

高雄榮民總醫院護理部護理指導單張

兒童心導管檢查前後護理指導單張

一、什麼是心導管檢查

心導管檢查乃使用特製的無菌導管由手部之橈動脈或鼠蹊部之股動脈穿入體內，藉著X光的輔助上行到心臟，測量心臟內各腔室的壓力及氧含量，注射顯影劑以確定心臟疾病及冠狀動脈血管疾病的診斷，全部步驟完成時間平均需一至三小時。

二、心導管檢查的目的

(一)測量心臟各腔室及大血管內血液的含氧濃度、檢查異常的心臟結構及壓力變化、測量心輸出量、提供心臟外科醫師手術治療的重要參考依據。

(二)心臟病治療。

三、心導管檢查可能遇到的危險與孩子病情輕重有相關，如血管栓塞、局部出血、心律不整、血管或心臟破裂、中風、甚至死亡，但發生比率相當低。

四、心導管檢查前、後的照顧

※檢查前

(一)醫護人員會協助您完成胸部X光、血液常規檢查、凝血試驗、心電圖、心臟超音波檢查。入院時醫師會詢問孩子最近的身體狀況，並開立相關檢查。

(二)為您的孩子填寫心導管檢查治療同意書。

(三)檢查前4-6小時禁吃任何食物及飲料，護理人員會在前一天或當天幫孩子打上點滴，並換上檢查服。

(四)護理人員會為您的孩子測量雙腳的足背溫度或脈搏強度，並在測量部位做記號，請不要將此記號擦掉。

※檢查後

(一)導管鞘由醫師拔除後，由鼠蹊部(圖一)做心導管者需平躺6小時，不要抬頭、受限肢體不可彎曲(左或右腳)，其他肢體可以輕度活動。

(二)會在傷口處放一個砂袋，以便加壓止血(圖二)或徒手加壓止血

(圖三)，須保持放置6小時。平躺6個小時中，解小便須在床上用尿壺或便盆，不可下床，以免出血。

100年3月護理部核可格式~5000025-2~

圖一 心導管治療 圖二 砂袋加壓止血 圖三 徒手加壓止血

(三)護理人員會在固定時間密切監測，為您的孩子量體溫、脈搏、呼吸、血壓，及評估檢查肢體的感覺、溫度、脈動、循環和傷口是否有出血情形。

(四)在檢查後，不需限制水份及食物的攝取，孩子完全清醒時，可先讓他喝幾口水，如沒有不舒服再酌量增加飲水量或開始進食。

(五)臥床休息一天後，護理人員會在隔日早晨為孩子去除檢查處的膠布，

消毒後用紗布覆蓋，即可恢復日常生活。

※出院

(一)請保持穿刺部位乾燥約3-5天，回家後可用擦澡方式維持身體清潔，不需貼任何膠布。

(二)出院後須繼續門診追蹤。

(三)出院後請繼續觀察孩子活力、膚色與進食狀態，有急迫問題請立即到本院兒科急診就診。

諮詢電話：

平日：高雄榮總兒童醫學部心臟特別門診：週一~週五 07- 3422121 轉5002

晚間及假日：兒醫部急診室：07- 3468157；32 病房：07- 3468032、

52 病房：07- 3468052。

高雄榮總關心您的孩子，期待他們早日康復。

參考資料：

中華民國心臟病兒童基金會（2009）·小兒介入性心導管術-氣球導管擴張術·2009年5月21

日取自

http://www.ccft.org.tw/joomla/index.php?option=com_content&task=view&id=65&Itemid=89

中華民國心臟病兒童基金會（2009）·心導管檢查·2009年5月21日取自

http://www.ccft.org.tw/joomla/index.php?option=com_content&task=view&id=57&Itemid=78

包玉綢（1994）·簡介冠狀動脈氣球擴張導管的臨床應用·護理雜誌，43（3），59 - 66。

邱艷芬（2004）·週邊循環系統的評估·邱艷芬編·身體評估-護理上之應用·（六版，218-23頁）·台北：華杏。

陳明惠、陳清惠、顏妙芬（2006）·接受經皮冠狀動脈血管成型術支出院患者健康生活型態之探討·實證護理，2（3），210 - 218。

100年3月護理部核可格式~5000025-3~

陳吉賢、林係龍（2003）·心肌架橋·慈濟醫學雜誌，15（6），357 - 362。

黃碧桃、李必昌、溫致明、孟春昌（2006）·以氣球導管擴張術姑息治療法洛氏四合症嬰兒·中華民國兒童胸腔醫學會雜誌，5（2），53 - 59。

黃碧桃（2003·1月8日）·兒童介入性心導管術新展望 - 經心導管心房中膈缺損關閉術·2009

年5月21日取自

<http://www7.vghtpe.gov.tw/epaper/article.asp?paperno=0055&serial=689>

董宛珠（2008）·漫談心導管檢查之護理·義大醫訊，4（3），57 - 59。

備註：每年審閱一次

所有衛教資訊內容僅供參考使用，無法提供任何醫療行為和取代醫師當面診斷，若有身體不適的情況發生，請您盡速就醫，以免延誤病情！