

经皮假性动脉瘤凝血酶注射治疗术

患者须知

简介

- 假性动脉瘤是一种发生在正常动脉外的异常血管囊。它可能源于血管损伤或血管受细菌感染。常发生在腹股沟下之股动脉上。假性动脉瘤可能爆破而引起严重出血。
- 在假性动脉瘤中注射少量的凝血酶，可促进该处血管囊中血栓形成，减少血管囊破裂的可能性。
- 治疗会在放射科由图像监视系统（通常为超声监控）的指导，由经过专门介入放射学培训的放射科医生进行。治疗时间为半小时到一小时。

流程

- 先在假性动脉瘤之上的皮肤处消毒，及注射局部麻醉剂，然后将穿刺针插入假性动脉瘤血管囊中。
- 在几秒钟之内注射 0.1-0.3ml 凝血酶，并用超声监控血栓形成。
- 如果部分假性动脉瘤没有完全栓塞，再次注射凝血酶。
- 当假性动脉瘤完全栓塞之后，移除穿刺针。患者应该在 6 小时内卧床并伸直治疗腿。
- 治疗后监测患者的生命体征（例如血压，脉搏等）。
- 患者应该在 24 小时之内避免剧烈的活动。
- 治疗后会再作超声检查以确定假性动脉瘤已被治好。
- 如假性动脉瘤与股动脉之接连点太短或太阔，可用上一条保护性球囊以保护股动脉及下股动脉不受流出之血栓影响。球囊需由另一腿之股动脉插入。

可能发生的并发症

- 血栓栓子流到远程动脉(2%) —可能要进行紧急血管造影，血栓块吸取术或溶栓术。
- 假性动脉瘤栓塞后仍爆裂(1%)。
- 下肢缺血受损(1%)。
- 凝血酶引起出血性反应。
- 如凝血酶由动物来源(牛)提取，可刺激身体产生抗体。再接受同类治疗时可引起过敏性反应。
- 假动脉瘤外生脓疮。
- 穿刺位皮肤感染。
- 假性动脉瘤爆破。

- 如用上保护性球囊，另外一腿之股动脉可能受伤。

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介入手术的所有数据，亦并非向阁下提供任何建议或医疗意见。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年编写 版本 2.0。