



医疗程序须知

简介

有些病人有经常性晕厥或失去知觉的问题，原因甚多。其中一种原因是血管迷走神经性晕厥，是一类自主神经系统的问题。其机制是身体对肾上腺素的刺激产生不正常反应，使血压和心跳突然下降，引致晕厥。倾斜床检查（简称检查）可诊断病人是否患有血管迷走神经性晕厥。在检查中，病人会躺卧一张可调校倾斜角度的床上；由平卧转换至站立，再加上使用药物，都可增加肾上腺素，以尝试引发晕厥症状及体征。

适应症

此检查能准确诊断血管迷走神经性晕厥。一经诊断，可用针对性之药物治疗。

手术 / 程序过程

1. 病人首先要平卧在倾斜床上。
2. 护士会用束缚带将病人固定。
3. 护士会定时监察血压及心电图。
4. 平卧一段时间后，倾斜床会被调校至差不多直立位置。相应地病人会站立在一块板台上，并保持此位置一段时间。
5. 若病人站立时出现晕厥症状及体征，会立即调回平卧位置及停止检查。通常病人很快便会复原。
6. 若病人站立时没有晕厥症状及体征，医生会逐步递增药物份量，并重复更换水平及直立位置二至三次。当药物被使用时，病人可能有心跳或恶心之反应。
7. 检查室设有足够的医疗设备，以作不时急救之需要。

手术 / 程序前须知

1. 请依医生指示是否需要停止药物。
2. 长者最好有亲友陪同。
3. 检查前四至六小时不可进食。
4. 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。
5. 病人需要进行静脉输液。

手术 / 程序后须知

需要休息二十至三十分钟，得到医护人员同意始可离开。

风险及并发症

此检查有一定风险，风险包括暂时性心脏停顿(> 5 秒)或使用的药物可引致心跳紊乱及心脏病突发。

其他治疗 / 检查方法

现时并没有其他检查方法可准确诊断血管迷走神经性晕厥，但若晕厥属其他原因，则仍可使用其他检查方法。

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：倾斜床检查 (4/2019)

Patient's Label

Patient Name: _____

Hospital No: _____

Episode No: _____

病人签署：_____ 签署日期：_____