

臺南市立安南醫院-委託中國醫藥大學興建經營 「心律調節器暨心臟整流去顫器置放」說明書

這份說明書是說明有關您即將接受的治療內容、目的、風險及替代方式，可做為您與醫師討論的補充資料。最重要的是我們希望您能充分瞭解本份說明書的內容，所以請您仔細閱讀，如果您對這次檢查有任何疑問，請務必再與您的醫師討論，醫師很樂意再次為您說明，讓我們一起為您的健康努力。

手術說明

心律調節器和心臟整流去顫器兩者都是一個小而重量輕的電子設備，兩者皆具有一個電衝動產生器和一條至多條的電極導線。心律調節器可以用來追蹤心臟的活動，如果它感應到心跳太慢或是心跳暫停太久，它會傳遞電衝動來刺激心臟保持在適切的心跳範圍。

心臟整流去顫器是一個可以持續監測您的心跳，當您發生快而危害到生命的心跳時，它可以釋放一個或多個的電刺激或電極來使您的心跳恢復到正常的心律。

在裝置心律調節器或心臟整流去顫器前，您必須配合醫生完成一些基本的檢查檢驗，例如：心電圖及抽血檢查等，並於手術前空腹 8 個小時。手術全程必須在心導管室中進行，整個過程約 2 至 4 小時。

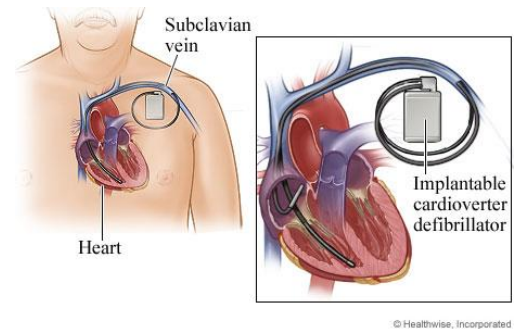
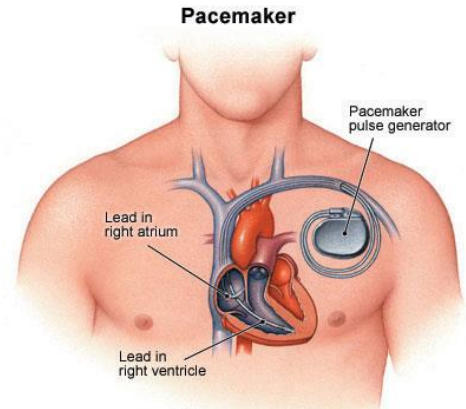
手術時，您將採取平躺的姿勢，並有心電圖監視器監測您整個治療過程。手術開始時，醫師會在您的上胸部，接近左肩或右肩的地方，進行消毒及施打局部麻醉，而因為您只有施行局部麻醉，所以整個裝置心律調節器或心臟整流去顫器的過程，您的意識都是清醒的。在醫師施打局部麻醉後，接著會為您進行一個長約 5 公分的傷口切開術，以利於心律調節器或心臟整流去顫器的置放。在 X 光透視下，醫師會將導線放置於心臟最合適的部位，然後把導線與心律調節器或整流去顫器連接，再將心律調節器或整流去顫器埋放在皮膚內，最後醫師在將您的傷口分層縫合、消毒、包紮及加壓止血。

手術目的、效益

1. 裝置永久性心律調節器可解決心臟傳導阻滯或病竇症候群所導致心跳過慢的問題。
2. 心臟去顫整流器可以治癒快而會造成危險的心跳，降低因發生心室頻脈或心室顫動所衍生之不適症狀以及生命徵象不穩定之情形。

手術風險

裝置心律調節器或心臟整流去顫器引起致死性的併發症機率很低，約小於千分之一。相關的合併症包括有：



臺南市立安南醫院-委託中國醫藥大學興建經營 「心律調節器暨心臟整流去顫器置放」說明書

- 1.與中央靜脈置入相關：氣胸、血胸、栓塞、血腫、局部感染。
- 2.心律不整：心室頻脈、心房早期收縮、心室早期收縮、側束支傳導障礙。
- 3.心臟破裂或填塞。
- 4.心律調整器失能。
- 5.其他：局部傷口出血、藥物過敏等。

