



医疗程序须知

简介

心脏病人在静止时病征未必显现。冠心病出现此情况下尤为普遍，原因是冠状动脉虽然收窄，但静止时血液供应心脏肌肉仍然充足。运动令血液需求增加，因而突显心脏缺血现象。可用不同检查方法寻找缺血现象，运动踏板检查（简称踏板检查）能测试病者的心电图在运动前后的变化。某些病人的心电图图像并不适合用作运动检查指标。作为替代，运动应激心脏超声波检查（简称运动超声波）可利用超声波观察病人在运动前后的心脏收缩功能之变化。

适应症

两种检查对诊断冠心病尤其有效，亦可为心脏病病人作体能评估。

手术 / 程序过程

1. 病人会在电动踏板面上步行，而该板速度及倾斜度会循序递增，直至达到心跳目标为止（视乎病人年龄及病况）。如在该段期间有明显心电图变化或严重症状或征兆，运动亦会终止。
2. 当值医生、护士或技术员会密切监察病人心电图之变化及测量血压，以减低检查风险。
3. 检查室设有足够的医疗设备，以作不时急救之需要。
4. 若病人需要进行运动超声波检查，医生或技术员会在运动前先行替病人做超声波检查。
5. 运动后，病人须于踏板停下后马上侧卧病床上，让医生或技术员在最短时间内获取运动后之影像。

手术 / 程序前须知

1. 两种检查主要为门诊检验，通常无须入院。
2. 请穿上运动服装及跑步鞋进行检查。
3. 检验前两小时可进食容易消化的便餐。
4. 长者最好有亲友陪同。
5. 医生会详细解释是项检查的好处、施行过程及风险，而病人需要签署检查同意书。

手术 / 程序后须知

1. 需要休息二十至三十分钟，得到医护人员同意始可离开。
2. 如发现病情不稳，医生或会要求病人入院作跟进检查及治疗。

风险及并发症

这检查带有风险，计有心律失常、急性心肌梗塞、甚至突然死亡等。外国文献报告心肌梗塞或死亡之比率为 2500 份之 1。

其他治疗 / 检查方法

其他应激检查（包括药物心脏超声波，同位素扫描或磁力共振）或心导管检查等。

免责声明

本单张只提供有关手术 / 程序的基本资料，并列出现常见的风险或并发症；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

医管局「智友站」网页：运动踏板心电图检查（4/2019）

Patient's Label

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

病人签署：_____ 签署日期：_____