



醫療程序須知

簡介

心導管檢查可用於檢查心臟結構及功能，而冠狀動脈造影檢查可用於檢查冠狀動脈(供應血液往心臟肌肉)有否收窄。兩種技術都利用 X 光作檢查。除卻特別的情況，兩種技術可以同時進行。

適應症

冠心病的病徵：胸口痛、氣促、暈眩及心悸等。

手術 / 程序過程

1. 是項檢查會在心導管中心內進行，通常只須局部麻醉。過程中病人是清醒的，但為舒緩緊張情緒，醫生可能處方少量鎮靜劑。
2. 護士會在病人胸口貼上電極以便監察心率及心跳，並戴上血氧量監察器。血壓量度器亦會不時從手臂量度血壓。
3. 醫生會在大腿內側（腹股溝）、手部或頸側作刺針，以便進入動脈或靜脈，然後在 X 光引導下將不同導管送入心臟。
4. 心臟內不同部位的壓力會被量度，不同部位的血液會被化驗。
5. 醫生會注射顯影劑，並拍攝 X 光影片作為紀錄。
6. 檢查期間醫生會要求病人咳嗽或忍住呼吸；當注射顯影劑時，會感覺渾身發熱。
7. 當有需要時，在心導管檢查或冠狀動脈造影檢查完成後，醫生會即時進行冠狀動脈介入治療術。有關安排會在接受檢查前提出。關於該治療術的詳情，請參閱有關單張。若病人同意是項安排，必須同時簽署該治療術的手術同意書。

手術 / 程序前須知

1. 術前準備工作，包括進行心電圖、肺部 X 光及抽血檢驗。醫護人員也會查詢病人的過敏病歷。這些工作可在檢查前幾天或在檢查當天進行。
2. 醫生會詳細解釋是項檢查的好處、施行過程及風險，病人需要簽署同意書。
3. 若病人正服用薄血藥或二甲双胍(一種糖尿藥，英文名稱 metformin)，可能需要於檢查前數天停藥。如有敏感病歷，病人要服用類固醇，亦可能因應需要而服用特別的抗血小板藥。
4. 檢查前需要禁食大約四至六小時，亦可能需要靜脈輸液。如有需要，會在進行針刺的部位剃毛。
5. 若病人是女性，請提供上次經期時間及避免檢查前懷孕，因這項檢查會涉及輻射，有機會影響胎兒。

Patient's Label

Patient Name: _____

Hospital No: _____

Episode No: _____



手術 / 程序後須知

1. 檢查完成後，靜脈或動脈內的導管會被取出；傷口會被加壓止血。
2. 護士會定時量度血壓及脈搏，並檢查傷口。
3. 需要臥床休息四小時，期間切勿移動或屈曲有傷口的大腿以防流血。如需咳嗽或打噴嚏，應事先用手輕按傷口位置，以避免出血。
4. 若發現傷口滲血，應立即通知醫護人員。
5. 除特別指示外，可以恢復進食及飲水。請多飲水以便將顯影劑從尿液排出。
6. 一般情況下，可以於檢查翌日出院。
7. 出院前，醫護人員會檢查傷口，並蓋上消毒紗布。請保持傷口清潔，如消毒紗布被弄濕，請立即更換。一般情況下檢查後第三天可淋浴。
8. 為防止傷口流血，在最初三天內應避免進行劇烈運動。傷口附近的瘀傷大多是輕微的，通常會在檢查後二至三星期消失。如發現傷口有滲液流出、腫脹或發炎等問題，請立即聯絡醫生，或到醫生診所就診。
9. 出院前醫生應已經解釋檢查的結果。若有疑問，可於覆診時與醫生商討。

風險及併發症

1. 此檢查會有一定風險。
2. 輕微併發症包括對顯影劑過敏，作嘔及腹股溝併發症。
3. 嚴重併發症大約佔少於 1%。當中包括死亡(0.1%)，心臟病發(0.05%)，中風(0.07%)，心壁破穿(0.03%)，大動脈破裂及嚴重出血。其他嚴重併發症還包括心律不齊，血管受損，對顯影劑劇烈過敏及休克。

其他治療 / 檢查方法

雖然其他檢查方法可作替代，但能提供的資料普遍較為間接。

免責聲明

本單張只提供有關手術 / 程序的基本資料，並列出常見的風險或併發症；可能發生的風險或併發症不能盡錄，亦可因人而異。如需詳細資料或個別查詢，請聯絡你的醫生。

參考資料

醫管局「智友站」網頁：心導管及冠狀動脈造影檢查 (4/2019)

病人簽署：_____ 簽署日期：_____

Patient's Label

Patient Name: _____

Hospital No: _____

Episode No: _____