



醫療程序須知

簡介

心臟病人在靜止時病徵未必顯現。冠心病病人出現此情況下尤為普遍，原因是冠狀動脈雖然收窄，但靜止時血液供應心臟肌肉仍然充足。運動令血液需求增加，因而突顯心臟缺血現象。可用不同檢查方法尋找缺血現象，運動踏板檢查（簡稱踏板檢查）能測試病者的心電圖在運動前後的變化。某些病人的心電圖圖像並不適合用作運動檢查指標。作為替代，運動應激心臟超聲波檢查（簡稱運動超聲波）可利用超聲波觀察病人在運動前後的心臟收縮功能之變化。

適應症

兩種檢查對診斷冠心病尤其有效，亦可為心臟病人作體能評估。

手術 / 程序過程

1. 病人會在電動踏板上步行，而該板速度及傾斜度會循序遞增，直至達到心跳目標為止(視乎病人年齡及病況)。如在該段期間有明顯心電圖變化或嚴重症狀或徵兆，運動亦會終止。
2. 當值醫生、護士或技術員會密切監察病人心電圖之變化及測量血壓，以減低檢查風險。
3. 檢查室設有足夠的醫療設備，以作不時急救之需要。
4. 若病人需要進行運動超聲波檢查，醫生或技術員會在運動前先行替病人做超聲波檢查。
5. 運動後，病人須於踏板停下後馬上側臥病床上，讓醫生或技術員在最短時間內獲取運動後之影像。

手術 / 程序前須知

1. 兩種檢查主要為門診檢驗，通常無須入院。
2. 請穿上運動服裝及跑步鞋進行檢查。
3. 檢驗前兩小時可進食容易消化的便餐。
4. 長者最好有親友陪同。
5. 醫生會詳細解釋是項檢查的好處、施行過程及風險，而病人需要簽署檢查同意書。

手術 / 程序後須知

1. 需要休息二十至三十分鐘，得到醫護人員同意始可離開。
2. 如發現病情不穩，醫生或會要求病人入院作跟進檢查及治療。

風險及併發症

這檢查帶有風險，計有心律失常、急性心肌梗塞、甚至突然死亡等。外國文獻報告心肌梗塞或死亡之比率為 2500 份之 1。

其他治療 / 檢查方法

其他應激檢查（包括藥物心臟超聲波，同位素掃描或磁力共振）或心導管檢查等。

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：運動踏板心電圖檢查 (4/2019)

Patient's Label

Patient Name: _____

Hospital No: _____

Episode No: _____

病人簽署：_____ 簽署日期：_____