



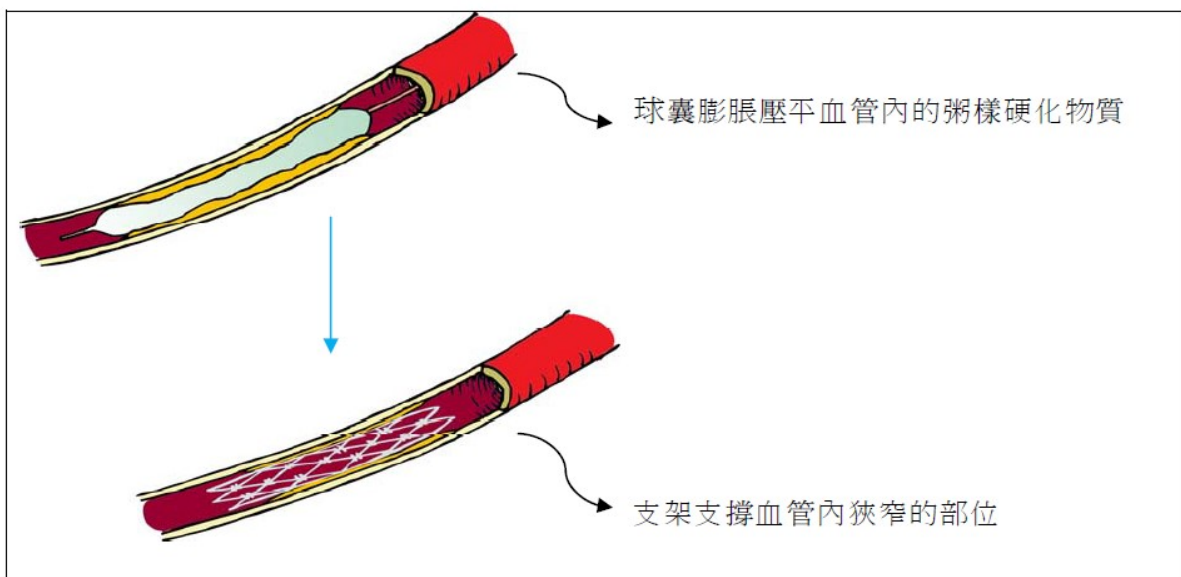
医疗程序须知

简介

健康的下肢动脉内壁是平滑的，血液能畅顺流过。但随着年龄增长，加上不健康的饮食及生活习惯，胆固醇和其他物质积聚在动脉的内壁，使动脉变得狭窄和不平滑，称为动脉粥样硬化。严重者可以引致动脉闭塞，导致血流受阻，下肢组织不能吸收所需的养料和氧气而做成下肢疼痛，甚至肢体坏死。血管成形 / 支架置入术可以改善血液流通。

手术 / 程序过程

1. 手术一般在局部、半身或全身麻醉下施行。
2. 如手术于局部麻醉下进行，过程中病人是清醒的，但为了舒缓紧张情绪，医生会处方少量镇静剂。
3. 医生会在病人的腹股沟作皮下穿刺，插入导管，注射造影剂。
4. 透过 X 光导航将一条末端有球囊的导管放进动脉狭窄的部位，再加压令球囊膨胀来压平血管内的粥样斑块，扩张血管，以改善血液流通。
5. 医生按情况需要，放入金属支架，以支架支撑血管内狭窄的部位。
6. 此管状支架会永久地留在病人的体内。



手术 / 程序前须知

1. 医生会向病人解释手术过程，风险及可能发生的并发症；病人需签署手术同意书。
2. 手术前须按医嘱接受身体检查，例如：血液、尿液、心电图及X光检查。
3. 手术前医护人员会去除病人腹股沟、耻骨部位的体毛。
4. 可能需要接受静脉滴注(吊盐水)、服用或注射手术前驱药物。
5. 往手术室前需更换手术袍、戴手术帽、穿手术袜 (除去自己的衣物，包括内衣裤、假牙及饰物等)。
6. 手术前 6 - 8 小时禁饮食。

Patient's Label

Patient Name: _____

Hospital No: _____

Episode No: _____



手术 / 程序后须知

1. 住院期间护理
 - 1.1. 术后初期会严密观察生命表征及伤口。
 - 1.2. 保持伤口敷料清洁干爽。
 - 1.3. 如伤口有红肿、胀痛或渗血现象，应立即通知医护人员。
 - 1.4. 手术后首十二小时内你须卧床休息，尽量避免用力移动手术的下肢。
 - 1.5. 医生会评估手术后的情况，渐渐恢复正常饮食。
 - 1.6. 全身麻醉后，可能感觉咽喉不适或有痰，须依指导多作深呼吸及咳嗽运动，以减低肺部感染。
 - 1.7. 手术完成十二小时后，可下床坐立或步行。尽早起床活动有助迅速康復，但须按医护人员的指导下增加活动。
 - 1.8. 手术后约二至三日可出院。
2. 出院后护理
 - 2.1. 继续保持伤口清洁干爽，遵照医生指示，按时覆诊。
 - 2.2. 手术后一星期内，应尽量避免进行剧烈运动或搬动重物。
 - 2.3. 须注意日常生活习惯以控制动脉粥样硬化，如停止吸烟、注意均衡饮食，不宜进食高盐份、高脂肪和高糖份的食物。
 - 2.4. 小心保护双足，每天作步行运动治療。
 - 2.5. 依照医生处方服用抗血小板药物(例如：阿士匹靈等)，及其他控制血压、血糖及胆固醇的药物。

风险及并发症

1. 估计手术引致的死亡率少于 1 - 2 %。
2. 系统性并发症：
 - 2.1. 心血管系统并发症：心肌梗塞、心律不齐、充血性心力衰竭。
 - 2.2. 呼吸系统并发症：肺炎、呼吸衰竭。
 - 2.3. 肾衰竭 - 显影剂。
 - 2.4. 过敏或过敏性休克
 - 2.5. 其他：中风、深层静脉血栓、肺栓塞。
3. 与此手术有关的并发症：
 - 3.1. 移植物：感染、栓塞。
 - 3.2. 出血、假性动脉瘤。
 - 3.3. 下肢主要动脉缺血。
 - 3.4. 伤口感染或愈合不良。

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」网页手术程序资料单张：下肢动脉闭塞 - 血管成形 / 支架手术 (12/2022)

病人签署：_____ 签署日期：_____

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