



简介

1. 脊髓血管造影是一种针对脊髓血管的特别 X 光检查。进行脊髓血管造影的其中一个常見目的是要找寻出现脊髓出血或与动脉畸形或高供血量肿瘤有关的脊髓水肿的成因。有时候脊髓血管造影也会作为手术前的血管剖析。
2. 此项操作由有介入放射学专业技能的放射科医生负责，通常在放射科以 X 光的监视指导下完成。

流程

1. 程序将在局部麻醉下无菌进行。
2. 程序过程中，患者的生命体征(包括血压，脉搏和血氧含量等) 将会被密切监察。
3. 放射科医生在患者皮肤表面(通常选择腹股沟部位)造一微细切口并放进血管鞘 及进入动脉系统。也可从 upper limb 进入动脉系统。
4. 由血管鞘放入一根细小的塑料导管至目的血管，经导管注射一种 X 光染料(造影剂)，这样便使血管在 X 光照射下显示出图像。
5. X 光图像监视系统导引导管到达目标位点，然后通过导管向血管内注射造影剂，拍摄 X 光映像。
6. 当造影剂环流患者体内时，患者会感到短暂性的温暖感觉。每位病人进行此程序所需的时间也有所不同，视乎病情的复杂性而定。一般而言，每位接受诊断性血管造影的患者会在 X 光程序室停留一个半小时左右。
7. 血管造影完成后，导管被拔出，穿刺位点加压最少十分钟以阻止流血。
8. 血管造影完成后，患者的生命体征会被监测。特别需要注意，皮肤被针刺的部位没有血液流出。
9. 病人应卧床休息数小时，同时避免进行剧烈活动，以免针刺的部位出血。

程序前须知

1. 病人需签署同意书。
2. 因程序涉及高剂量辐射，女性病者如怀疑或已经怀孕，切记在检查前通知放射诊断部职员。如有需要，可在检查前进行验孕检查或将检查改期。
3. 如对 X 光造影剂有过敏反应的病歷，请事先通知医生。如有需要，可在检查前接受类固醇药疗以减低注射造影剂后出现的不良反应。
4. 在程序前四小时禁食。
5. 糖尿病病人请遵照医生指示调节药份。
6. 检查血凝结率，如有问题需要先矫正。
7. 预先静脉点滴。

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



风险及并发症

1. 脊髓血管造影引致严重并发症的发病率约为 2%。
2. 严重的并发症包括：
 - 永久性神经功能障碍（永久性的圆买四肢疲弱、麻木、丧失视力）
 - 出现腹股沟或腹膜后腔肿，而需要输血或进行手术。
 - 动脉闭塞而需要进行血栓手术或溶栓手术。
 - 针刺部位出现动静脉瘘 /假性动脉瘤。
 - 导管或导丝出现断裂及打结的情况非常罕见，而当这情况出现时可能需要以手术移除导管或导丝。
 - 败血病（罕见）
3. 造影剂可能引起的副作用。
 - **轻微反应**：包括痕痒、作呕、热暖感觉、手痛、打喷嚏、咳嗽及少许呼吸困难。部份病人会较迟有反应通常会 24 小时内感到注射造影剂的静脉注射位痛楚、痕痒、红疹或唾液腺有肿胀。此等症状维持短暂，不需或只需少许治疗。
 - **中度反应**：反应症状比较严重及维持比较长时间。病人会有红疹，发烧，寒颤，血压上升或下降，心悸。只是需要特别治疗及观察。
 - **严重反应**：反应包括气促，心律不齐，心绞痛，急性肾衰竭，抽搐及昏迷。如有此等反应，必须立即治疗。
 - 病人对造影剂敏感而导致死亡的个案非常罕见

若有并发症发生，可能需要立即进行另一项紧急手术以作治疗。

免责声明

本单张只提供有关程序的基本资料，并列出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

1. 香港介入放射医学会病人资料单张：导管血管造影术 (2010)
2. 医管局「智友站」网页：脊髓血管造影 (2022)
3. 医管局「智友站」网页：显影剂造影的电脑扫描检查 (2020)

Patient's Label

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

病人签署: _____

日期: _____