

一、何謂血管支架：

血管支架是一細小的特殊合金網狀物，長約 0.8-3.8 公分。在冠狀動脈氣球擴張術中，將支架植入血管狹窄處，讓血管保持原來管徑之擴張狀態，如同動脈中的結構鷹架，保持動脈血管通暢，減少血栓的形成，有效減少冠狀動脈疾病的症狀。植入後的支架，便永久留在動脈血管中，不需取出。

二、冠狀動脈支架之適應症：

- (一) 經氣球擴張術後立即發生再狹窄者。
 - 1.發生狹窄情形沒改善。
 - 2.血管剝離。
 - 3.血流於氣球擴張後反而變慢。
- (二) 高危險群病人，高難度病灶。
- (三) 經冠狀動脈繞道手術移植血管再發生狹窄。
- (四) 急性心肌梗塞於 12 小時內，施行緊急冠狀動脈氣球擴張術者。
- (五) 冠狀動脈開口處病灶（指左前降枝、左迴旋枝或右冠狀動脈）。
- (六) 前次冠狀動脈氣球擴張術病灶，再次發生狹窄者。

三、事術前的準備及注意事項：

- (一) 告知醫生目前正服用的藥物。
- (二) 告知醫生有無對顯影劑、藥物或金屬（不鏽鋼）過敏反應。
- (三) 告知醫生近期內有無嚴重內出血（例如：牙齦出血、胃出血、十二指腸出血等）或流血不止的過去病史。
- (四) 近期如果有計畫接受任何手術或牙科手術，請告知心臟科醫生。
- (五) 填寫手術同意書及自費同意書。
- (六) 相關抽血報告(包括血球計數及凝血功能)。
- (七) 禁食、皮膚準備(腹股溝及會陰處剃毛)、標示足背動脈。
- (八) 測量身高、體重。

四、治療後照顧：

手術完成後，將送到心臟科加護病房觀察，若無不適即可進食。導管會在術後凝血功能恢復正常時拔除，在腹股溝的傷口需用砂袋加壓 4-6 小時以上，此時不能屈曲或用力移動插入導管的那一隻腳，以防出血或血腫。若行手部橈動脈檢查者，以止血帶加壓止血，以漸進性方式鬆開止血帶，不論從腹股溝或是手

部橈動脈執行檢查，會因病況必要時使用抗凝血劑。

五、病人須注意事項：

- (一) 傷口若有溼熱、流血及傷口疼痛感須立即告知護理人員。
- (二) 不可下床如廁。
- (三) 若有胸悶、發冷發熱等情形立即告知護理人員。護理人員會密切監測心跳、血壓、傷口。隔夜後若無問題，即可轉回普通病房。
- (四) 出院時必須按心臟科醫生所開的處方服藥，勿漏服任何藥物。（尤其抗血栓藥物或阿司匹靈）如果擅自提早停藥，將會提高 血栓、心臟病發作、甚至死亡機率。
- (五) 如果出現出血、胃部不適或出疹，請立即連絡醫師。你需要接受血液檢查，以觀察藥物的影響。
- (六) 如果服藥期間，有手術或牙科治療，請主動提醒心臟科醫生，需要停止抗血栓藥物或改變例行用藥。
- (七) 需要改變生活習慣，飲食要低脂、低鹽、低油，多吃蔬菜、水果；避免抽菸，養成規律適當的運動。

有任何疑問，歡迎您與我們聯絡

祝您 身體健康 萬事如意

 光田醫療 光田綜合醫院
社團法人 Kuang Tien General Hospital
Since 1913

沙鹿總院 43303 台中市沙鹿區沙田路117號 TEL 04-26625111
大甲院區 43761 台中市大甲區經國路321號 TEL 04-26885599
長青院區 43353 台中市沙鹿區大同街5之2號 TEL 04-26365000
通霄光田醫院 35741 苗栗縣通霄鎮中山路88號 TEL 037-759999

分機： _____
分機： _____
分機： _____
分機： _____

審核日期 108.10