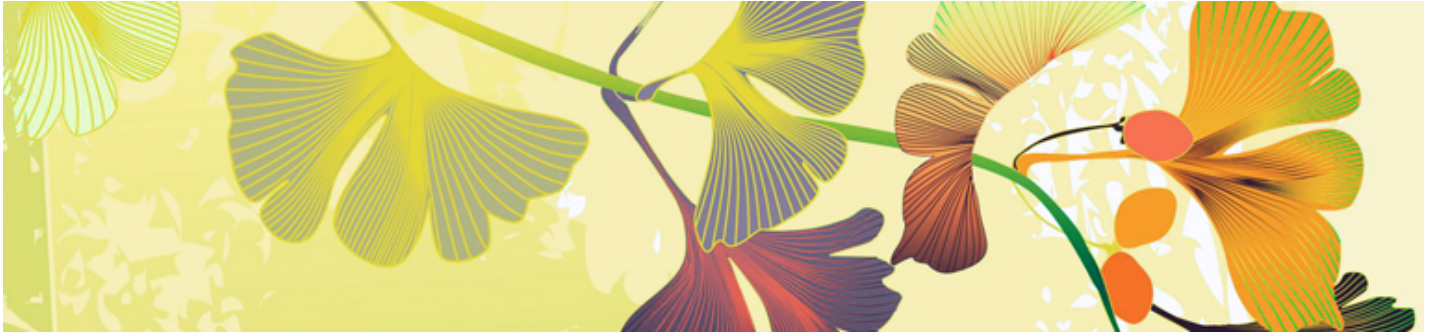




下肢末梢血管阻塞術後衛教說明

醫療器材名稱：「一般血管治療球囊」及「塗藥血管治療球囊」

醫療器材說明

小區域的麻醉下，由病人腹股溝處穿刺一個約1.5mm的小傷口，再以特殊尺寸的導管進入病人血管中，在精密儀器輔助下，以各種細小的導線或血管擴張氣球打通阻塞的血管，如有需要再置入適當尺寸的血管內支架，維持血液的通暢，使原本缺血的末梢血管重新獲得血液。

使用時機

- 出現間歇性跛行
- 肢體發麻、皮膚溫度下降，高舉時皮膚蒼白
- 肢體休息後再度疼痛及夜間疼痛
- 無法行走，腳部潰爛壞死

可能副作用

- 顯影劑外滲
- 空氣栓塞
- 穿刺區域或隨後恢復區的血腫或神經受損
- 出血
- 小血管的閉塞
- 遠端栓塞
- 感染
- 血管損傷
- 動靜脈瘻管
- 背或腹部疼痛
- 發炎藍腫
- 中風
- 血栓性靜脈炎
- 大出血
- 疼痛
- 藥物過敏、局部傷口出血、急性腎衰竭急性肺水腫、動脈剝離、血管痙攣、血管或心臟破裂、中風甚至死亡。

術後照護須知

- 術後醫師會要求您平躺休息數個小時不可彎曲大腿。會直接施壓於傷口上，或在動脈傷口上用封口的止血設備。並且檢查導管入口處傷口是否腫脹或流血等，並檢測您的血壓與心跳，開立一些預防動脈痙攣或血液凝結的藥物。若手術過程有注射顯影劑，您需要多喝流質液體，增加排尿將顯影劑排出體外。
- 為防止血管支架植入後數週或數月後形成血塊（血栓），醫師會開立 2 種藥物：阿斯匹靈與抗血小板藥物（clopidogrel或ticlopidine）。這 2 種藥物都是用來抑制血小板功能，血小板是能引起血液凝集反映的血球細胞。正常情況下，病人植入支架後須終生服用阿斯匹靈，而 clopidogrel 或 ticlopidine 都須服用數個月或 1 年以上，醫師會建議您適合劑量。
- 出院後若有任何胸痛症狀、不適或穿刺部位流血等症狀，您應立即就醫，若情況緊急，應立即呼叫救護車或至最近醫院的急診室尋求協助。
- 出院後前 2 週，應避免讓穿刺部位受重壓或提重物。2 週後應可逐漸恢復各種活動，如運動或工作等。
- 將要求您繼續回診追蹤，首次回診通常在術後 2 ~ 4 週內，滿 6 個月或者 12 個月時還要各做一次追蹤治療，視情況而定。您必須按時進行回診。

若有任何疑問，請不吝與我們聯絡
電話：[\(04\) 22052121](tel:0422052121) 分機 2316