

肺部血管畸形的栓塞治療術

患者須知

簡介

- 肺部血管畸形(PAVM)為罕有的肺部血管不正常生長。肺動脈與肺靜脈之間長有不正常之直接聯系，引致病人呼吸困難、咯血、胸口痛、中風、腦膿瘡及心臟衰竭。
- 栓塞治療術將肺動脈與肺靜脈間的不正常聯系阻塞，從而將病人治好。
- 栓塞後，98-99% 的病人可得到根治。
- 治療由經過專門介入放射學訓練的放射科醫生進行。一般來說，治療在放射科以影像引導進行。

流程

- 手術前，病人會接受血液檢查、肺部X光片、電腦掃描及肺動脈造影檢查以確定血管的結構形態及 PAVM的數目。
- 視乎病情，此手術可於局部麻醉或全身麻醉下進行。
- 醫生將一條幼細導管插入腹股溝下的股靜脈，並將之引導過心臟，到達血管畸形前的肺動脈支流。
- 將金屬圈放置在血管畸形內，將不正常血管聯系栓塞。
- 視乎血管畸形的大小及數目，手術約需時 2 至 4 小時。
- 手術後，會監控體徵如血壓、脈搏、血氧。
- 利用肺部X光片及電腦掃描作跟進，以確定治療效果及植入物料之穩定。
- 如血管畸形有多條動脈供血或數目眾多，你可能需要多次治療療程。

可能出現的併發症

- 胸膜炎性胸痛：一般於治療後1至2天內出現，持續3至6天及會自動停止（常見）。
- 發熱（常見）。
- 微細氣泡栓塞：可引起胸痛及心率不正，通常可用藥物治好（<5%）。
- 金屬圈可能流出 PAVM 及進入身體巡環系統：引起供血到腦部、四肢或其他器官的血管栓塞及這些器官的缺血性損傷（<5%）。
- 金屬圈移到肺巡環系統其他血管（罕見）。
- 肺動脈血壓高（極罕見，當身體其他器官有血管畸形）。
- 肺部缺血性壞死（極罕見）。
- 股靜脈栓塞（罕見）。
- 腦中風（罕見）。
- 導管或導線造成血管及心臟創傷（極罕見）。

- 因手術而引起死亡（罕見）。
- 非離子性碘造影劑引起的不良反應發生率低於0.7%。非離子性造影劑引起的死亡率低於 1/250,000。

聲明

本患者須知單張由香港介入放射科醫學會編寫。本單張的主要作用是提供病人及家屬一般須知的資料，並未能全面包括這項手術的所有資料，亦並非向閣下提供何建議或醫療意見。閣下不應依賴本單張的任何資料去作出任何決定或行動。香港介入放射科醫學會不會負責任何因利用這病人須知單張而引起之後果及法律責任。在編寫單張過程中，負責人員已盡量將最新及準確之資料包括在內。但隨着新的醫療研究結果公佈及技術發展，單張內的資料未必能反映最新情況。病人及家屬應向你們的主診醫生詢問有關這項介入手術的一切疑問。

2010 編寫。版本 2.0