



## 简介

1. 颈动脉血管支架 / 血管成形术是一种扩张已收窄颈动脉的 X 光程序，以预防病人再度中风。
2. 患有短暂性脑缺血发作及中风，而被诊断有最少 70% 的内部颈动脉狭窄的病人都有可能接受颈动脉血管支架 / 血管成形术。支架再狭窄及闭塞的机率少于 10%，这种情况出现时可能需要再接受治疗。

## 手术 / 程序过程

1. 治疗将在局部麻醉或全身麻醉下，以无菌技术进行。
2. 治疗过程中，患者的生命体征（包括血压，脉搏和血氧含量等）将会被密切监察。
3. 放射科医生在患者皮肤表面（通常选择腹股沟部位）造一微细切口并放进血管鞘 及进入动脉系统。也可从 upper 肢进入动脉系统。
4. 由血管鞘放入一根细小的塑料导管至目的血管，经导管注射一种 X 光染料（造影剂），这样便使血管在 X 光照射下显示出图像。
5. 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。
6. 过程中会在动脉内放置一个保护脑部的仪器，以减少中风的风险，在程序完成后会被移除。
7. 同时会在颈部位置的动脉内植入合适大小的支架。
8. 医生会以一个连接在导管顶端的球囊來扩张你的动脉血管。
9. 在程序进行中病人可能会感到晕眩，而病人的血压也可能会下降，为控制血压及防止血凝块形成，程序进行期间可能会施用某些药物。
10. 如在局部麻醉下施行本程序，进行期间病人不应移动头部或谈话。
11. 每位病人进行此程序的时间有所不同，视乎病情的复杂性而定，通常程序需时一至两个小时。
12. 在程序完结时，导管可能会被移除，或留在病人的腹股沟位置，待稍后在病房中再移除。
13. 在程序进行期间及程序结束后，病人的生命体征及神经功能状况会一直被监察。病人应特别注意皮肤被针刺的部位以确保该位置没有出血。

## 手术 / 程序前须知

1. 病人需签署手术同意书。
2. 因检查涉及高剂量辐射，女性病者如怀疑或已经怀孕，切记在检查前通知放射诊断部职员。如有需要，可在检查前进行验孕检查或将检查改期。
3. 如曾患哮喘、风疹、湿疹、过敏性鼻炎，或对某些食物、药物，尤其是 X 光造影剂有过敏反应的病歷，请事先通知医生。如有需要，可在检查前接受类固醇药疗以减低注射造影剂后出现的不良反应。
4. 在检查前六小时禁食。
5. 糖尿病人请遵照医生指示调节药份。
6. 检查血凝结率，如有问题需要先矫正。
7. 检查前病人应预先排清小便。
8. 预先静脉点滴。



## 风险及并发症

1. 程序失败的风险为 5%。
2. 与颈动脉血管支架 / 血管成形术相关的整体死亡率约为 2%。
3. 颈动脉血管支架 / 血管成形术引致严重并发症的整体发病率约为 5%。
4. 严重的并发症包括：
  - 4.1 引致永久性神经功能障碍（永久性的四肢疲弱、麻木、丧失视力）的严重中风。
  - 4.2 出现腹股沟或腹膜后腔血肿，而需要输血或进行手术。
  - 4.3 动脉闭塞而需要进行去除血栓手术或溶栓手术。
  - 4.4 针刺部位出现动静脉瘘管 / 假性动脉瘤。
  - 4.5 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。
  - 4.6 在进行球囊扩张术时出现心脏病突发。
5. 轻微的并发症包括：
  - 5.1 腹股沟出现瘀伤及疼痛。
  - 5.2 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）。
  - 5.3 短暂的视力丧失。
  - 5.4 征状性心动过缓，短暂心搏停止。
6. 造影剂可能引起的副作用：
  - **轻微副作用**：例如痕痒、荨麻疹、作呕、热暖感觉、臂痛、打喷嚏、咳嗽等。此等症状均属暂时性，无需特别治理。
  - **中度副作用**：这些副作用较严重，并持续较久。病人可能出现荨麻疹、发热及发冷、血压上升或下降及心悸等。遇此情况通常需要延医诊治，但病人没有危险。
  - **严重副作用**：严重反应例如气喘、心律不调、胸口痛、抽搐、肾衰竭、昏迷等，有可能会造成损害。遇此情况需要紧急就医，通常须入院治理。
  - **死亡**：情况很罕见，但造影剂如许多药物一样，亦有可能会引致死亡。注射非离子性造影剂引致死亡的机会率大约为 1/250,000。
  - **延迟性副作用**：很少病人会出现此情况，并通常在 24 小时内发生。症状包括像感冒不适、臂痛、痕痒、皮疹、唾液腺疼痛或肿胀等。

若有并发症发生，可能需要立即进行另一项紧急手术以作治疗。

## 免责声明

本单张只提供有关手术 / 程序的基本资料，并列出现见的风险或并发症；可能发生的风险或并发症不能尽录，亦可因人而异。如需详细资料或个别查询，请联络你的医生。

## 参考资料

医管局「智友站」网页：颈动脉血管支架与血管成形术（2010）