

動靜脈畸形栓塞治療術

患者須知

簡介

- 動靜脈畸形 (AVM) 是先天性動脈和靜脈之間不正常的連接。他們沒有正常連接動脈和靜脈的微絲血管。它們可能發生在腦部，或任何的器官，包括頭部、四肢、軀幹和內臟。
- 位於腦外的動靜脈畸形往往需要栓塞治療術或硬化劑治療術去醫治。治療後，醫生會按病情需要再決定是否需要外科的整形或切除手術。
- 栓塞治療術主要是阻斷動脈和靜脈之間的異常連接。
- 治療由受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、超聲波、電腦掃描血管造影 (CTA) 或磁力共振 (MRI) 以界定血管結構和動靜脈畸形的影響範圍。
- 根據臨床情況，該手術可以在局部或全身麻醉下進行。
- 放射科醫生會根據不同病人的情況決定手術方法，當中包括跨動脈、跨靜脈、直接穿刺或綜合方法。
- 金屬圈、動脈內酒精、NBCA 膠水或硬化劑將被注射進動靜脈畸形內，從而阻斷血管的不正常連接。
- 視乎動靜脈畸形的大小和數量，手術一般需要 3-4 小時或更長的時間。
- 手術後，會監控體徵如血壓、脈搏、血氧。
- 手術後，除臨床檢查外，醫生會選擇以超聲波、電腦掃描或磁力共振來評估病情進展和治療的療效。
- 如果病人有多個或複雜的動靜脈畸形，可能需要多次治療以達成效。

可能出現的併發症

- **全身的併發症**
 - 發熱 (常見)。
 - 出血，感染 (偶爾)
 - 金屬圈可能流出動靜脈畸形而進入身體巡環系統：引起供血到腦部、四肢或其他器官的血管栓塞，從而引起中風，肢體缺血或體內器官缺血，這些都可能致命 (罕見)。
 - 金屬圈/硬化劑移位到其他主要血管 (罕見)。
 - 由硬化劑移位引致的肺動脈栓塞，引致氣促、胸痛及可能有生命危險 (罕見)

- 腎功能衰竭（罕見）
- 導管或導線造成血管及心臟創傷（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。
- **局部的併發症**
 - 硬化劑可能流到遠端肢體小血管，引致潰瘍或壞疽（罕見）。
 - 動脈和靜脈的栓塞/損傷（偶爾）。
 - 硬化劑所引致的皮膚、肌肉、神經和軟組織損傷，這可能導致永久性的功能損失（例如跛行）和外觀上的損害（罕見）
- **關於硬化劑的併發症**
 - 酒精
 - ◆ 血紅蛋白尿(尤其使用酒精)及腎衰竭
 - ◆ 急性肺動脈血壓高（如果使用酒精的話可能會出現），可能致命。
 - 膠水
 - ◆ 導絲和導管由於膠水阻塞而不能被帶出體外，可能需用外科手術移除或可引起將來之血管栓塞（罕見）。

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介入手術的所有資料，亦並非向閣下提供任何建議或醫療意見。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 年編寫。版本 2.0