



## 简介

1. 血管造影术是一种专门用于诊断血管疾病的 X 光检查。本说明并不涉及其在心脏血管（冠脉血管）检查中的应用。
2. 血管造影通常用于检查血管是否存在狭窄或堵塞。也用于检查中风和脑溢血，诊断和定位血管畸形，或有高供血量的肿瘤。血管造影术有时会在手术前（如器官移植前）用于确定血管的结构。
3. 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. 检查将在局部麻醉下无菌进行。
2. 检查过程中，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，穿刺位点加压十至二十分钟以阻止流血。
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。

## 程序前须知

1. 病人需签署同意书。
2. 因检查涉及高剂量辐射，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. 如曾对药物，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. 在检查前四小时禁食。
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。

<b>Patient's Label</b>	
Patient Name:	_____
Hospital No:	_____
Episode No:	_____



### 风险及并发症

1. 并发症主要和穿刺位点、导管/导引丝、造影剂的注射有关。
2. 少于二百份之一的病人会发生与穿刺位点相关的并发症。在穿刺位点偶尔会出现小的瘀血血肿，但在正常情况下这是自限性的。不过，一个很小的机会也可能导致血瘀扩大，甚至发展到需要去医院放出瘀血。穿刺部位的血管阻塞或是血栓形成罕见。动静脉之间形成非正常的瘘道极为罕见。发展到需要做截肢手术少于一万份之一。
3. 在少于二百份之一的病人会发生与导管或导引丝相关的并发症。在导管/导引丝的操作中血管穿孔、造影剂外溢是较为常见的并发症。血管壁粥样硬块剥脱阻塞末梢血管、导致组织受损较为罕见。导管或导引丝的断裂或在血管内打结则更为罕见，可能需用外科手术移除。
4. 造影剂可能引起的副作用。
  - **轻微反应：**包括瘙痒、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、瘙痒、红疹或唾液腺有肿胀。此等状况维持短暂，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。
5. 总体來說，血管造影的死亡率大约是 3/10,000。
6. 脑部血管造影有更高的永久性中风和/或死亡的发病率。大多数医学中心报道的大脑血管造影并发症的发病率低于一百份之一。

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

香港介入放射医学会病人资料单张：导管血管造影术 (2010)

医管局「智友站」网页：显影剂造影的电脑扫描检查 (2021)

病人签署： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_

#### Patient's Label

Patient Name: \_\_\_\_\_

Hospital No: \_\_\_\_\_

Episode No: \_\_\_\_\_