

肺部血管畸形的栓塞治疗术

患者须知

简介

- 肺部血管畸形(PAVM)为罕有的肺部血管不正常生长。肺动脉与肺静脉之间长有不正常之直接联系，引致病人呼吸困难、咯血、胸口痛、中风、脑脓疮及心脏衰竭。
- 栓塞治疗术将肺动脉与肺静脉间的不正常联系阻塞，从而将病人治好。
- 栓塞后，98-99%的病人可得到根治。
- 治疗由经过专门介入放射学训练的放射科医生进行。一般来说，治疗在放射科以影像引导进行。

流程

- 手术前，病人会接受血液检查、肺部X光片、计算机扫描及肺动脉造影检查以确定血管的结构形态及PAVM的数目。
- 视乎病情，此手术可于局部麻醉或全身麻醉下进行。
- 医生将一条幼细导管插入腹股沟下的股静脉，并将之引导过心脏，到达血管畸形前的肺动脉支流。
- 将金属圈放置在血管畸形内，将不正常血管联系栓塞。
- 视乎血管畸形的大小及数目，手术约需时2至4小时。
- 手术后，会监控体征如血压、脉搏、血氧。
- 利用肺部X光片及计算机扫描作跟进，以确定治疗效果及植入物料之稳定。
- 如血管畸形有多条动脉供血或数目众多，你可能需要多次治疗疗程。

可能出现的并发症

- 胸膜炎性胸痛：一般于治疗后1至2天内出现，持续3至6天及会自动停止（常见）。
- 发热（常见）。
- 微细气泡栓塞：可引起胸痛及心率不正，通常可用药物治好（<5%）。
- 金属圈可能流出PAVM及进入身体循环系统：引起供血到脑部、四肢或其它器官的血管栓塞及这些器官的缺血性损伤（<5%）。
- 金属圈移到肺循环系统其它血管（罕见）。
- 肺动脉血压高（极罕见，当身体其它器官有血管畸形）。
- 肺部缺血性坏死（极罕见）。
- 股静脉栓塞（罕见）。
- 脑中风（罕见）。
- 导管或导线造成血管及心脏创伤（极罕见）。

- 因手术而引起死亡（罕见）。
- 非离子性碘造影剂引起的不良反应发生率低于0.7%。非离子性造影剂引起的死亡率低于 1/250,000。

声明

本患者须知单张由香港介入放射科医学会编写。本单张的主要作用是提供病人及家属一般须知的数据，并未能全面包括这项手术的所有数据，亦并非向阁下提供何建议或医疗意见。阁下不应依赖本单张的任何资料去作出任何决定或行动。香港介入放射科医学会不会负责任何因利用这病人须知单张而引起之后果及法律责任。在编写单张过程中，负责人员已尽量将最新及准确之资料包括在内。但随着新的医疗研究结果公布及技术发展，单张内的资料未必能反映最新情况。病人及家属应向你们的主诊医生询问有关这项介入手术的一切疑问。

2010 编写。版本 2.0