

主動脈內氣球幫浦護理指導

一、什麼是主動脈內氣球幫浦？

主動脈氣球幫浦是一種機械性循環的輔助裝置，**臨床**上可用來輔助治療心因性休克及左心室心臟衰竭的病人，**其原理**是藉由增進冠狀動脈的血流與降低全身血管阻力，**達到**改善病人心輸出量之**成效**。

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**主動脈內氣球幫浦**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. **手術後會追蹤**胸部 X 光，確認管路位置正確。
2. **手術後將裝上**心電圖監視器，並觀察主動脈內氣球幫浦波型正確。
3. 醫護人員會密切觀察監測意識狀態、生命徵象，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。
5. 密切監測每小時尿量，維持 0.5-1ml/公斤/小時，並抽血監測腎功能變化。
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**營養均衡**，視心衰竭程度、依情況限制水份及鈉的攝取。
8. 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) **插入導管之肢體末梢皮膚蒼白、冰冷、麻木、刺痛、無脈搏、無感覺。**
導管位置移位。

(三) 主動脈內氣球幫浦移除後護理措施：

1. 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。
2. 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。

國軍左營總醫院護理部 關心您的健康