

程序資料

頸腦血管造影

簡介

- 頸腦血管造影是一種針對腦、頭及頸部血管的特別 X 光檢查，以診斷任何潛在的血管問題。目的是要找尋與血管畸形或高供血量腫瘤有關的腦溢血的成因。亦會作為手術前的血管剖析。
- 這程序會由放射/介入放射治療醫生/腦神經外科醫生進行。程序需於 X 光的指引協助下進行。

檢查程序

- 程序會在局部或全身麻醉和無菌消毒的技術下進行。
- 醫生會在腹股溝位置(通常在右邊)以針穿刺一條血管。在確認位置後，會透過幼針把一條細長的導絲引入至血管中。此時幼針會被取出，而導絲上會套上一條幼的膠管(導管)。
- 醫生會在 X 光協助下把導管引至頸部位置，同時會注射顯影劑，並拍攝 X 光造影照片。
- 在程序進行期間，避免移動頭部或談話。
- 在顯影劑流過頭部時，頭部或面部可能會感到溫熱，但這種感覺很快會消退。
- 檢查的時間視乎病情的複雜性而定。
- 在程序完結時，導管會被移除，同時會在被針刺的部位按壓以止血。
- 在程序進行期間及程序結束後，生命徵兆(例如血壓及脈搏)及神經功能狀況會被監察。請注意被針刺的部位以確保該位置沒有出血。
- 應臥床休息數小時，同時避免進行劇烈活動，以免針刺的部位出血。

潛在併發症

- 與腦血管造影相關的整體死亡率少於 0.1%。
- 腦血管造影引致嚴重併發症的整體發病率少於 1%。
- 嚴重的併發症包括：
 - 永久性神經功能障礙(永久性的四肢疲弱、麻木、喪失視力)。
 - 出現腹股溝或腹膜後腔血腫，而需要輸血或進行手術。
 - 動脈閉塞而需要進行去除血栓手術、植入支架或溶栓手術。
 - 針刺部位出現動靜脈瘻管/假性動脈瘤。
 - 與顯影劑相關的腎毒。

- 與非離子性碘顯影劑相關的整體負面反應低於 0.7%。因對非離子性顯影劑出現反應而引致的死亡率少於 250,000 分之一。
- 導管或導絲出現斷裂及打結的情況非常罕見，而當這種情況出現時可能需要以手術移除導管或導絲。
- 輕微的併發症包括：
 - 腹股溝出現瘀傷及疼痛。
 - 與注射顯影劑相關的併發症—紅疹、蕁麻疹。
 - 短暫的神經功能障礙，通常在 24 小時內會復原(四肢疲弱、麻木)。
 - 短暫的視力喪失。

檢查前預備

- 需簽署同意書。如曾對藥物、食物、造影劑有過敏反應、有出疹及哮喘病歷，請事前通知工作人員。
- 檢查前，醫生會檢查你的血凝結率，及盡可能矯正。
- 檢查前六小時禁食。
- 檢查前病人應預先排清小便。
- 護士會在穿刺的部位進行皮膚消毒。
- 請留心聽從放射科醫生給予的指示。
- 糖尿病人請遵照醫生指示調節藥份。

檢查後

- 醫生會拔除導管和導管鞘，工作人員會協助按壓穿刺部位約十分鐘止血。
- 繼續觀察穿刺部位可有出血和腫脹。
- 繼續檢查血壓、脈衝或觀察神經。
- 病人須返回病房內臥床休息及接受觀察。
- 病人需要繼續禁食或根據情況遵照醫生指示。
- 糖尿病人請遵照醫生指示調節藥份。

手術後之家居料理

經股動脈(大腿窩)導入

- 醫護人員拆除壓力止血敷料後會為閣下以酒精或消毒藥水消毒傷口及換上防水膠布。防水膠布一般可每日更換一次，或於弄濕後更換。
- 回家後可放心洗澡。
- 可以用 70%酒精消毒傷口及換上普通藥水膠布。數日後，如傷口已癒合則不用貼膠布。
- 手術後如傷口周邊有瘀痕屬正常情況，瘀痕會在數星期內消退。
- 如傷口滲血，請以手指按壓出血位置約 10 分鐘直至滲血停止，然後貼上膠布。如發現傷口持續出血、紅腫，嚴重痕癢或發燒等，請到附近診所或返回本院就醫。

- 回家後仍需多作休息，可進行輕量的日常活動如步行或遵從醫生建議的活動。
- 手術後兩星期內仍需限制腿部活動，切勿以受影響的腿部作劇烈運動，例如上落多層樓梯、跑步、踢足球等等。
- 檢查後可多進食蔬菜，以防便秘。
- 檢查後兩星期內，當上落樓梯、咳嗽或排便時，請以手接壓傷口，以防止出血。

如病人對此程序有任何疑問或憂慮，請聯絡主診醫生。

經過醫生的悉心診治，相信病人會逐漸康復，並祝生活愉快！

若病人閱讀此單張後有任何查詢，請記下相關問題，以便醫生作出跟進。

由仁安醫院手術室管治委員會編輯

以上資料只供參考，詳情請向主診醫生查詢
本院保留一切刪改此單張之權利，而不作另行通知