

# 腦數碼減影血管造影-病人須知

## 簡介

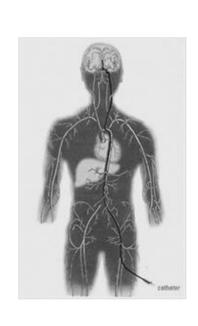
腦數碼減影血管造影是一種針對腦、頭及頸部血管的特別 X 光檢查,以診斷任何潛在的血管問題。腦數碼減影血管造影是檢查腦血管病的最有效方法之一。它是通過將含碘造影劑注入到頸內動脈或椎動脈,使腦血管顯影,來了解腦血管本身的形態和病變,以及病變的性質和範圍。這項檢查對診斷腦血管病具有特殊價值。這程序通常在 X 光的指引協助下由放射 / 介入放射治療醫生進行。

## 檢查前的準備

- 1. 主診醫生會解釋檢查目的、過程及風險及簽署同意書。如病人懷疑可能或已經懷孕、曾 對藥物、食物、造影劑有過敏反應、有出疹及哮喘病歷,請事前通知醫護人員。
- 2. 檢查前會檢查你的血凝結率,及盡可能矯正。
- 3. 護士會在穿刺部位剃毛及進行皮膚消毒。
- 4. 檢查前6小時開始禁飲食。
- 5. 往檢查前請先上洗手間,排空膀胱。
- 6. 檢查前一小時,請更換好手術袍、脫去內衣褲、假牙、隱形眼鏡和飾物,抹去化粧和指 甲油。
- 7. 糖尿病人請遵照醫生指示調節藥份。

#### 檢查過程

- 1. 检查會在局部或全身麻醉和無菌操作下進行。
- 2. 放射 / 介入放射治療醫生會在你的腹股溝位置以針穿刺一條血管。在確定幼針位置後,會透過幼針把一條細長的導絲引入血管中。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光儀器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。
- 在顯影劑流過你頭部時,你的頭部或面部可能會感到溫熱,但這種感覺很快會消退。
- 在檢查進行期間,你不應移動頭部或談話。請留心聽從 醫護人員給予的指示。
- 6. 檢查的時間因人而異,視乎病情的複雜性而定。
- 7. 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。



#### 治療後

- 1. 拔除導管和導管鞘後,醫護人員會協助按壓穿刺部位約十分鐘止血。
- 2. 醫護人員會繼續監察針刺部位以確保該位置沒有出血。
- 在檢查進行期間及程序結束後,醫護人員會一直監察你的生命徵兆(例如血壓及脈搏) 及神經功能狀況。
- 4. 你應臥床休息數小時,同時避免活動受影響下肢,以免針刺的部位出血。
- 5. 你需要繼續禁食或根據情况遵照醫生指示進食。
- 6. 糖尿病人請遵照醫生指示調節藥份。

### 護理和建議

- 1. 出院前,醫生會再替你檢查傷口,在最初24 小時請保持傷口清潔及避免弄濕
- 2. 在程序後最初幾天內應避免進行劇烈運動
- 3. 若醫生許可,請多飲水以便將顯影劑從尿液排出。
- 4. 如發現針刺部位滲血,應立即用手指用力壓著敷料加壓止血15分鐘及立即通知醫生。 如無法聯絡醫生,請即到聖德肋撒醫院門診部求診

## 潛在併發症

- 1. 與腦血管造影相關的整體死亡率少於0.1%。
- 2. 腦血管造影引致嚴重併發症的整體發病率少於1%。
- 3. 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。
- 4. 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。

\*\*以上資訊只供參考,並不能完全反映醫生意見,想了解更多有關資訊,請諮詢你的醫生。

資料來源: 醫院管理局 Effective date: 1 February 2022 PFE-EPI-4-C012