



腦數碼減影血管造影-病人須知

簡介

腦數碼減影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。腦數碼減影血管造影是檢查腦血管病的最有效方法之一。它是通過將含碘造影劑注入到頸內動脈或椎動脈，使腦血管顯影，來了解腦血管本身的形態和病變，以及病變的性質和範圍。這項檢查對診斷腦血管病具有特殊價值。這程序通常在 X 光的指引協助下由放射 / 介入放射治療醫生進行。

檢查前的準備

1. 主診醫生會解釋檢查目的、過程及風險及簽署同意書。如病人懷疑可能或已經懷孕、曾對藥物、食物、造影劑有過敏反應、有出疹及哮喘病歷，請事前通知醫護人員。
2. 檢查前會檢查你的血凝結率，及盡可能矯正。
3. 護士會在穿刺部位剃毛及進行皮膚消毒。
4. 檢查前6小時開始禁飲食。
5. 往檢查前請先上洗手間，排空膀胱。
6. 檢查前一小時，請更換好手術袍、脫去內衣褲、假牙、隱形眼鏡和飾物，抹去化粧和指甲油。
7. 糖尿病人請遵照醫生指示調節藥份。

檢查過程

1. 檢查會在局部或全身麻醉和無菌操作下進行。
2. 放射 / 介入放射治療醫生會在你的腹股溝位置以針穿刺一條血管。在確定幼針位置後，會透過幼針把一條細長的導絲引入血管中。此時幼針會被取出，而導絲上會套上一條幼的膠管（導管）。
3. 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。
5. 在檢查進行期間，你不應移動頭部或談話。請留心聽從醫護人員給予的指示。
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。



治療後

1. 拔除導管和導管鞘後，醫護人員會協助按壓穿刺部位約十分鐘止血。
2. 醫護人員會繼續監察針刺部位以確保該位置沒有出血。
3. 在檢查進行期間及程序結束後，醫護人員會一直監察你的生命徵兆（例如血壓及脈搏）及神經功能狀況。
4. 你應臥床休息數小時，同時避免活動受影響下肢，以免針刺的部位出血。
5. 你需要繼續禁食或根據情況遵照醫生指示進食。
6. 糖尿病人請遵照醫生指示調節藥份。

護理和建議

1. 出院前，醫生會再替你檢查傷口，在最初24 小時請保持傷口清潔及避免弄濕
2. 在程序後最初幾天內應避免進行劇烈運動
3. 若醫生許可，請多飲水以便將顯影劑從尿液排出。
4. 如發現針刺部位滲血，應立即用手指用力壓著敷料加壓止血 1 5 分鐘及立即通知醫生。
如無法聯絡醫生，請即到聖德肋撒醫院門診部求診

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。
 - 與顯影劑相關的腎毒。
 - 與非離子性碘顯影劑相關的整體負面反應低於0.7%。因對非離子性顯影劑出現反應而引致的死亡率少於250,000 分之一。
 - 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。

**以上資訊只供參考，並不能完全反映醫生意見，想了解更多有關資訊，請諮詢你的醫生。