

Coordinating Committee in Intensive Care Effective date: 15 February 2018

Effective date: 15 February 2018 Document no.: PILIC0298C version1.0 Version1.0 Page 1 of 2

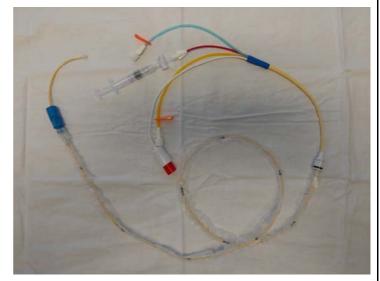
肺動脈壓力監測

簡介

通過中心靜脈放置一條柔軟的多腔導管進入心臟,用於監測肺動脈壓力。

為什麼需要這樣做?

導管前端將放置於肺動脈(將血液從右心臟帶到肺部的血管),以測量心臟內部的壓力,並評估心臟的情況。醫生可以根據測量的讀數調整補液和藥物。在某些情況下,此導管可用於輸注藥物。



肺動脈壓力監測 (PAP Monitoring)

它是如何完成的?

放置導管程序之前

- 1. 如情况許可,醫牛會向你清楚解釋程序。
- 2. 你將被安排仰臥在床上。
- 3. 醫生可能會給你止痛藥或幫助你放鬆的藥物。

放置導管期間

- 1. 在程序過程中,您必須保持靜止。你可能會被要求把頭轉到一邊,然後被覆蓋著一 張"無菌布",以保持設備的清潔。如果你是清醒的,你可以保持正常的呼吸。
- 2. 醫生將通過大靜脈插入導管。你會感覺到導管進入的區域有些壓力,但你不應該感 到疼痛。如果你感到呼吸急促或疼痛,請讓醫生知道。
- 3. 導管會被連接到輸液和測量裝置。在過程中,醫生會測量壓力讀數和其他數據。

放置導管程序結束後

- 1. 通常需要胸部 X 光檢查導管的位置。
- 2. 在導管使用的過程中,您需要臥床休息。
- 3. 護士將在導管上覆蓋敷料以固定它,但是你仍然必須非常小心地移動。
- 4. 你或你的家人不可拉動導管。

放置導管後的跟進

- 1. 醫生和護士會密切監測您的情況,並可能不時通過導管測量不同的讀數。
- 2. 導管通常放置數天。一旦不需要,醫生會立即移除導管。



Coordinating Committee in Intensive Care Effective date: 15 February 2018

Effective date: 15 February 2018

Document no.: PILIC0298C version1.0

Version1.0

Page 2 of 2

肺動脈壓力監測 (PAP Monitoring)

風險和併發症

- 1. 心律失常(心跳節律的改變)
- 2. 心臟或重要血管損傷
- 3. 肺部損傷
- 4. 血栓(血管中有血塊阻塞)
- 5. 咸染
- 6. 出血
- 7. 空氣栓塞(血管中有空氣阻塞)

其他治療選擇

在某些情況下,可以使用無創監測設備來監測您的心臟功能。詳情可向醫生查詢。

免責聲明及備註

資訊僅供參考。如有疑問,請與您的主診醫生商討。務請在你在同意進行這程序前,得 到充分的了解。可能發生的風險或併發症,不能在此盡錄。如有查詢,請聯絡醫生。

有一些情況會令到此程序不能順利進行,例如不能成功放置導管,或出現一些風險和并發症而要終止程序。