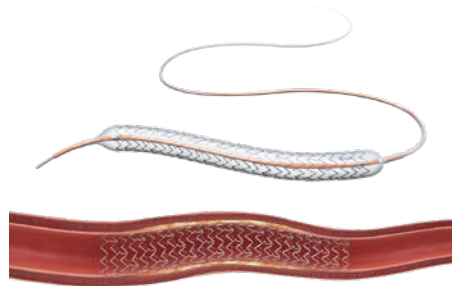


13. 球囊被縮小抽出，而支架則會永久地留在體內，以保持血管擴張，改善血流



治療後的護理

1. 手術完成後將被送往病室或深切治療部，作密切監察
2. 護士會經常檢查穿刺部位有否滲血，並量度生命體徵
3. 若經橈動脈施行介入治療，術後稍作休息即可下床活動
4. 若經股動脈施行介入治療，術後必須仰臥休息，並保持大腿伸直，不能屈曲或用力移動，以免穿刺部位出血，形成血腫
5. 一般而言，導管鞘會於當天由醫生除去
6. 回到病室後，可以恢復飲食。盡量多喝飲料，有助讓顯影劑盡快經小便排出體外
7. 如因卧床而感到腰痛不適，護士會協助升高床頭和安排止痛藥舒緩
8. 如胸痛持續或加劇，應立即告訴醫護人員



取出導管鞘(經橈動脈介入治療)

1. 一般情況下，導管鞘會即時由醫生取出
2. 醫生會使用橈動脈止血帶於穿刺部位加壓，以協助止血。醫護人員會慢慢將施加之壓力減少
3. 護士會定時檢查穿刺部位
4. 止血完畢後，穿刺部位會蓋上壓力敷料



取出導管鞘(經股動脈介入治療)

1. 一般情況下，導管鞘會在手術後數小時由醫生取出，有時可能會利用C型夾鉗等儀器於穿刺部位加壓，以助止血。醫生或會直接按壓穿刺部位，替您止血
2. 如同時有動脈和靜脈的導管鞘，加壓止血通常需時15至20分鐘
3. 醫護人員會慢慢將施加之壓力減少
4. 護士會經常檢查足部脈搏，並向醫生報告
5. 止血完畢後，穿刺部位會蓋上壓力敷料

取出導管鞘後，如何護理穿刺部位？

經橈動脈介入治療

1. 手術後，可以坐起及下床活動
2. 避免劇烈活動和提取重物
3. 如感覺穿刺部位溫暖、濕潤、麻痺或疼痛，應馬上通知醫護人員

經股動脈介入治療

1. 需平臥休息，用手輕按著穿刺部位(尤其在移動身體前)
2. 如無醫護人員指示，切記不可用力或起床。如需咳嗽或打噴嚏，應先用手輕按著穿刺部位，以免傷口出血
3. 如感覺穿刺部位溫暖、濕潤、麻痺或疼痛，應馬上通知醫護人員
4. 翌日經醫生檢查穿刺部位後，才可下床走動

出院後

1. 一般需留院一至兩天
2. 醫生會處方藥物(如氯格雷及阿士匹靈)，預防血管內有血塊形成。請嚴格遵從指示服藥
3. 可以如常洗澡
4. 請保持傷口清潔及乾爽
5. 兩星期內不應提取重物、作劇烈運動及用力
6. 若發現傷口紅腫或發熱，應立刻求診
7. 必須戒煙