

主動脈內氣球幫浦護理指導

一、什麼是主動脈內氣球幫浦？

在臨床上是心因性休克及心臟衰竭病人常見的輔助治療，可治療左心室衰竭的一種機械性循環的輔助裝置，藉由增進冠狀動脈的血流與降低全身血管阻力以改善病人之心輸出量。

二、放置主動脈內氣球幫浦的注意事項：

(一) 主動脈內氣球幫浦置入前：

- (1)醫師會向病人及家屬解釋有關心臟電生理學檢查及心臟節律器使用的目的、手術方式、注意事項，並在了解後填寫同意書。
- (2)手術前以肥皂清潔鼠蹊處，並為預防感染協助刮除毛髮。
- (3)由護理人員告知在放置前 6—8 小時禁食，請配合勿喝水及進食。
- (4)手術當天更換手術衣，去除活動假牙、戒指、項鍊、指甲油等，手術前請排空膀胱。
- (5)手術當日等通知，入手術室行主動脈內氣球幫浦放置術。

(二) 主動脈內氣球幫浦裝置入後：

- (1)醫護人員會密切觀察監測意識狀態、生命徵象。
- (2)裝上心電圖監視器並觀察主動脈內氣球幫浦波型正確。
- (3)每小時評估患肢脈搏強度、末梢血循、膚色、溫度及感覺程度。
- (4)使用氧氣；鼓勵深呼吸、咳嗽；監測呼吸速率、呼吸音、動脈血液氣體分析、胸部 X 光。
- (5)密切監測每小時尿量至少維持 30ml 以上及監測腎功能變化。
- (6)注意是否出現脹氣、腸蠕動音及排便情形，必要時與軟便劑或灌腸。
- (7)維持足夠營養。
- (8)視情況限水、限鈉。
- (9)提供心理支持以協助病人降低治療的恐懼。
- (10)如有任何病情變化，隨時向家屬解釋說明。

(三) 主動脈內氣球幫浦移除後護理措施：

- (1)密切觀察監測意識狀態、生命徵象。
- (2)密切觀察傷口有無出血、血腫、瘀血情形及評估患肢脈搏強度、末梢血循、膚色、溫度及感覺程度。
- (3)衛教病人患肢要保持平直，髖、膝不可彎曲，可水平移動、如患肢彎曲會導致砂袋滑落無法完全加壓，易有血腫或大出血情形。

(5)衛教病人需絕對臥床休息，平躺6-8小時，24小時後才可以下床活動。

三、如主動脈氣球幫浦置入期間，發現下列症狀需立即通知醫師處理

- (1)生命徵象、意識改變。
- (2)呼吸喘、胸悶、呼吸困難。
- (3)尿量減少。
- (4)發燒、傷口紅腫熱痛、有分泌物。
- (5)四肢冰冷、無脈搏、無感覺。
- (6)凝血時間延長。
- (7)導管位置移位。

國軍左營總醫院護理部 關心您的健康

如有疑問請撥 (07) 5817121 轉分機 2317