香港浸信會醫院
Hong Kong Baptist Hospital

脊髓血管造影須知
Information on Spinal Angiogram

脊髓血管造影須知 Information on Spinal Angiogram

簡介

1. 脊髓血管造影是一種針對脊髓血管的特別 X 光檢查。進行脊髓血管造影的其中一個常見目的是要找尋出現脊髓出血或與動脈畸形或高供血量腫瘤有關的脊髓水腫的成因。有時候脊髓血管造影也會作為手術前的血管剖析。
2. 此項操作由有介入放射學專業技能的放射科醫生負責，通常在放射科以 X 光的監視指導下完成。

流程

1. 程序將在局部麻醉下無菌進行。
2. 程序過程中，患者的生命體徵(包括血壓，脈搏和血氧含量等) 將會被密切監察。
3. 放射科醫生在患者皮膚表面（通常選擇腹股溝部位）造一微細切口並放進血管鞘 及進入動脈系統。也可從上肢進入動脈系統。
4. 由血管鞘放入一根細小的塑料導管至目的血管，經導管注射一種 X 光染料 (造影劑)，這樣便使血管在 X 光照射下顯示出圖像。
5. X 光圖像監視系統導引導管到達目標位點，然後通過導管向血管內注射造影劑，拍攝 X 光映像。
6. 當造影劑環流患者體內時，患者會感到短暫性的溫暖感覺。每位病人進行此程序所需的時間也有所不同，視乎病情的複雜性而定。一般而言，每位接受診斷性血管造影的患者會在 X 光程序室停留一個半小時左右。
7. 血管造影完成後，導管被拔出，穿刺位點加壓最少十分鐘以阻止流血。
8. 血管造影完成後，患者的生命體徵會被監測。特別需要注意，皮膚被針刺的部位沒有血液流出。
9. 病人應臥床休息數小時，同時避免進行劇烈活動，以免針刺的部位出血。

程序前須知

1. 病人需簽署同意書。
2. 因程序涉及高劑量輻射，女性病者如懷疑或已經懷孕，切記在檢查前通知放射診斷部職員。如有需要，可在檢查前進行驗孕檢查或將檢查改期。
3. 如對 X 光造影劑有過敏反應的病歷，請事先通知醫生。如有需要，可在檢查前接受類固醇藥療以減低注射造影劑後出現的不良反應。
4. 在程序前四小時禁食。
5. 糖尿病人請遵照醫生指示調節藥份。
6. 檢查血凝結率，如有問題需要先矯正。
7. 預先靜脈點滴。

Patient's Label
Patient Name: _____
Hospital No:_____
Episode No:_____

脊髓血管造影須知 Information on Spinal Angiogram

風險及併發症

1. 脊髓血管造影引致嚴重併發症的發病率約為 2%。
2. 嚴重的併發症包括：
   - 永久性神經功能障礙 （永久性的圓買四肢疲弱、麻木、喪失視力）
   - 出現腹股溝或腹膜後腔腫，而需要輸血或進行手術。
   - 動脈閉塞而需要進行血栓手術或溶栓手術。
   - 針刺部位出現動靜脈瘻 /假性動脈瘤。
   - 導管或導絲出現斷裂及打結的情況非常罕見，而當這情況出現時可能需要以手術移除導管或導絲。
   - 敗血病（罕見）
3. 造影劑可能引起的副作用。

- **輕微反應**：包括痕癢、作嘔、熱暖感覺、手痛、打噴嚏、咳嗽及少許呼吸困難。部份病人會較遲有反應通常會 24 小時內感到注射造影劑的靜脈注射位痛楚、痕癢、紅疹或唾液腺有腫脹。此等症狀維持短暫，不需或只需少許治療。
- **中度反應**：反應症狀比較嚴重及維持比較長時間。病人會有紅疹，發燒，寒顫，血壓上升或下降，心悸。只是需要特別治療及觀察。
- **嚴重反應**：反應包括氣促，心律不齊，心絞痛，急性腎衰竭，抽搐及昏迷。如有此等反應，必須立即治療。
- 病人對造影劑敏感而導致死亡的個案非常罕見

若有併發症發生，可能需要立即進行另一項緊急手術以作治療。

免責聲明

本單張只提供有關程序的基本資料，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

1. 香港介入放射醫學會病人資料單張：導管血管造影術 (2010)
2. 醫管局「智友站」網頁：脊髓血管造影 (2022)
3. 醫管局「智友站」網頁：顯影劑造影的電腦掃描檢查 (2020)

Patient's Label
Patient Name: _____
Hospital No:_____
Episode No:_____

病人簽署：_____ 日期：_____