

简介

1. 血管栓塞术是将凝血或栓塞物质通过血管释放到器官，以控制严重之体内出血，如产后出血。
2. 本治疗的目的是阻止体内出血，以拯救病人之性命。
3. 此项操作由有介入放射学专业技能的放射科医生负责，通常在放射科以 X 光的监视指导下完成。

手术 / 程序过程

1. 治疗将在局部麻醉下无菌进行。
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，并确定出血位置。
5. 通过导管将栓塞剂释放到盆腔内两侧之髂内动脉内，如情况许可。可能用上微导管作超选择性栓塞以减少对正常组织的损害。栓塞剂的类型取决于患者的情况，一般是用暂时性的(如明胶海绵粒)，有需要时可能用上永久性的(如 PVA 微粒或金属纤维栓塞圈)。治疗后用血管造影术确定是否止血。
6. 治疗时间大概为一到三小时，取决于每位患者的具体情况。
7. 手术结束后，导管被取出，如病者情况稳定，血管鞘也会移走。有需要时将保留血管鞘作生命体征之监控，或用作再栓塞之用。
8. 治疗后要监测患者的生命体征，以保证不再出血。

手术 / 程序前须知

1. 病人需签署同意书。
2. 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。
3. 预先静脉点滴。

风险及并发症

1. 局部疼痛和短暂性发热，一到两天即可消失。
2. 非靶向性栓塞并不是很重要，因为它们一般由多条血管供应血液。盆腔器官受损因此不常见。但亦可引起缺血性损伤如神经线受损，可引致淋痹或瘫痪。
3. 月经和以后的受孕可能受影响，但并不常见。
4. 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

香港介入放射学会病人资料单张：产后出血症的经血管栓塞治疗法 (2010)