



简介

1. 颈动脉爆裂是指颈动脉及其支血管破裂。这是一种可以致命的疾病，通常出现于患有头颈癌、由幅射引起的脓肿、復发性肿瘤或咽皮瘻管的病人身上。
2. 颈动脉爆裂症候群(CBS) 可以被分为三种：威胁性，瀕臨性，和急性。与 CBS 相关的神经学症状与死亡率分别为 40% 与 60%。
3. 利用手术方法治療颈动脉爆裂通常有技术上的困难，因为要探测和修復曾进行放射照射的部位非常困难。伴随这种方法而出现的神经学症状平均达 60%。
4. 以永久弹簧阻塞或植入支架进行血管内治療被认为是手术以外的一个有效治療方式。
5. 在接受永久性内颈动脉阻塞治療的 CBS 患者当中，有高达 15% 至 20% 的病人会出现即时或延迟的脑缺血。在永久治療威胁性 CBS 前可以进行球囊阻塞测试，但在急性的个案中通常未能进行这种测试。此外测试性的阻塞程序不一定能协助辨識在永久阻塞内颈动脉 (ICA) 后会出现延迟血流动缺血的少数病人。
6. 重建性的血管内 CBS 治療方法在止血及避免出现神经学症状等方面似乎是一种合理的治療方式。然而少数个案的报告显示在一个持续受感染的部份植入外体会会有不良的长远后果。有关研究指出保持病人现时有癌症或受感染位置附近动脉的血液流动可能比切除病人的颈动脉有更大的延迟并发症(例如日后出血或支架阻塞) 风险。
7. 因此每位病人所适合进行的血管内治療选择 (包括永久阻塞内颈动脉或植入支架) 都可能有所不同，视乎病人的臨床症状、球囊阻塞测试的结果 (如有进行)、韦氏脑底动脉环的完整性及对侧颈动脉的明显性等多项因素而定。

流程

1. 程序会在局部麻醉或全身麻醉，和无菌消毒的技术下进行。
2. 介入放射治療医生会在病人的腹股沟位置 (通常在右边) 以针穿刺一条血管。在正确地插入幼针后，会透过幼针把一条细长的导丝引入至血管中。此时幼针会被取出，而导丝上会套上一条幼的胶管 (导管)。
3. 在 X 光仪器协助下把导管引至颈部位置，同时会透过导管注射造影剂，并拍摄 X 光造影照片。
4. 此时会透过导管引进另一条更细小的微导管至内颈动脉，以进行支架植入或弹簧圈阻塞程序。
5. 如需进行支架植入程序，医生会把一条微导丝引进内颈动脉，并在内颈动脉内放置大小合适的支架，以覆盖颈动脉爆裂的位置。
6. 如需进行永久性内颈动脉阻塞程序，则会在内颈动脉中放置栓塞物 (通常是弹簧圈)，以完全阻塞血管。
7. 在程序完结时，导管可能会被移除，又或可能会被留在你的腹股沟位置，待稍后在病房中再移除。
8. 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。
9. 在程序进行期间及程序结束后，病人的生命征兆 (例如血压及脉搏) 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。

程序前須知

1. 病人需签署同意书。如曾对药物、造影剂有过敏反应、有出疹及哮喘病歷，请事先通知放射科职员。
2. 程序前，医生会检查病人的血凝結率，及尽可能矫正。
3. 程序前六小时禁食。
4. 程序前病人应预先排清小便，穿刺部位须要进行皮肤消毒。
5. 糖尿病人请遵照医生指示调节药份。
6. 请留心听从放射科职员给予的指示

| | |
|------------------------|-------|
| Patient's Label | |
| Patient Name: | _____ |
| Hospital No: | _____ |
| Episode No: | _____ |



程序后須知

1. 医生会拔除导管和导管鞘，医护人员会协助按压穿刺部位约十分钟止血。
2. 继续观察穿刺部位可有出血和肿胀。
3. 继续检查血压、脉冲或观察神经。
4. 病人须返回病房内卧床休息及接受观察。
5. 病人需要继续禁食或根据情况遵照医生指示。
6. 糖尿病人请遵照医生指示调节药份。

风险及并发症

- 1 颈动脉爆裂血管内治療的整体并发症出现率介乎 15% 至 60%。
- 2 死亡及任何永久残障型神经功能障碍的综合发病率为 60%。
- 3 严重的并发症包括：
 - 永久性神经功能障碍（永久性四肢疲弱、麻木、丧失视力）。
 - 程序进行期间出现急性假性动脉瘤破裂。
 - 急性血栓栓塞。
 - 再度出血。
 - 在植入支架的病人身上出现颈动脉 / 支架血栓形成、支架移植物感染或脑脓肿。
 - 出现腹股沟或腹膜后腔血肿，而需要输血或进行手术。
 - 针刺部位出现动静脉瘘管 / 假性动脉瘤。
 - 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。
 - 与注射造影剂相关的并发症 - 红疹、荨麻疹。
 - 短暂性的神经功能障碍，通常在 24 小时内会復原(四肢疲弱、麻木)。
 - 短暂的视力丧失。
 - 心律不正。
- 5 造影剂可能引起的风险及反应：
 - **轻微反应**：包括痕痒、作呕、热暖感觉、手痛、打喷嚏、咳嗽及少许呼吸困难。部份病人会较迟有反应通常会 24 小时内感到注射造影剂的静脉注射位痛楚、痕痒、红疹或唾液腺有肿胀。此等症状维持短暂，不需或只需少许治疗。
 - **中度反应**：反应症状比较严重及维持比较长时间。病人会有红疹，发烧，寒颤，血压上升或下降，心悸。只是需要特别治疗及观察。
 - **严重反应**：反应包括气促，心律不齐，心绞痛，急性肾衰竭，抽搐及昏迷。如有此等反应，必须立即治疗。
 - 病人对造影剂敏感而导致死亡的个案非常罕见。

免责声明

本单张只提供有关程序的基本资料，并列出现常见的风险或并发症；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：颈动脉爆裂的血管内治療 (2022)

病人签署：_____ 日期：_____

| |
|--|
| <p>Patient's Label Patient Name: _____ Hospital No: _____ Episode No: _____</p> |
|--|