

- (2) 遠離高電量或強磁力的場所，如避免使用電磁爐或做核磁共振檢查。
- (3) 接聽手機時，天線不可對準人工心臟節律器，且必須使用另側耳朵聽。當手機於待機狀態時，勿置於胸前口袋，以免影響人工心臟節律器。

5. 人工心臟節律器的識別卡

- (1) 裝上心臟節律器後，會收到一份識別卡，當發生任何事故時，此卡可告訴任何人，您裝有心臟節律器。識別卡上記有病患最基本的資料。
- (2) 出入機場安全測試門時，應先出示人工心臟節律器識別卡或醫師證明，以避免引起警鈴聲響與誤會。



6. 藥物：遵照醫師指示，定時服藥，不可自行增減藥量及停藥。
7. 飲食：不需特別攝取補品，採均衡飲食即可。

8. 更換心臟節律器
人工心臟節律器的電池，平均壽命約為十年左右。隨病患自發性心跳多寡、平均心跳快慢及耗電量而有差異，故需定期回診檢查。
9. 一定要定期追蹤檢查，遵守醫護人員有關藥物、食物、運動和休息的指導。
10. 手術後三個月內注意體溫，若高過38-40度，請立即就醫。
11. 裝置暫時性人工心臟節律器時，不要隨意拉扯、撥弄或繞圈導線，以防止導線移位。
12. 裝置植入式去顫器時，若發出電擊的治療或異常的警告聲，應立即就醫。
13. 若發生導線移位或氣胸情形，會有下列跡象，請立即返院，並先測量脈搏：
- (1) 突然有持續打嗝或胸痛。
 - (2) 呼吸困難。
 - (3) 皮膚黏膜發紅。
 - (4) 傷口腫脹持續不消。

自我評量(是非題)

- () 1. 裝置後，每天固定時間測量脈搏一分鐘，如有過慢或過快情形，應立刻就醫。
- () 2. 裝置後，手機可放置於胸前口袋。
- () 3. 不要隨意拉扯、撥弄或繞圈導線，以防止導線移位。



參考資料：

歐嘉美、林春只、尚忠菁、陳蓓蒂、周幸生
(2015)·心臟血管系統疾病與護理·於王桂雲等總校訂·新編內外科護理學上冊(五版, 10-68~74頁)·台北：永大。

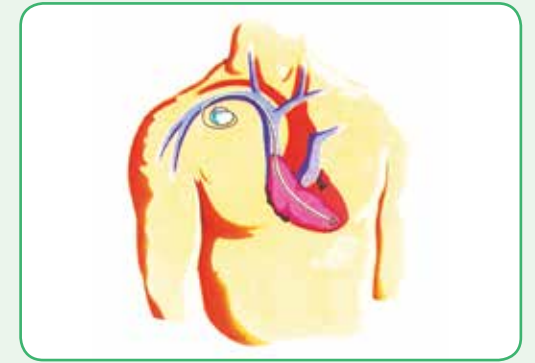
制定日期：2006年3月

修訂日期：2017年3月(第六版)

編碼：5736-單張-中文-182-06

題號	1	2	3
解答	O	X	O

裝置人工心臟節律器 或植入式心臟去顫器 注意事項



護理部製作

諮詢專線：(04)7256652

諮詢專線服務時間：

週一到週六 上午8：00-12：00

週一到週五 下午1：30- 5：30

讚美專線：(04)7238595轉3920

抱怨專線：(04)7238595轉3925

網址：[//www.cch.org.tw/knowledge/knowledge.aspx](http://www.cch.org.tw/knowledge/knowledge.aspx)

衛教天地



彰化基督教醫療財團法人
彰化基督教醫院
CHANGHUA CHRISTIAN MEDICAL FOUNDATION
CHANGHUA CHRISTIAN HOSPITAL

