



振兴医疗财团法人振兴医院

心脏射频消融术概说

一、何谓心脏射频消融术？

此项检查及治疗乃是经由穿刺鼠蹊部血管、右颈静脉，置放数条电极导线，再顺着体内的血管进入心脏之右心房、房室结、右心室及冠状静脉窦等部位。若需要时也可能放置于左心房和左心室，藉以测量引发心脏博动的电位。

二、心脏射频消融术之原理及方法

本检查可运用不同的电刺激方式，辅以药物，以引发某些特定心律不齐，并加以定位。检查过程中依照病人不同的心律不齐病情施以麻醉，包括局部麻醉及全身麻醉。检查全程有二组心电图监视仪监控，并记录相关数据到计算机内分析计算，经反复测试，确定心律不齐之原因后，再利用高频率之能量或冷冻方式，经由可控制温度的电极导管或气球，将引发心律不齐之不正常组织予以电烧或冷冻治疗。

三、心脏射频消融术之成功率及合并症

整个疗程约需 2-4 小时，对于心搏过速之上心室性频脉其治疗之成功率约 95%，在成功电烧治疗后约 2% 会再复发，是一种复发率低而成功率相当高之手术治疗。但由于仍是一种心导管手术，即使在医师及技术人员非常仔细小心的操作下，仍无法完全排除其危险性。根据统计电烧术后约有千分之四的病人，会因房室结受伤而需装置永久性心脏起搏器，其他还有少部份穿刺部位血管伤害、血肿、栓塞，检查的并发症大约百分之一，而手术之死亡率仅约千分之一。但治疗复杂性心律不齐，包括心室频脉及心房纤维颤动等...约有百分之三~五的病患于治疗过程会引起小卒中。

总括来说此项检查及电烧手术为依病情需要而施行之治疗方式。

四、适应症

- (一) 心律不齐经药物治疗无效者。
- (二) 心律不齐患者无法承受药物副作用者。
- (三) 装置心脏起搏器后不适应者。
- (四) 年轻的病患有危及生命之心律不齐者。
- (五) 若服用抗心律不齐药，恐造成畸形胎儿。

五、检查前准备事项

- (一) 依医师指示暂停服用心脏药物，但切勿未经指示擅自停药。
- (二) 医师解释检查过程、危险性、合并症等，填写检查同意书，检查过程需家属陪同。
- (三) 检查前禁食 6-8 小时，以防止检查时恶心呕吐，但通常可以喝水服药。
- (四) 皮肤准备，刮除毛发(会阴部、鼠蹊部)。



振兴医疗财团法人振兴医院

心脏射频消融术概说

六、检查后注意事项

- (一)电烧治疗后会返回病房继续观察生命征象，护理人员会装上心电图监测器，观察有无心律不齐。
- (二)返回病房后可试喝开水，无不适后可进食。
- (三)鼠蹊部植入导管处会以沙袋加压止血数小时，并保持同侧膝关节平直勿弯曲，减少伤口出血。
- (四)绝对卧床 4-6 小时，6 小时后视伤口情况可于床上坐起。
- (五)注意伤口有无黏湿感(表示可能有出血)，并比较双脚温度有无皮肤湿冷。
- (六)若需要咳嗽或打喷嚏请压住伤口以免出血。
- (七)家属可帮忙每小时按摩检查侧下肢肌肉，以减少平躺及沙袋加压不能动的不舒服，也可帮助血液循环。

七、出院后注意事项

- (一)鼠蹊部导管植入处偶尔会有瘀伤或小肿块，一般大约在 3-4 周后会消失。
- (二)如果植入处位置有血肿、疼痛、发热或发烧畏寒，请立即就医。
- (三)回家后的前七天勿举重物或激烈运动。
- (四)在电烧后的数周中，可能会感受到持续 2 到 3 个心跳的蹦跳感，这个症状是常见的，将随着时间而频率愈来愈少。
- (五)如果电烧后仍有快速心律发生，或感觉眩晕、胸痛胸闷、呼吸短促，请立即就医。

八、参考文献:

- 方妙君、杜玲(2016)·心脏血管系统疾病病人之护理·于胡月娟主编，内外科护理学 (五版，403-566 页)·华杏。
- 林晋宇、钟法博、林彦璋、陈适安(2017)·电烧手术在心室频脉处理的临床角色·临床医学，80(5)，629-636。