

心導管檢查衛教指導



壹、目的：

- 一、確定疾病診斷並評估其嚴重度及預後
- 二、選擇最適當的治療方法(如藥物治療、氣球擴張術、外科手術)
- 三、評估心臟功能及追蹤治療效果

貳、檢查前之準備：

- 一、醫師會向您解釋檢查原因及目的，說明檢查及治療方法及需注意之事項。
- 二、填寫心導管檢查（治療）同意書。
- 三、檢查前採少量進食(6分飽)避免造成檢查時之不適感，依醫囑執行檢查前 2 小時禁食。
- 四、靜脈注射部位依醫師需求。
- 五、更換手術衣(反穿)、戴上手術帽及術前排空膀胱，穿著黏貼式尿布。

參、檢查步驟

- 一、檢查當天務必取下戒指、假牙、手錶等**物品**。
- 二、測量生命徵象。
- 三、進入手術檢查台後會接上心電圖導線，以便檢查中隨時了解心電圖的變化。
- 四、護理人員會依心臟科醫師穿刺部位或鼠蹊部做皮膚消毒後，施打局部麻醉劑後，再由**醫師**放入穿刺導管，沿著血管到達心臟正確位置後，注射顯影劑，依血管病變程度醫師會決定是否執行氣球擴張術或裝置血管支架之需求，再與**病人**或家屬做討論。
- 五、檢查治療過程意識清醒，若有任何不適，請**口述**告知醫護人員，勿隨意亂動。
- 六、檢查時間會依血管病變程度而定，檢查療程結束後管路直接會在心導管室移除，傷口處直接加壓**止血**，返回病室後，病房護理師觀察 6 小時並確定無出血情形，才會協助移除止血物品，請勿自行移除，避免發生大量出血或導致穿刺部位大片血腫情形。

肆、檢查後護理：

- 一、監測生命徵象及觀察與比較四肢末梢循環、皮膚溫度、並觸摸雙下肢足背動脈之搏動情形。
- 二、觀察穿刺部位有無出血、血腫及大片**瘀青**情形，若有需立刻告知醫護人員。
- 三、穿刺部位為**鼠蹊部**進行檢查者：
(一)絕對臥床六小時，注意穿刺部位不可彎曲，照顧者須**每 2 小時**協助翻身一次。

(二)六小時內，頭、腹部不可用力，嚴禁仰臥坐起的動作及坐姿，可睡枕頭〈限一個〉，床頭搖高只限15-20度。

五、穿刺部位為手腕者，TR Band(加壓止血器)止血6小時，手腕處勿彎曲，且一星期禁提重物，勿做擰毛巾動作。

TR Band 注意事項:

- 使用加壓止血帶返室後勿動勿消氣。
- 過程中每小時觀察手部血循，如有疼痛、麻木或末梢發紺情形，護理師會以每小時漸進式抽出0.5~1cc的空氣放鬆，並持續觀察有無出血。
- 如放氣後有出血情形，護理師會再打回0.5~1cc空氣，並持續觀察末梢血循。
- 加壓止血帶空氣移除後，須再觀察30分~1小時無出血即可移除，護理師會再換藥，並密集觀察出血點。
- 術後若有腫痛、瘀腫不適，請先給予冰敷、患肢抬高。

六、穿刺部位為手肘者，需以止血棉加壓穿刺部位6小時後觀察加壓處出血情形，若有再出血再續加壓，若已止血可移除止血棉，換藥後紗布覆蓋，固定板須確定無出血時才可移除。

七、返室後若無其他不適即可先喝溫開水，無不適就可進食。

八、固定穿刺傷口之膠布勿任意鬆動。

九、配合醫囑進行輸出入量記錄。

十、除有醫囑需限水外，二十四小時內應飲大量液體，以利顯影劑排出(但心臟或腎功能欠佳者，需依醫師指示)。

十一、穿刺部位為鼠蹊部的病人，臥床期間若需要解大小便時，必須在床上使用便盆，可請護理人員或家屬協助，絕對不可以下床，以避免傷口出血。

十二、注意是否有頭暈、冒汗、胸悶、手腳冰冷、麻木疼痛或傷口溼熱感等症狀，若有以上不適情形，請立刻告知護理人員或醫師。

十三、檢查次日，護理人員會幫您的傷口換藥，傷口大小如針孔般，請保持清潔乾淨。傷口旁偶有瘀青，請告知醫師檢查後無礙即可放心，返家3天後可進行間歇性熱敷，約二至三週皮膚瘀青會逐漸消退，偶有之傷口輕微不適會於這段期間內消除。

