

ZNAG PIS118 P

(V1) Jun 2022



醫療程序須知-運動應激心臟超聲波檢查

Visit No.: Dept.:

Name: Sex/Age:

Doc. No.: Adm. Date:

Attn. Dr.:

01 02 03 04 05 06 07 08 09 Patient No.: PN +10 +20 +30 +40 +50 +60 +70 +80 +90

affix patient's label

簡介

心臟病人在靜止時病徵未必明顯。這現象在冠狀動脈心臟病尤為普遍,原因是冠狀動脈雖然收窄,但靜止 時心臟肌肉血液供應仍能維持。運動令血液需求增加,因而突顯心臟缺血現象。這現象可衍生症狀,但我 們亦可用不同檢查方法尋找某些轉變,例如心電圖在運動時之變化。但某些病人的心電圖圖像並不適合用 作運動檢查指標。作為替代之運動應激心臟超聲波檢查 (簡稱運動超聲波) 可利用超聲波原理觀察病人在運 動前後的心臟收縮功能之變化。

檢查的重要性

Page No:

踏板檢查用於診斷及評估心臟病。它對診斷冠心病尤其有效,亦可為心臟病人作體能評估。如你拒絕參與 檢查,我們或不能為你準確診斷及評估心臟病。你亦可選擇其他檢查方法,例如其他應激檢查(包括藥物 心臟超聲波,同位素掃描或磁力共震),心導管檢查,或心臟血管電腦掃描等。

檢查過程

- 首先醫生(或超聲波操作員)會對你作靜態時的心臟超聲波檢驗。 1.
- 然後你會在電動踏板面上步行,而該板速度及傾斜度會循序遞增,或作踏單車運動,直至達到心跳目 標為止(視乎你年齡及病況)。如在該段期間你有明顯心電圖變化或嚴重症狀或徵兆,運動亦會終止。
- 3. 此時醫生(或超聲波操作員)會再作運動後的心臟超聲波檢驗。
- 4. 當值醫護人員會密切監察你的症狀,測量血壓及心跳之變化及心電圖,以減低檢查風險。
- 檢查室設有足夠的醫療設備,以作必要之急救準備。

檢查風險或併發症

此檢查會有一定風險,包括:心律失常,急性心肌栓塞,死亡。 心肌栓塞或死亡之比率為 2500 份之 1

檢查前準備

- 醫牛會向病者解釋手術過程及可能發牛的併發症及簽手術同意書 1.
- 檢查主要為門診或日間住院檢驗。 2.
- 請穿上運動服裝及跑步鞋進行檢查。 3.
- 4. 最好在檢驗前兩小時進食容易消化的便餐,然後空腹。
- 最好有親友陪同。



ZNAG PIS118 P

(V1) Jun 2022



醫療程序須知-運動應激心臟超聲波檢查

Visit No.:

Name: Sex/Age:

Doc. No.: Adm. Date:

Attn. Dr.:

Patient No.: PN

01 **02** 03 04 05 06 07 08 09 +10 +20 +30 +40 +50 +60 +70 +80 +90

affix patient's label

Dept.:

檢查後注意事項

Page No:

- 1. 檢查完成後,你需要休息二十至三十分鐘,得到醫護人員同意始可離開。
- 2. 如發現你病情不穩,醫生或會要求你入院作跟進檢查及治療。
- 3. 醫生會在覆診時向你解釋檢查的結果,最好有親友陪同。

備註

——本單張只提供有關檢查的基本資料,可能發生的風險或併發症不能盡錄。某類病人的風險程度亦為不同。若有併發症發生,可能需要立即進行另一項緊急手術以作治療。如有查詢,請聯絡你的醫生。			
参考資料 醫院管理局「智友站」			
—————————————————————————————————————	醫生已向本人解釋清楚有關手	術 / 程序,本人亦有機會	對病情及治療方案提出
病人/病人家屬姓名	— <u> </u>	家屬關係(如適用)	日期