

冠狀動脈繞道手術注意事項

一、認識冠狀動脈

冠狀動脈為供應心臟養分之血管，當其硬化或狹窄時，便會引起心肌缺血，導致心絞痛甚至心肌梗塞。

當冠狀動脈阻塞性疾病經藥物或冠狀動脈氣球擴張術等仍無法有效治療時，便會考慮執行冠狀動脈繞道手術。

二、冠狀動脈疾病危險因子

- | | |
|---------|----------------|
| 1.抽煙 | 2.高血壓 |
| 3.糖尿病 | 4.家族有冠狀動脈疾病之病史 |
| 5.年齡 | 6.性別 |
| 7.膽固醇過高 | 8.肥胖 |

三、臨床表徵

- 1.胸痛、心悸
- 2.肢體末梢冰冷、蒼白、皮膚發紺、脈搏微弱
- 3.呼吸喘、呼吸困難
- 4.疲勞、坐立不安、焦慮、混亂、眩暈
- 5.噁心、嘔吐
- 6.尿量減少、體重增加、水腫

四、手術前的準備

- 1.若您平時有使用抗凝血劑藥物，例如：Aspirin、Bokey 等，至少需於手術前一天停藥。
- 2.須接受相關檢查以評估心臟血管功能，包含心導管、心臟超音波、頸動脈超音波、周邊動脈血管超音波、肺功能及各項血液檢查。並應戒酒、戒煙，作息正常，確保身體最佳狀況，以備開刀。
- 3.醫師解釋後，需填寫手術同意書及麻醉同意書。
- 4.專門人員將教您如何做深呼吸、咳嗽(預防手術後肺炎的產生)。
- 5.手術當天午夜 12 點或術前 8 小時即開始禁食、禁菸，預防術後因嘔吐引起吸入性肺炎。
- 6.術前需將身上飾品取下，包含項鍊、手錶、隱形眼鏡等；活動假牙需取下，若有擦指甲油亦需卸掉。
- 7.護理人員會為您打上靜脈點滴。

8.進入手術室前需解尿。

五、手術後注意事項

- 1.手術結束後會先至加護病房，等狀況穩定後(約 3-4 天)即轉到普通病房。
- 2.疼痛：因有開刀傷口而會感覺疼痛，醫護人員會評估您的狀況，給您適量的止痛劑及鎮靜安眠藥此時會依據醫囑給予止痛藥緩解您的疼痛。活動時可用手輕按傷口或用枕頭抱在胸前，以減少疼痛感。
- 3.約束：術後身上會有許多侵入性的管路(氣管內管、鼻胃管、呼吸器、尿管、中心導管、胸管)，因此執行雙手約束以預防自拔管路，待狀況穩定及呼吸管拔除後會立即解除。
- 4.飲食：拔除呼吸管後，不必等排氣(放屁)，可先喝少量開水、柳丁汁或葡萄汁，主要目的在補充鉀離子，並可減少點滴注射量(手術後兩天可能感覺口渴，但不能喝過多水分，以免增加心臟負擔)，然後進食流質飲食，若自備食物以清淡易消化為主。
- 5.排泄：因您在加護病房時，活動量少，可能會有便秘的情形，故轉至普通病房後可多下床走動，以利腸胃蠕動，示需要會給予軟便劑使用。
- 6.為預防發生壓傷、下肢靜脈血栓或肺炎等併發症，您的護理師會鼓勵及協助您翻身、活動下肢、深呼吸或咳嗽等，並協助您拍痰(做胸背部震動)、姿位引流等肺部復健運動，幫助痰液排出。
- 7.傷口約十至十四天可拆線。全拆線後三天可洗澡，但請與您的醫師再次確認後實施。

參考資料：

陳佩宣、陳錦綉(2023)・照護一位冠狀動脈繞道術後患者之護理經驗・彰化護理,30(1), 108-119。

歐嘉美、林春只、尚忠菁、陳蓓蒂、周幸生(2020)・心臟血管系統疾病與護理・於劉雪娥總校閱，成人內外科護理上冊(八版，151-160頁)・華杏。

諮詢電話02-26723456轉6802

行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院