



## 醫療程序須知

### 簡介

有些病人有經常性暈厥或失去知覺的問題，原因甚多。其中一種原因是血管迷走神經性暈厥，是一類自主神經系統的問題。其機制是身體對腎上腺素的刺激產生不正常反應，使血壓和心跳突然下降，引致暈厥。傾斜牀檢查（簡稱檢查）可診斷病人是否患有血管迷走神經性暈厥。在檢查中，病人會躺臥一張可調校傾斜角度的牀上；由平臥轉換至站立，再加上使用藥物，都可增加腎上腺素，以嘗試引發暈厥症狀及體徵。

### 適應症

此檢查能準確診斷血管迷走神經性暈厥。一經診斷，可用針對性之藥物治療。

### 手術 / 程序過程

1. 病人首先要平臥在傾斜牀上。
2. 護士會用束縛帶將病人固定。
3. 護士會定時監察血壓及心電圖。
4. 平臥一段時間後，傾斜床會被調校至差不多直立位置。相應地病人會站立在一塊板臺上，並保持此位置一段時間。
5. 若病人站立時出現暈厥症狀及體徵，會立即調回平臥位置及停止檢查。通常病人很快便會復原。
6. 若病人站立時沒有暈厥症狀及體徵，醫生會逐步遞增藥物份量，並重復更換水平及直立位置二至三次。當藥物被使用時，病人可能有心跳或惡心之反應。
7. 檢查室設有足夠的醫療設備，以作不時急救之需要。

### 手術 / 程序前須知

1. 請依醫生指示是否需要停止藥物。
2. 長者最好有親友陪同。
3. 檢查前四至六小時不可進食。
4. 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。
5. 病人需要進行靜脈輸液。

### 手術 / 程序後須知

需要休息二十至三十分鐘，得到醫護人員同意始可離開。

### 風險及併發症

此檢查有一定風險，風險包括暫時性心臟停頓(> 5 秒)或使用的藥物可引致心跳紊亂及心臟病突發。

### 其他治療 / 檢查方法

現時並沒有其他檢查方法可準確診斷血管迷走神經性暈厥，但若暈厥屬其他原因，則仍可使用其他檢查方法。

### 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：傾斜牀檢查 (4/2019)

#### Patient's Label

Patient Name: \_\_\_\_\_

Hospital No: \_\_\_\_\_

Episode No: \_\_\_\_\_

病人簽署：\_\_\_\_\_ 簽署日期：\_\_\_\_\_