

胸主動脈瘤支架手術衛教單張

術前準備

1. 戒煙
2. 按時服用平日的慢性病藥物
3. 手術前一天午夜 12:00 後勿進食（服藥時可搭配一小口水）
4. 確認完成術前檢查（抽血、X 光、心電圖）
5. 手術前一天記錄血壓和體溫
6. 有疑問請撥專線詢問或當天手術前提問

術中進行

1. 經皮穿刺方式手術，採取局部麻醉+靜脈給予連續性鎮靜方式
2. 若需併行繞道手術或頸動脈煙囪支架者，採取全身麻醉
3. 兩側大腿傷口約 0.5-1 cm、上肢傷口約 0.5 cm，需併行繞道手術或頸動脈煙囪支架頸部或鎖骨下 2-3 個 5 cm 傷口
4. 以上依個人情況有所不同

術後照護

1. 術後需平躺觀察 2-4 小時，若需併行繞道手術或頸動脈煙囪支架者一般 2-7 天可出院
2. 下床後靜脈點滴移除後可進食，無特別禁忌症者可多喝水
3. 傷口 3 天內勿碰水不換藥，3 天後可移除紗布開始洗澡
4. 傷口可能會疼痛或體溫高於 38.5°C，術後請按醫囑規則服用解熱鎮痛劑
5. 按時回診，若有出血情形請立即就醫
6. 嚴格監視及控制血壓
7. 避免從事有劇烈撞擊危險的活動

可能發生合併症

1. 腎臟功能損傷風險、呼吸衰竭
2. 術中或術後截癱（下半身癱瘓）、腦中風（出血或梗塞）
3. 週邊動脈（下肢或腸動脈）梗塞缺血
4. 導管穿刺孔血腫，失血過多或動脈損傷
5. 後腹腔血腫失血、手術前後心肌梗塞
6. 動脈瘤術中破裂失血而需轉開胸手術
7. 新發生甲型主動脈剝離而需開胸（夾層）

關懷專線：0975425034

