

目的：

經由動態式的血管攝影檢查，找出和血管相關的病灶包括狹窄、阻塞、動脈瘤、動靜脈畸形、腫瘤、出血等且能觀察血流動態，協助血管性病變的診斷、治療及追蹤。

檢查流程/治療步驟：

1. 採取平躺姿勢並將雙手放至身體兩側，當時間較久可能會造成您的不適，但仍需要您的配合。
2. 鼠蹊部、手肘或手腕處皮膚會消毒然後覆蓋滅菌的布巾，注射局部麻醉劑。
 - (1) 住院/急診病人：鼠蹊部股動脈穿刺。
 - (2) 門診病人：手肘肱動脈/手腕橈動脈穿刺。
3. 在放射線透視監視下，把導管導入血管近端，再注射對比劑，並同時用快速間隔照 X 光，藉以攝取血管內腔的影像及血流動態流動情況。
4. 檢查過程需 40-60 分鐘，但困難的情況可能花費兩個小時以上，需要您的配合，術中如有任何問題請告知醫師。

效益：

此檢查可檢視腫瘤的血管表現(包括供應腫瘤的血管及腫瘤本身富含血管的程度)，血管異常(動靜脈畸形、動靜脈分流) 或血管狹窄之診斷，以及出血點的偵測；並與其他臨床或影像學檢查共同作為未來處置之參考。

風險/副作用/合併症/併發症：

- 1、具過敏性體質者，施打對比劑可能會引起較嚴重的反應，如全身性蕁麻疹、寒顫、呼吸困難等症狀，具特異體質者，可能發生極罕見之喉頭水腫、氣喘、血壓降低、心肺衰竭、休克及猝死；所有不良反應的發生率約為 3.1%至 12.7%，而嚴重的全身性反應發生率約為 0.04%至 0.2%，死亡率約四萬至十萬分之一。
- 2、術中可能發生的併發症包括：中風、腦出血、頸部出血、休克、穿刺部血腫，甚至死亡。如果病人有心臟病、糖尿病、高血壓、腎臟病及血管本身的疾病都會增加其危險性。統計上致死機率約在萬分之一到十萬分之一，嚴重併發症多在百分之一以下。
- 3、檢查後可能出現的暫時或永久症狀：有凝血功能障礙者較容易出血，且止血較為困難。

注意事項：

- 1、門診受檢者：
 - (1)請持此說明書至影像醫學科櫃台，先確立排檢日期及時間。
 - (2)請依報到時間攜帶健保 IC 卡至南棟 2F 影像醫學科櫃台報到登記。
 - (3)檢查前一日請暫停服用威爾剛。
 - (4)如有其他疑問或檢查當日不克前來，請來電洽詢 (02)8966-7000 分機 2253 或 2330
服務時間：上班日，星期一~星期五 8:00 至 16:30。
- 2、請一位家屬陪同前來報到至檢查完畢。
- 3、禁食：依受檢時段而定，禁食期間降血糖藥物請暫停服用（因沒有進食），原本正在服用的藥物請繼續使用，如降血壓藥、心臟病藥等，以適量開水送服。

(1)上午受檢，請於檢查當日凌晨 05:00 後禁食。

(2)下午受檢，請於檢查當日早上 10:00 後禁食。

4、術後醫師/放射師會為您移除血管內之導管，進行初步之止血動作；達到初步的止血並包紮後，為防止拔管後動脈傷口再出血：

(1) 住院/急診病人：股動脈穿刺建議平躺八小時並以砂袋壓迫傷口四小時(*註 1)。

術後八小時傷口若無出血之情形即可下床活動。

***註 1：使用止血棉(自費)：平躺 4 小時。**

(2)門診病人：止血完成後可下床活動，傷口會以繃帶加壓 8 小時，且需留在醫院內觀察 1 至 2 小時，若有任何不適，應立即告知醫護人員。使用彈性繃帶加壓 8 小時，如過沒有任何不舒服，可延至睡前拆除即可。

a. 手腕_橈動脈穿刺：彈性繃帶拆除後，手腕(穿刺部位) 3 天內請減少活動，勿過度彎曲(如：擰毛巾、催機車油門…)，勿提重物。

b. 手肘_肱動脈穿刺：彈性繃帶拆除後，手肘(穿刺部位) 7 天內請減少活動，勿過度彎曲，勿提重物。

c. 返家後如有發現止血部位出血、異常腫痛或脹、痛、麻、發黑…等不適，請於上班時間致電 (02)7728-2330 影像醫學科血管攝影室，非上班時間請直接至醫院急診請醫護人員處理。

5、因為此項檢查過程中需施打對比劑，檢查後若無水分限制，請多攝食水分以利對比劑由尿路排出。

其他替代方案：

隨著儀器日益精密，非侵入性的超音波、電腦斷層以及核磁共振掃描已經在病灶的診斷上佔有重要角色。何種檢查較適宜或較具診斷率則視疾病不同及個別情況而有差異。您可與您的醫師妥善討論並參考其他臨床或影像學檢查後再決定是否接受此項術式。

後續治療計畫與預期結果：

檢查後續的治療計畫請您與您的診治醫師做進一步的討論。