

冠狀動脈介入治療費用

醫管局政策下，這是用者自付醫療項目，需支付冠狀動脈介入治療費用，按金為 \$74,000，並需於入院手術前 3 天支付，視乎手術中使用之儀器，費用會因而有所增減。

如有經濟困難，手術前可向醫護人員提出，轉介後可約見醫務社工申請援助。

除使用特別儀器外，心導管檢查是費用全免。

手術的安全性

手術屬介入治療，可能會出現一些併發症

- 穿刺 部位出血
- 血管創傷或栓塞
- 過敏反應
- 腎功能不全
- 心肌梗塞 (少於 0.4-4.9%)
- 冠狀動脈閉塞需做外科手術 (少於 0.4 %)
- 中風 (0.1%)
- 手術引致死亡 (少於 0.4 %)

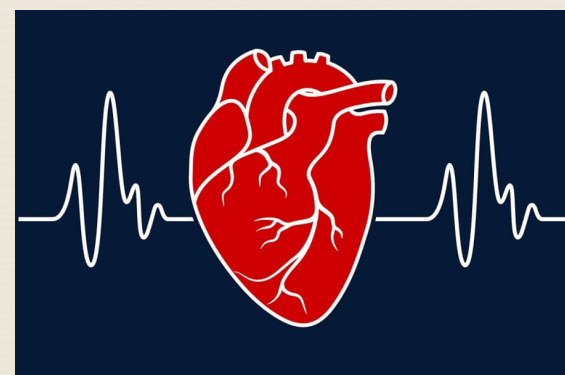
預防冠心病復發

- 按時覆診，準時服藥
- 保持心境開朗
- 飲食均衡
- 控制血壓，血糖及膽固醇
- 停止飲酒
- 戒煙 (若有需要可轉介本院「戒煙小組」)
- 適量運動 (若有需要可轉介到東華東院心臟復康及資源中心進行心臟復康包括醫療評估、心肺功能運動體操班、肌肉鍛練、職業評估及訓練、飲食輔導、健康教育、病人互助小組)



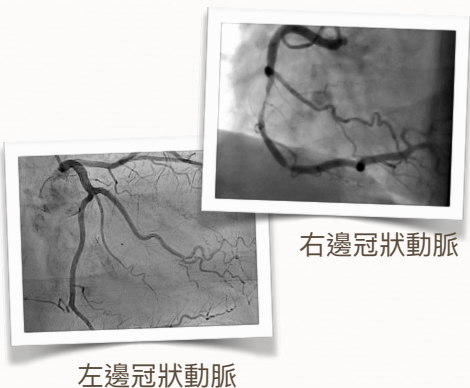
心導管檢查及冠狀動脈介入治療

Coronary Angiography & Percutaneous Coronary Intervention



東區尤德夫人那打素醫院內科部
2020

心導管檢查是指在主要血管放入導管，並注射顯影劑，以X光透視，可以準確瞭解心臟結構和功能，並檢查冠狀動脈有否收窄或阻塞。有需要時，在心導管檢查完成後，醫生會即時進行冠狀動脈介入治療（俗稱「通波仔」）。



檢查及治療過程

手術通常只需局部麻醉。過程中你是清醒的，如有不適，應立即通知醫護人員。

手術部位（通常在右手腕或右大腿內側）會被徹底消毒並作穿刺，將不同導管送入心臟。

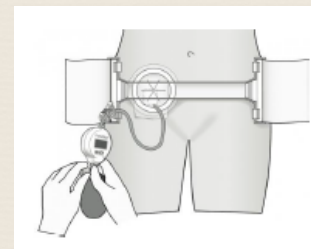
檢查期間或會要求你咳嗽或忍住呼吸，請勿隨便移動身體。

醫生會將球囊和支架送入冠狀動脈，將其打脹，壓向血管內壁，減低收窄情況，從而擴大血管直徑，改善血流。

支架會脫離球囊永久地留在體內，支撐冠狀動脈。

當注射顯影劑時，你會感覺渾身發熱。

手術前準備與術後護理



手術前準備

1. 需簽署手術同意書。
2. 檢查前會進行心電圖及抽血化驗等檢查。
3. 入院前，請按照指示服用或停用相關藥物（需特別留意服用由醫生預先處方之抗血小板藥）。
4. 手術日午夜12點後開始禁食。
5. 手術日早上八時前帶同身分證到醫院主座地下登記入院，並到主座 C5 樓心導管檢查及介入治療中心外等候。
6. 若你是女性，請提供上次經期時間及避免檢查前懷孕，因這項手術會涉及輻射，有機會影響胎兒。

手術後護理

1. 如只於手腕作穿刺並只接受心導管檢查，在手術穿刺位置成功以儀器止血後，維生指數穩定，有機會可在傍晚時間由家人陪同出院。如在大腿內側動脈作穿刺，不論只接受心導管檢查與否，皆需留院觀察及處理傷口。
2. 如在心導管檢查後同時接受冠狀動脈介入治療，因應手術情況會被分流至心臟深切治療部或普通心臟內科病房休息至少一天，護士會經常檢查你的維生指數及傷口。若你發現傷口滲血，應立即通知醫護人員。
3. 出院前，護士會因應您的身體情況，轉介予物理治療師、營養師或東華東院作心臟復康訓練。
4. 出院前，醫護人員會再次檢查傷口，並蓋上消毒紗布。出院後請保持傷口清潔乾爽，沐浴後如紗布濕透，可貼上普通藥水膠布。
5. 如果傷口出現腫脹，流血不止，立即向傷口大力施壓，然後到急症室求診。
6. 一星期內傷口要避免劇烈動作和用力，但可作輕量活動，並且不影響使用餐具。
7. 請定期回醫院覆診，醫生護士會為你跟進心臟健康狀況。
8. 如在手術後需要繼續服食抗血小板藥，請常攜帶藥物記錄卡。