



## 氣球擴張術概說

### 一、何謂氣球擴張術、支架裝置術？

在局部麻醉下，一般經由股動脈或橈動脈置入導管，將導引線通過病灶後，氣球導管藉導引線進入冠狀動脈狹窄處，再將氣球充氣擴張，藉膨脹的球囊，將阻塞的血管管徑擴大，以增加血流的暢通，進而改善因心肌缺氧所造成的症狀。若氣球擴張無法將狹窄處適當的擴大，或因病灶血管為重要之血管，則在醫師建議下置放血管支架。氣球導管、導線及導管最後會移出，支架永久置放在血管內。

### 二、氣球擴張術前準備

- (一)按醫囑服用阿斯匹靈、保栓通、百無凝或抑凝安等抗血小板藥物及降血脂藥物，如對阿斯匹靈、顯影劑或其他藥物過敏請告知醫護人員。
- (二)住院期間接受驗血、胸部 X 光、心電圖檢查。
- (三)簽立同意書並請家屬於病患施行心導管時，務必到場陪伴。
- (四)檢查前禁食至少六小時。
- (五)保持輕鬆的心情，將使檢查順利進行。

### 三、氣球擴張術後注意事項

- (一)手術完成後，視病情需要，可能會轉至加護中心觀察。
- (二)若回到病房，則請臥床休息，有必要時會有心電圖及抽血檢查，有任何不適請通知護理人員。
- (三)注意傷口有無出血傾向，包括腫痛、鼠蹊處有溫濕的感覺或後腰疼痛。
- (四)術後可恢復正常飲食，若無特別禁忌，可多攝取水份以利顯影劑排出。

### 四、出院後注意事項

- (一)按醫囑服用藥物，並定期回診。
- (二)術後可恢復正常活動，避免太過劇烈，可向醫師諮詢。
- (三)規律的運動及均衡的飲食。
- (四)戒菸、保持規律的生活作息。
- (五)居家規律測量血壓、血糖、心律。
- (六)注意傷口有無紅、腫、熱、痛等發炎現象，若有請提早就醫。

### 五、參考資料

- 張毓琳、舒婉娟(2019)·降低經股動脈執行心導管術後病人腰背不適感之改善專案·台大護理雜誌，15(2)，187-202。 [https://doi.org/10.6740/NTUHJN.201907\\_15\(2\).0017](https://doi.org/10.6740/NTUHJN.201907_15(2).0017)
- Yeter, K., Mağfıret, K. (2019). The effect of the application of cold on hematoma, ecchymosis, and pain at the catheter site in patients undergoing percutaneous coronary intervention. *International Journal of Nursing Sciences*, 6(4), 378–384. <https://doi.org/10.1016/j.ijnss.2019.09.005>