

冠狀動脈血管支架置放術

經心臟科醫師檢視

一. 何謂冠狀動脈血管支架置放術？

這種處置是將一根叫做支架，可以擴張的網狀管子，插入冠狀動脈病變所在的區域，利用氣球使病變區域變寬之後，植入的支架便能保持冠狀動脈的通暢，進而改善心臟的血流。

二. 置放血管支架有哪些風險？

包括一般心導管檢查及治療的風險，例如出血、心律不整、腦中風、心肌梗塞、腎功能惡化、過敏休克、死亡...等。對身體而言，血管支架是外來物，容易吸附血小板，造成支架內血栓。

患者必需服用抗血小板藥物數月至一年以上，預防血栓形成。

三. 支架種類

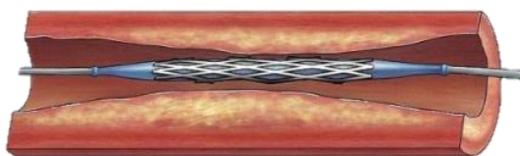
1. 傳統金屬支架。
2. 塗藥支架。

四. 使用塗藥血管支架有哪些好處？

新一代的血管支架塗上特殊藥物，植入後藥物會緩慢釋放到血管壁上。與傳統支架比較，塗藥支架可以減少病灶發生再狹窄的機率。

五. 冠狀動脈擴張步驟：

1. 將裝載在氣球導管上的支架插入冠狀動脈中，並放置在狹窄的部位。



裝載在氣球上的支架

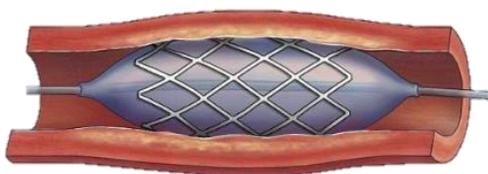


林新醫院
臺中市南屯區惠中路三段36號
電話：04-2258-6688#6383



烏日林新醫院
臺中市烏日區榮和路168號
電話：04-2338-8766

2. 將氣球膨脹，使支架擴張並牢固地壓在冠狀動脈壁上。



讓氣球膨脹使支架擴張

2. 最後讓氣球塌陷並移除，支架永久地留在固定位置上，維持動脈暢通



讓氣球塌陷並移除

六. 治療處置後的照護：

1. 假如切口是在您的手腕時，醫師會壓迫導管插入的部位，然後加壓止血(約4-6小時)，雖可下床，但仍建議多休息並將穿刺側抬高。
2. 假如切口是從鼠蹊部插入時，經醫師加壓止血後，續以砂袋加壓(約8-12小時)並建議臥床休息24小時，穿刺側肢體不可彎曲或過度伸展，其他肢體則無限制。
3. 治療處置後，醫師評估狀況轉入加護病房或一般病房觀察，大部分的病人可以在轉出後隔日出院返家。
4. 若無飲水限制，鼓勵多喝水，以利顯影劑排出。
5. 在您返家後，仍需依照指示服用處方藥物，並定期回門診追蹤。
6. 為了保持健康，應採低膽固醇飲食，避免抽菸，規律運動，維持良好的生活型態。

