

## 治疗资料

### 颈脑血管造影

#### 简介

- 颈脑血管造影是一种针对脑、头及颈部血管的特别 X 光检查，可诊断任何潜在的血管问题。目的是要寻找与血管畸形或高供血量肿瘤有关的脑溢血的成因。也会作为手术前的血管剖析。
- 此检查会由放射/介入放射治疗医生/脑神经外科医生进行。需于 X 光的指引协助下进行。

#### 检查程序

- 在局部或全身麻醉和无菌消毒下进行。
- 医生会在腹股沟(通常在右边)用针穿刺一条血管。在确认位置后，透过细针把一条细长的导丝引入至血管中。此时针会被取出，而导丝会套上一条导管。
- 医生会在 X 光协助下把导管引至颈部位置，同时注射显影剂，并拍摄 X 光造影照片。
- 检查进行期间，避免移动头部或谈话。
- 在显影剂流过头部时，头部或面部可能会感到温热，但这种感觉很快会消退。
- 检查的时间视病情的复杂性而定。
- 检查完成后，取出导管，同时会在被针刺的部位按压止血。
- 检查进行期间及结束后，会监察生命表征及神经功能状况。请注意被针刺的部位以确保没有出血。
- 应卧床休息数小时，同时勿进行剧烈活动，以免针刺的部位出血。

#### 潜在并发症

- 与脑血管造影相关的整体死亡率少于 0.1%。
- 脑血管造影引致严重并发症的整体发病率少于 1%。
- 严重的并发症包括：
  - 永久性神经功能障碍(永久性的四肢无力、麻木、视力丧失)。
  - 出现腹股沟或腹膜后腔血肿，而需要输血或进行手术。
  - 动脉闭塞而需要进行去除血栓手术、植入支架或溶栓手术。
  - 针刺部位出现动静脉瘘管/假性动脉瘤。
  - 与显影剂相关的肾毒。
  - 与非离子性碘显影剂相关的整体负面反应低于 0.7%。因对非离子性显影剂出现反应而引致的死亡率少于 250,000 分之一。

- 导管或导丝出现断裂及打结的情况非常罕见，而当这种情况出现时可能需要用手术取出导管或导丝。
- 轻微的并发症包括：
  - 腹股沟出现瘀伤及疼痛。
  - 与注射显影剂相关的并发症—红疹、荨麻疹。
  - 短暂的神经功能障碍，通常在 24 小时内会复原(四肢无力、麻木)。
  - 短暂的视力丧失。

## 检查前准备

- 需签署同意书。如曾对药物、食物、造影剂有过敏反应、有出疹及哮喘病史，请事前通知工作人员。
- 检查前，医生会检查您的血凝结率，及尽可能矫正。
- 检查前六小时禁食。
- 检查前应先排清小便。
- 护士会在穿刺的部位进行皮肤消毒。
- 请留心听从放射科医生给予的指示。
- 糖尿病患者请遵照医生指示调节药量。

## 检查后

- 医生会拔除导管和导管鞘，工作人员会协助按压穿刺部位约十分钟止血。
- 继续观察穿刺部位有否出血和肿胀。
- 继续检查血压、脉冲或观察神经。
- 患者须返回病房卧床休息及接受观察。
- 需继续禁食或根据情况遵照医生指示。
- 糖尿病患者请遵照医生指示调节药份量。

## 手术后之家居护理

### 经股动脉导入

- 医护人员除去压力止血敷料后会为阁下用酒精或消毒药水消毒伤口及换上防水胶布。防水胶布一般可每日更换一次，或于弄湿后更换。
- 回家后可放心洗澡。
- 可以用 70% 酒精消毒伤口及换上普通药水胶布。数日后，如伤口已愈合则不用贴胶布。
- 手术后如伤口周边有瘀痕属正常情况，瘀痕会在数星期内消退。
- 如伤口渗血，请用手指按压出血部位约 10 分钟直至渗血停止，然后贴上胶布。如伤口持续出血、红肿，严重痒或发烧等，请到附近诊所或返回本院就医。
- 回家后仍需多休息，可进行轻量的日常活动如步行或遵从医生建议的活动。
- 手术后两星期内仍需限制腿部活动，切勿用受影响的腿部作剧烈运动，例如上下多层楼梯、

跑步、踢足球等等。

- 检查后可多吃蔬菜，以防便秘。
- 检查后两星期内，当上下楼梯、咳嗽或排便时，请用手按压伤口，防止出血。

如您对此检查有任何疑问或忧虑，请联络主诊医生。

经过医生的悉心诊治，相信您会逐渐康复。

若您阅读此章程后有任何查询，请记下相关问题，以便医生作出跟进。祝阁下顺利安好！

---

---

---

由仁安医院手术室管治委员会编辑

以上资料只供参考，详情请向主诊医生查询  
本院保留一切删改此章程之权利，而不作另行通知

