



裝置心臟節律器 Pacemaker Implantation

一、裝置心臟節律器目的：

心臟節律器是一種附有電池的電子儀器，可使心臟維持規律的跳動，裝置目的在於維持正常心跳，預防心律過慢。

二、裝置心臟節律器前準備：

- (一)醫師會向病人及家屬解釋有關心臟電生理學檢查及心律調節器治療的目的、手術方式、麻醉方式、注意事項等。
- (二)病人及家屬在了解之後填寫同意書。
- (三)皮膚準備：護理人員會於檢查部位之清潔（一般在左鎖骨下）。
- (四)在裝置前需禁食 4-6 小時，由護理人員告知禁食時間。
- (五)待檢查室通知後，病房人員將帶病人及家屬至心導管室。

三、裝置心臟節律器時的注意事項：

- (一)心律調節器的裝置通常在心導管室內進行，藉由 X 光透視攝影輔助導線放置，並以心電圖監測生命徵象，一般植入位置在左側或右側鎖骨下 3 公分處皮下部位。
- (二)局部麻醉後，醫師會切開一個約 3-4 公分的傷口，在其下方找到靜脈血管，將電極導線放入靜脈血管中，並在 X 光透視下將電極導線放置在心臟血管內適當的位置，再於切開傷口內下方放置電池與導線。
- (三)植入過程約需 1-3 小時左右，整個過程進行中，病人的意識是清醒的。

四、心臟節律器裝置後的注意事項：

- (一)48 小時內手術側肩關節避免過度激烈活動，護理人員會協助以三角巾固定患側手臂。
- (二)傷口方面：
 - 1.回家後可採淋浴，但傷口需每天換藥持續 7-10 天，原則為每天換藥一次，但如紗布有潮濕情形，則隨時消毒換藥。
 - 2.平時宜穿寬鬆衣服以避免傷口磨擦。
- (三)活動方面：
 - 1.避免拍打、碰撞或有重物直接壓迫於植入處的部位（如：背包、肩背）。

【續後頁】

- 2.勿經常撫弄心律調節器突出部位，以避免造成功能不良，電極導線斷裂。
- 3.術後一週內避免將手臂高舉過頭；一週後可執行日常活動。
- 4.裝置一個月內，應避免植入側手臂提、推、拉超過 5 公斤的重物及避免同側肩關節劇烈運動，約一個月後可恢復正常活動。

(四)學習自量脈搏：

- 1.應每週測量一次手部脈搏或在感到身體不適時休息，休息 5 分鐘後再測量手部脈搏 1 分鐘，並記錄結果。
- 2.當心跳數比最低設定慢 5 次以上，且伴有不適現象時，應立即回診。

(五)避免出入高電壓、強磁波的場所，例如核磁共振檢查室、電壓轉接站、電視、廣播或雷達傳送站。

(六)減少使用行動電話，若緊急使用時，應以對側手持行動電話（和心臟節律器之間 15 公分的距離），切勿將手機放於胸前口袋內或腰帶上。

(七)安心的使用家電用品（電視、吹風機、烤箱…），一般的家電用品並不會影響心臟節律器，但需避免使用品質不良的電器（易漏電）。

(八)接受治療牙齒（如拔牙、填補、裝置假牙、洗牙結石）需告知牙醫師，以免電鑽影響節律器的功能。

(九)心臟節律器辨認卡須妥善保管並隨身攜帶，如出國過境時應告知檢查人員有裝置「人工心臟節律器」。

(十)有以下症狀立即返診：植入處傷口有紅、腫、熱、痛、發燒、感暈厥、心悸、胸痛、倦怠、心跳同步的打嗝、突然體重增加 2-3 公斤、植入側之肢體有腫脹情形。

參考資料

黃麗月、郭素娥、蔡青青、黃翠媛(2014)．系統性個別護理指導方案對裝置永久性心律調節器病患自我照顧知識、態度及行為之成效．*台灣衛誌*，33(2)，174-184。

陳敏麗、陳麗華、陳亭儒、燕翔、簡淑慧、簡芷茵...王瑋等(2012)．心臟血管系統疾病病人之護理．於廖張京棣總校閱，*內外科護理學上冊*(四版，11-3-154 頁)．台北市：永大。

中華民國心律醫學會（2012 年）．*心律調節器衛教手冊*．取自

<http://thrs.org.tw/patients/2012-health-manual-5/>

No.A0306

臺北市立聯合醫院 105 年 01 月 01 日修訂