

# 脑數码减影血管造影-病人须知

### 简介

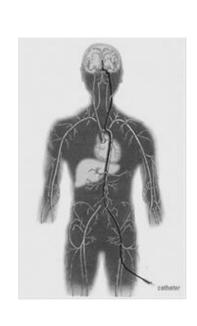
脑數码减影血管造影是一种针对脑、头及颈部血管的特别 X 光检查,以诊断任何潜在的血管问题。脑數码减影血管造影是检查脑血管病的最有效方法之一。它是通过将含碘造影剂注入到颈内动脉或椎动脉,使脑血管显影,来了解脑血管本身的形态和病变,以及病变的性质和范围。这项检查对诊断脑血管病具有特殊价值。这程序通常在 X 光的指引协助下由放射 / 介入放射治療医生进行。

## 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、有出疹及哮喘病歷,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

- 检查会在局部或全身麻醉和无菌操作下讲行。
- 2. 放射 / 介入放射治療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. 检查的时间因人而異,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。
- 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) 及神经功能狀况。
- 4. 你应卧床休息數小时,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, 请多饮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干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。
  - 动脉闭塞而需要讲行去除血栓手术、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。
  - 与非離子性碘显影剂相关的整体负面反应低于0.7%。因对非離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見, 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 小时内会復原(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。

数据源:医院管理局

Effective date: 1 February 2022

PFE-EPI-4-C012