



台中榮總兒童心臟科 心導管檢查說明

一、姓名 _____ 病歷號： _____

因患 _____ 預定住院接受

診斷性心導管檢查

介入性心導管檢查及治療

二、注意事項：

1. 請於 _____ 年 _____ 月 _____ 日星期 () _____ 午 _____ 點
攜帶健保卡、身份証(或戶口名簿)、衣物及盥洗用具至以下地點辦理住院，
 上班時間：第二(婦幼)醫療大樓一樓批價處。
 假日及下班時間：急診大樓一樓批價處。
2. 預定於 _____ 年 _____ 月 _____ 日星期 () _____ 午接受心導管檢查。
3. 通常住院前一天，簽床總醫師會與您電話聯絡，若未接到通知請電：
上班時間：(04) 23592525 轉 8046 兒童醫學部簽床總醫師
下班時間：(04) 23592525 轉 8066 兒科病房護理站
4. 如有任何疑問或是想要更改檢查時間，請連絡相關主治醫師
或電 (04) 23592525 轉 6590 或 5985 找兒童心臟科王小姐

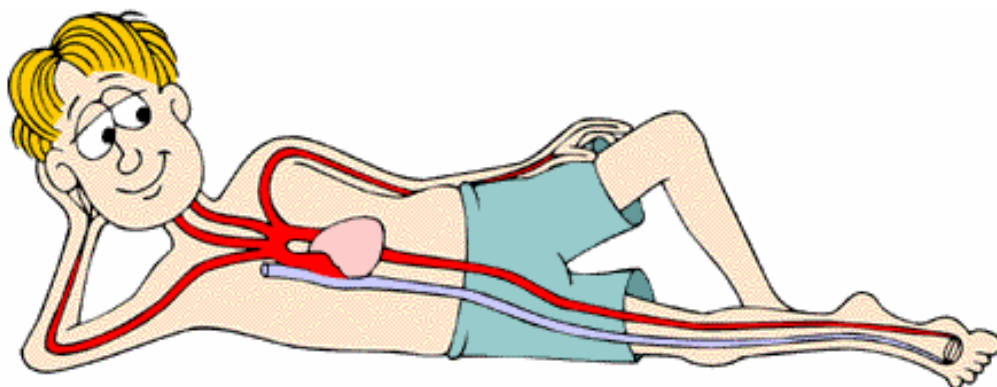
三、住院會做那些事情？

◆ 住院當天：

- (1) 抽血檢查。
- (2) 胸部 X 光檢查 (近期做過則免)。
- (3) 填寫麻醉、心導管檢查 (治療) 等同意書。
- (4) 注射點滴以補充營養及水分。
- (5) 洗澡以清潔鼠蹊部皮膚 (青春期以上的病人需剃部份陰毛)。
- (6) 手術前嬰兒需禁食 4-6 小時，兒童或成人需禁食 6-8 小時。

◆ 手術當天：

- (1) 接獲通知時請先至廁所將小便解乾淨。
- (2) 心導室位於第一醫療大樓二樓，一般檢查時間大約 60—90 分鐘，若是幼兒或是需要特殊處置時將耗時較久。心導管檢查時，請家屬務必於導管室外等候，勿擅自離開，以便隨時溝通病況。
- (3) 醫師將在鼠蹊部消毒及局部麻醉，再將無菌導管從右側或左側股靜或動脈放入心臟處檢查，有時會給予鎮靜劑讓病人睡著或需使用全身麻醉。



- (4) 檢查完助理醫師會拔出導管，以紗布及手加壓止血約需 15 分鐘，然後覆以紗布後送回病房。請密切觀察病人呼吸、唇色、傷口有無出血以及下肢血液循環狀況，並以砂袋繼續加壓傷口 2-4 小時，此時病人應儘量平躺，若無法安撫請通知護士，我們會依狀況給予適當鎮定劑。
- (5) 待病人意識完全清醒時，可先試餵開水，若無嘔吐等不良現象，再依正常進食。
- (6) 若有特殊的心導管治療或是需要密切觀察，則會直接送至加護中心。
- (7) 若無特殊變化，檢查完隔日即可出院。回家後檢查部位要保持清潔、乾燥 24~48 小時，傷口若有污染情況，隨時給予換藥約 2~3 天。

四、本項檢查（治療）可能的合併症：

心導管檢查（治療）發生併發症的機率約 0.1% ~ 8.8%，包括感染、過敏、心律不整、血管栓塞、抽筋、中風、缺氧發作、出血、休克、心跳停止或其他相關的合併症等，合併症的發生與病人的年齡、病況嚴重度、體質等有關，這些危險在醫師密切的注意下將減至最低，有時可能需要急救或是緊急外科手術。

說明醫師：_____ 民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

台中榮總兒童心臟科關心您！