不執行手術之風險

- 1.因心臟傳導阻滯或竇病症候群所導致心跳過慢，造成臨床上相關的症狀:如頭暈、無力、呼吸困難、暈厥、甚至危及生命。
- 2.因發生心室頻脈或心室顫動所衍生之不適症狀以及生命徵象不穩定甚至猝死之情形。

替代方案及其風險

沒有其他方案可以代替裝置心律調節器或心臟整流去顫器來的有效，因為那些治療方式通常無法維持您良好的功能及長時間使用，如果您決定不施行這個手術，可能會有生命上的危險，建議請與醫師討論您的決定，和醫師慎重規劃您後續的治療方針。

第二意見之獲得途徑

您可以詢問您的家庭醫師、常就診的心臟科診所專科醫師、其他醫院心臟科專科醫師、或上網搜尋相關醫療網站。

參考資料及文獻

1. Andrew E. Epstein, John P. DiMarco, Kenneth A. Ellenbogen, et al. ACC/AHA/HRS 2008 Guidelines for Device-Based Therapy of Cardiac Rhythm Abnormalities *J Am Coll Cardiol* 2008;51:e1-62
2. Douglas P. Zipes, A. John Camm, Martin Borggrefe, et al. ACC/AHA/ESC 2006 Guidelines for Management of Patients With Ventricular Arrhythmias and the Prevention of Sudden Cardiac Death *J Am Coll Cardiol* 2006;48:1064-1108

註：本處置可能會讓您感到疼痛。請盡量依照以下的方式表達您的疼痛，「0 分為不痛，10 分為想像最嚴重的疼痛」，醫護人員將會依照您得評分，給予最適當的處置。

病人或家屬簽名：_____

說明日期：民國_____年_____月_____日_____時_____分

臺南市立安南醫院內科部心臟內科 敬啟

臺南市立安南醫院(TMANH)

(一份病歷留存)

(一份病人留存)

心律調節器自付差額同意書

姓名: (病歷號碼:), 性別: 出生年月日:

※自付差額同意使用及相關說明：

1.立同意書人係全民健康保險對象，因醫療需要且符合健保局已納入給付同類特殊材料之適應症及使用規範，業經 貴院 醫師詳細說明並充分瞭解後，自願使用較昂貴且未納入全民健康保險給付範圍之特殊材料。為減少保險對象之負擔，由健保局按已納入給付同類特殊材料之支付金額支付，其餘差額同意由立同意書人負擔。若因本身狀況變化或其他不可抗拒因素，且無法歸責於醫院而必須中止療程時，本人同意支付費用。

2.自費醫療用品相關說明：

	特材品名	特材代碼	許可證字號	品項代碼	健保支付價	保險對象負擔費用	數量
☐	恩德拉第心臟節律器(雙腔)(DDDR-MRI)	1809929	字號第026580號	FHP02MR62MST	95333	36167	1
☐	ATDR美敦力艾視達磁振造影植入式心臟節律器(雙腔)	1809932	字號第032275號	FHP02ATDDRM4	95333	32500	1
☐	美敦力ADAPTA DDDR01 PACERMAKER	1809492	字號第023295號	FHP02ADDRSM4	95333	0	1
☐	美敦力亞士卓磁振造影植入式心臟節律器-雙腔MRI	1809859	字號第030635號	FHP02X2DR1M4	95333	68901	1
☐	百多力艾尼傳磁振造影植入式心律調節器-雙腔	1809914	字第029999號	FHP02ENTDRBK	95333	57000	1

本人與家屬保證不再向健保局提示異議或申請。若有違背，願意賠償院方的損失。如因切結事項涉訟時，同意以臺南地方法院為管轄法院，恐口無憑，特立此為據。

此致臺南市立安南醫院

家屬代表同意負責向其他未到場聽院方解釋的家屬說明，若有訴訟賠償時，為當然負責人。同意以臺南地方法院為第一審管轄法院。

同意書人簽名：

關係：

住址：

電話：

見證人簽名：

中 華 民 國

年

月

日

民國 105 年 02 月 22 日病歷管理委員會審核通過