屏基醫療財團法人屏東基督教醫院
認識心臟電氣生理學檢查
及經導管電氣燒灼術注意事項

編　　號	ND心-025
製訂日期	2005.11
五修日期	2026.02

一、什麼是心臟電氣生理學檢查？

人體心臟肌肉層中有複雜的電流傳導系統，若出現傳導異常，則可能造成心律不整，而出現如心悸、胸部悶痛、呼吸困難、昏厥等輕重不一的狀況，嚴重者甚至有致命的危機。

心臟電氣生理檢查，是評估心律的一種方法，檢查心臟跳動速度、節律，針對心律不整的基本檢查（如十二導程心電圖、記錄 24 小時的心電圖、運動心電圖等），無法提供主要的訊息時，此檢查能精確的發現問題所在，進而找出問題的解決方法。

二、什麼是不整脈經導管電氣燒灼術？

經導管電氣燒灼術(簡稱電燒)是一種侵入性治療，它能阻斷引起心律不整的不正常電路傳導途徑。在做電燒過程中，會置入一條特殊的電燒導管(經鼠蹊部、手部、胸部、頸部)到心臟產生不正常電氣活動的地方。經導管前端產生熱能，將異常的傳導途徑破壞。電氣生理學檢查與不整脈經導管電氣燒灼術(電燒)之間之不同處，在於電氣生理學檢查是幫助問題的診斷，而不整脈經導管電氣燒灼術是在做治療的工作。

三、檢查的作法

心臟電氣生理檢查是利用心導管的技術，放置多條電極導線到心臟內，記錄心臟內心電圖的變化及心律傳導的路徑，並經由電極導線傳導電刺激訊號，刺激心臟誘發病人潛在可能發作的心律不整，由發作時的心電圖記錄，正確診斷出心律不整的原因，進而決定心律不整治療方式及指引電氣燒灼手術的進行。

四、檢查前準備

(一)經醫師解釋後，醫護人員會協助您填妥檢查同意書、說明書等。

(二)護理人員會測量病人兩側之足背動脈並標示。

(三)護理人員依醫囑於給予靜脈注射。

(四)送導管室前請您先排空膀胱且務必要由家屬陪同至檢查室。

(五)檢查前一週禁服用心律不整藥物，以使電氣生理檢查及電燒術可以更精確。

五、檢查後照護

(一)經由股靜脈施行導管術，術後醫護人員於穿刺傷口拔管直接加壓 5~10~20 分鐘後觀察有無出血，若無出血及不適症狀，患肢可彎曲或坐起。

(二)經由股動脈施行導管術，術後醫護人員於穿刺傷口拔管直接加壓 4~6 小時後觀察有無出血，若無出血及不適症狀，臥床休息為主。

(三)護理人員會密切觀察測量您的血壓、心跳、呼吸以及導管插入處是否出血，如果您有任何不適如：胸悶、胸痛、嘔吐、傷口疼痛、傷口灼熱感、出血，請立即告知醫護人員。

(四)檢查後如無不適即可喝水，半小時後如無嘔吐即可進食。

(五)護理人員觀察四肢遠端血循是否良好。

六、檢查後請您注意的事項:

(一)於出院一週內必須稍微限制活動，避免過度勞累及提重物。

(二)穿刺部位有輕微的瘀青，此現象是正常的，通常幾週內會慢慢消失。

(三)若穿刺部位有紅、腫、熱、痛、心跳加快、頭暈、胸痛、呼吸急促、瘀青加劇或發燒情形請立即就醫。

(四)出院前與醫師討論所服用藥物的作用、副作用及注意事項，返家後規則服藥。

屏基關心您、祝您早日康復

衛教單張簽收聯

我已充分瞭解【**認識心臟電氣*生理學*檢查及 *經導管電氣燒灼術注意事項***】之指導內容

病人/家屬簽名：_____ 護理師簽章：_____中華民國_____年_____月_____日