香港浸信會醫院
Hong Kong Baptist Hospital

頸腦血管造影須知
Information on Cerebral Angiogram

引言

- 頸腦血管造影是一種針對腦、頭及頸部血管的特別X光檢查，以診斷任何潛在的血管問題。
- 進行頸腦血管造影的其中一個常見目的是要找尋與血管畸形或高供血量腫瘤有關的腦溢血的成因。有時候頸腦血管造影也會作為手術前的血管剖析。
- 這程序會由放射 / 介入放射治療醫生進行。程序通常在X光的指引協助下進行。

程序

1. 程序會在局部或全身麻醉和無菌消毒的技術下進行。
2. 放射 / 介入放射治療醫生會在你的腹股溝位置(通常在右邊)以針穿刺一條血管。在正確地插入幼針後，會透過幼針把一條細長的導絲引入至血管中。此時幼針會被取出，而導絲上會套上一條幼的膠管(導管) 。
3. 然後醫生會在X光儀器協助下把導管引至頸部位置，同時會注射顯影劑，並拍攝X 光造影照片 。
4. 在程序進行期間，你不應移動頭部或談話。
5. 在顯影劑流過你頭部時，你的頭部或面部可能會感到溫熱，但這種感覺很快會消退。
6. 檢查的時間因人而異，視乎病情的複雜性而定。
7. 在程序完結時，導管會被移除，同時會在被針刺的部位按壓以止血。
8. 在程序進行期間及程序結束後你的生命徵兆(例如血壓及脈搏)及神經功能狀況會一直被監察。你應特別注意皮膚被針刺的部位以確保該位置沒有出血。
9. 你應臥床休息數小時，同時避免進行劇烈活動，以免針刺的部位出血。

潛在併發症

1. 與腦血管造影相關的整體死亡率少於0.1% 。
2. 腦血管造影引致嚴重併發症的整體發病率少於1% 。
3. 嚴重的併發症包括：
   - 永久性神經功能障礙 (永久性的四肢疲弱、麻木、喪失視力) 。
   - 出現腹股溝或腹膜後腔血腫，而需要輸血或進行手術。
   - 動脈閉塞而需要進行去除血栓手術、植入支架或溶栓手術。
   - 針刺部位出現動靜脈瘻管 / 假性動脈瘤。
   - 導管或導絲出現斷裂及打結的情況非常罕見，而當這種情況出現時可能需要以手術移除導管或導絲。
4. 輕微的併發症包括：
   - 腹股溝出現瘀傷及疼痛
   - 與注射顯影劑相關的併發症 — 紅疹、蕁麻疹 。
   - 短暫的神經功能障礙，通常在24 小時內會復原 (四肢疲弱、麻木)
   - 短暫的視力喪失
5. 造影劑可能引起的風險及反應：
   - **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。
   - 病人對顯影劑敏感而導致死亡的個案非常罕見。

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

頸腦血管造影須知 Information on Cerebral Angiogram

檢查前

1. 需簽署同意書 。如曾對藥物、造影劑有過敏反應，請事前通知工作人員。
2. 檢查前，醫生會檢查你的血凝結率，及盡可能矯正。
3. 檢查前六小時禁食。
4. 檢查前病人應預先排清小便。
5. 護士會在穿刺的部位進行皮膚消毒。
6. 請留心聽從放射科工作人員給予的指示。

糖尿病人請遵照醫生指示調節藥份。病人對造影劑敏感而導致死亡的個案非常罕見。

檢查後

1. 醫生會拔除導管和導管鞘，工作人員會協助按壓穿刺部位最少十分鐘止血。
2. 繼續觀察穿刺部位可有出血和腫脹。
3. 繼續檢查血壓、脈衝或觀察神經。
4. 病者須返回病房內臥床休息及接受觀察。
5. 病者需要繼續禁食或根據情況遵照醫生指示。
6. 糖尿病人請遵照醫生指示調節藥份。

備註

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

醫管局「智友站」網頁：頸腦血管造影(2022)

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

病人簽署： _____ 簽署日期： _____