



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。我們可用不同檢查方法尋找缺血現象。某些病人不適宜進行運動時，可使用藥物替代運動用作刺激心臟。藥物應激心臟超聲波檢查（簡稱藥物超聲波）是利用超聲波觀察病人在藥物作用前後的心臟收縮功能之變化。

適應症

藥物超聲波可用於診斷冠心病及評估其嚴重性，亦可為心臟病人作體能評估。

手術 / 程序過程

1. 病人須按指示側臥病床上。
2. 醫生會因應病人的體重及其他情況而決定藥物的份量。藥物會從靜脈注入，常用藥物包括多巴酚胺 (Dobutamine)。過程中會感到心跳加速。
3. 醫生會持續進行超聲波錄像。
4. 醫生及護士會密切監察心電圖之變化及測量血壓，以減低檢查風險。
5. 當錄像完畢，或過程中有不適，藥物注入就會停止。
6. 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. 檢查主要為門診檢驗，通常無須入院。
2. 請按醫生指示停藥。
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，病人需要簽署檢查同意書。
6. 病人需要進行靜脈輸液，並詢問有關敏感病歷。

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

1. 這檢查帶有風險，計有心律失常、急性心肌栓塞、甚至突然死亡等 (<0.1%)。
2. 其他併發症包括對多巴酚胺敏感、嘔吐、喘氣、心跳、頭暈、血壓低等。

其他治療 / 檢查方法

其他應激檢查（包括運動踏板檢查，同位素掃描或磁力共振）或心導管檢查。

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：藥物應激心臟超聲波檢查 (4/2019)

Patient's Label

Patient Name: _____
Hospital No: _____
Episode No: _____

病人簽署：_____ 簽署日期：_____