



脑数码减影血管造影-病人须知

简介

脑数码减影血管造影是一种针对脑、头及颈部血管的特别 X 光检查，以诊断任何潜在的血管问题。脑数码减影血管造影是检查脑血管病的最有效方法之一。它是通过将含碘造影剂注入到颈内动脉或椎动脉，使脑血管显影，来了解脑血管本身的形态和病变，以及病变的性质和范围。这项检查对诊断脑血管病具有特殊价值。这程序通常在 X 光的指引协助下由放射 / 介入放射治疗医生进行。

检查前的准备

1. 主诊医生会解释检查目的、过程及风险及签署同意书。如病人怀疑可能或已经怀孕、曾对药物、食物、造影剂有过敏反应、有出疹及哮喘病史，请事前通知医护人员。
2. 检查前会检查你的血凝结率，及尽可能矫正。
3. 护士会在穿刺部位剃毛及进行皮肤消毒。
4. 检查前6小时开始禁饮食。
5. 往检查前请先上洗手间，排空膀胱。
6. 检查前一小时，请更换好手术袍、脱去内衣裤、假牙、隐形眼镜和饰物，抹去化妆和指甲油。
7. 糖尿病人请遵照医生指示调节药份。

检查过程

1. 检查会在局部或全身麻醉和无菌操作下进行。
2. 放射 / 介入放射治疗医生会在你的腹股沟位置以针穿刺一条血管。在确定幼针位置后，会透过幼针把一条细长的导丝引入血管中。此时幼针会被取出，而导丝上会套上一条幼的胶管（导管）。
3. 医生会在 X 光仪器协助下把导管引至颈部位置，同时会注射显影剂，并拍摄 X 光造影照片。
4. 在显影剂流过你头部时，你的头部或面部可能会感到温热，但这种感觉很快会消退。
5. 在检查进行期间，你不应移动头部或谈话。请留心听从医护人员给予的指示。
6. 检查的时间因人而异，视乎病情的复杂性而定。
7. 在程序完结时，导管会被移除，同时会在被针刺的部位按压以止血。



治療后

1. 拔除导管和导管鞘后，医护人员会协助按压穿刺部位约十分钟止血。
2. 医护人员会继续监察针刺部位以确保该位置没有出血。
3. 在检查进行期间及程序结束后，医护人员会一直监察你的生命征兆（例如血压及脉搏）及神经功能状况。
4. 你应卧床休息数小时，同时避免活动受影响下肢，以免针刺的部位出血。
5. 你需要继续禁食或根据情况遵照医生指示进食。
6. 糖尿病人请遵照医生指示调节药份。

护理和建议

1. 出院前，医生会再替你检查伤口，在最初24 小时请保持伤口清洁及避免弄湿
2. 在程序后最初几天内应避免进行剧烈运动
3. 若医生许可，请多喝水以便将显影剂从尿液排出。
4. 如发现针刺部位渗血，应立即用手指用力压着敷料加压止血 1 5 分钟及立即通知医生。
如无法联络医生，请即到圣德肋撒医院门诊部求诊

潜在并发症

1. 与脑血管造影相关的整体死亡率少于0.1%。
2. 脑血管造影引致严重并发症的整体发病率少于1%。
3. 严重的并发症包括：
 - 永久性神经功能障碍（永久性的四肢疲弱、麻木、丧失视力）。
 - 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以手术移除导管或导丝。
4. 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（四肢疲弱、麻木）。
 - 短暂的视力丧失。

**以上信息只供参考，并不能完全反映医生意见，想了解更多有关信息，请咨询你的医生。