

血管攝影檢查衛教指導



壹、目的：

- 一、協助診斷受檢部位有無腫瘤、畸形、出血等病變。
- 二、肝臟腫瘤栓塞診斷、腦血管動靜脈畸瘤栓塞治療等。
- 三、咳血或腸胃道出血診斷。

貳、檢查前之準備：

- 一、須填檢查同意書。
- 二、執行檢查者，檢查前須禁食 6 小時以上(若全麻即須 8 小時)。
 - (一)上午執行檢查，午夜 12 點開始禁食。
 - (二)下午執行檢查，當日早晨 8 點後開始禁食。
- 三、依檢查部位予以適當範圍之剃雉。
- 四、送檢查前依醫囑予以插導尿管或尿套使用。
- 五、更換檢查衣(檢查衣正穿)、排空膀胱。
- 六、檢查過程務必要有家屬陪伴。

參、檢查後護理及衛教：

- 一、返室後立刻監測生命徵象及末梢動脈。
- 二、觀察肢體末梢循環、皮膚溫度及穿刺部位有無出血、血腫情形，若有則需立刻報告醫護人員。
- 四、若穿刺部位為下肢
 - (一)告知臥床二十四小時的重要性，但除穿刺部位的關節不可彎曲外，另一側肢體可彎曲，並協助翻身。
 - (二)二十四小時內腹部不可用力，嚴禁仰臥坐起的動作及坐姿。
 - (三)頭部不可用力抬起；可睡枕頭(限一個)約 30 度，但須由照顧者協助扶起頭部。(不可以搖高床頭的方式)。
- 五、如穿刺部位為上臂者，應三天內禁量血壓、治療及提重物為宜。
- 六、密切觀察尿量，並請配合醫囑進行記錄輸出入量記錄。
- 七、返室後若無其他因素即可進食，但需他人協助，並注意勿噎到。
- 八、固定穿刺傷口之膠布勿任意鬆動。
- 九、二十四小時後預移除膠布時，動作應輕柔，避免造成皮膚損傷。
- 十、鼓勵多喝水，以利顯影劑排出，如有特殊限制需依醫師指示。
- 十一、臥床期間若需要解大小便時，必須在床上使用便盆，可請護理人員或家屬協助，絕對不可以下床，以避免傷口出血。