



引言

- 颈脑血管造影是一种针对脑、头及颈部血管的特别X光检查，以诊断任何潜在的血管问题。
- 进行颈脑血管造影的其中一个常见目的是要找寻与血管畸形或高供血量肿瘤有关的脑溢血的成因。有时候颈脑血管造影也会作为手术前的血管剖析。
- 这程序会由放射 / 介入放射治疗医生进行。程序通常在X光的指引协助下进行。

程序

1. 程序会在局部或全身麻醉和无菌消毒的技术下进行。
2. 放射 / 介入放射治疗医生会在你的腹股沟位置(通常在右边)以针穿刺一条血管。在正确地插入幼针后，会透过幼针把一条细长的导丝引入至血管中。此时幼针会被取出，而导丝上会套上一条幼的胶管(导管)。
3. 然后医生会在X光仪器协助下把导管引至颈部位置，同时会注射显影剂，并拍摄X光造影照片。
4. 在程序进行期间，你不应移动头部或谈话。
5. 在显影剂流过你头部时，你的头部或面部可能会感到温热，但这种感觉很快会消退。
6. 检查的时间因人而异，视乎病情的复杂性而定。
7. 在程序完结时，导管会被移除，同时会在被针刺的部位按压以止血。
8. 在程序进行期间及程序结束后你的生命征兆(例如血压及脉搏)及神经功能状况会一直被监察。你应特别注意皮肤被针刺的部位以确保该位置没有出血。
9. 你应卧床休息数小时，同时避免进行剧烈活动，以免针刺的部位出血。

潜在并发症

1. 与脑血管造影相关的整体死亡率少于0.1%。
2. 脑血管造影引致严重并发症的整体发病率少于1%。
3. 严重的并发症包括：
 - 永久性神经功能障碍(永久性的四肢疲弱、麻木、丧失视力)。
 - 出现腹股沟或腹膜后腔血肿，而需要输血或进行手术。
 - 动脉闭塞而需要进行去除血栓手术、植入支架或溶栓手术。
 - 针刺部位出现动静脉瘘管 / 假性动脉瘤。
 - 导管或导丝出现断裂及打结的情况非常罕见，而当这种情况出现时可能需要以手术移除导管或导丝。
4. 轻微的并发症包括：
 - 腹股沟出现瘀伤及疼痛
 - 与注射显影剂相关的并发症 — 红疹、荨麻疹。
 - 短暂的神志功能障碍，通常在24小时内会复原(四肢疲弱、麻木)
 - 短暂的视力丧失
5. 造影剂可能引起的风险及反应：
 - **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。
 - 病人对显影剂敏感而导致死亡的个案非常罕见。

Patient's Label

Patient Name: _____

Hospital No: _____

Episode No: _____



检查前

1. 需签署同意书。如曾对药物、造影剂有过敏反应，请事前通知工作人员。
2. 检查前，医生会检查你的血凝结率，及尽可能矫正。
3. 检查前六小时禁食。
4. 检查前病人应预先排清小便。
5. 护士会在穿刺的部位进行皮肤消毒。
6. 请留心听从放射科工作人员给予的指示。

糖尿病人请遵照医生指示调节药份。病人对造影剂敏感而导致死亡的个案非常罕见。

检查后

1. 医生会拔除导管和导管鞘，工作人员会协助按压穿刺部位最少十分钟止血。
2. 继续观察穿刺部位可有出血和肿胀。
3. 继续检查血压、脉搏或观察神经。
4. 病者须返回病房内卧床休息及接受观察。
5. 病者需要继续禁食或根据情况遵照医生指示。
6. 糖尿病人请遵照医生指示调节药份。

备注

本单张只提供有关程序的基本资料，并列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：颈脑血管造影(2022)

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

病人签署: _____ 签署日期: _____