給予『裝置人工心臟節律器或植入式心臟去顫器注意事項』護理指導及單張

家屬/病人簽名

編碼：5736-單張-中文-182-06

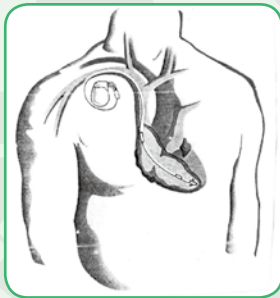
為什麼要裝人工心臟節律器或植入式心臟去顫器？

正常成人平均靜態心跳，每分鐘約60-100次，但隨著活動量增高，心跳也會增加。當心臟刺激跳動或傳導部分有問題，造成心跳變慢或不穩定，甚至有短暫時間不跳現象，會發生頭昏、暈倒、容易喘、呼吸困難，甚至危及生命。所以，經醫師確認診斷後，會建議裝人工心臟節律器，來幫助維持心臟的功能。

人工心臟節律器

一、什麼是人工心臟節律器？

是附有電池的電子儀器，其放置在胸前皮下、肌肉組織上，經靜脈電極導線與心臟連結，可感應心臟跳動。其功能：是當心搏過慢時，放電刺激心臟跳動，以維持正常心跳，預防心律過慢；新型的雙心室心臟節律器併有使左心室同步收縮，改善心臟衰竭的功能。



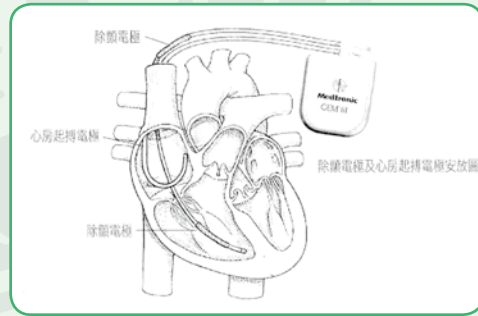
二、什麼情況要裝心臟節律器？

1. 第三級(完全)房室傳導阻斷。
2. 有症狀的第二級房室傳導阻斷。
3. 病態竇房結症候群。
4. 有症狀而藥物治療無效的阻塞性肥厚性心肌病變。
5. 雙心室心臟節律器：完全左束枝傳導阻滯合併左心室功能不佳及藥物控制不良的心臟衰竭患者。

植入式心臟去顫器

一、什麼是植入式心臟去顫器？

與人工心臟節律器構造類似，但不同的是，當感應到心臟跳動過快時，植入式去顫器可依據設定，做快速刺激心跳或電擊來終止心律不整。



二、什麼情況要裝植入式心臟去顫器？

1. 心臟功能不佳，合併曾發生心臟停止及不穩定的心室性心律不整。
2. 左心室功能不佳且左心室射出率小於30%合併心臟衰竭症狀的患者，可考慮植入式去顫器，以預防心因性猝死。

裝置人工心臟節律器或植入式心臟去顫器前後準備

一、裝置前的準備

1. 填寫說明書及同意書。
2. 裝置前需禁食。
3. 靜脈點滴注射。

二、裝置後注意事項

1. 若有任何不適的情況，如發燒、心跳過快或過慢、頭暈、傷口紅腫熱痛、呼吸困難、胸口悶，請立刻告訴醫護人員。
2. 剛植入後會做心電圖、照X光。
3. 二週內裝置肢體側的肩關節，避免過度活動，如高舉、提重物等。

4. 醫護人員會密切觀察，測量體溫、呼吸、心跳、血壓及傷口。
5. 醫護人員會協助換藥，傷口避免碰水，保持傷口乾燥。
6. 約七至十天後傷口可以拆線。

病患如何自我照顧？

1. 學習每天自己測量脈搏每天固定時間測量脈搏一分鐘，如有過慢或過快情形，應立刻就醫。
2. 注意傷口
 - (1) 若植入處的傷口有紅腫、熱、痛、分泌物且併發有發燒，應立即就醫。
 - (2) 植入處的傷口，小心勿重擊。
3. 日常活動與運動
手術後三個月內避免提重物或做肩膀快速活動(如：打網球、打羽毛球)，避免過度外展。
4. 電器設備
 - (1) 一般家電用品並不會影響人工心臟節律器。

