

## 醫療程序資訊 - 斜牀檢查

|               |           |
|---------------|-----------|
| Hosp No. :    | HKID No.: |
| Case No. :    |           |
| Name :        |           |
| DOB :         | M / F     |
| Adm Date :    |           |
| Contact No. : |           |

### 1. 簡介

- 1.1. 如果您曾出現頭暈、暈厥或不明原因昏倒的情況，您可能被轉介接受此項檢查。
- 1.2. 傾斜牀檢查通常用以診斷病人是否患有血管迷走神經性暈厥，這是一類自主神經系統的問題，因身體對外界的刺激，如：擠擁的環境、突如其來的痛楚等。從而增加腎上腺素的分泌，使血壓或心跳突然下降，引致暈厥。
- 1.3. 在檢查中，病人會躺臥一張可調校傾斜角度的牀上；由平臥轉換至站立，再加上利用藥物，增加腎上腺素，以嘗試引發暈厥症狀及體徵。
- 1.4. 此檢查能準確診斷血管迷走神經性暈厥。一經診斷，可以有針對性之治療。如您拒絕參與檢查，我們或不能幫助為您準確判斷暈厥的原因。

### 2. 檢查前之準備

- 2.1. 檢查必須入院進行此檢查。
- 2.2. 檢查前 6 小時不可進食。
- 2.3. 我們會向您解釋施行檢查的原因、程序及可能出現之併發症，您明白後便可簽署同意書。
- 2.4. 我們會為您進行靜脈輸液注射。

### 3. 程序

- 3.1. 首先您要平臥在傾斜牀上。
- 3.2. 護士會用束縛帶將您固定在牀上。
- 3.3. 護士會定時幫您監察血壓及心電圖。
- 3.4. 平臥一段時間後，傾斜床會被調校至接近直立位置，您會站立在一塊踏板上，並保持此位置約 20 分鐘。
- 3.5. 若您站立時出現症狀，如：暈厥、休克或血壓驟降等，我們會立即將您調回平臥位置並停止檢查，通常您的症狀很快便會復原。
- 3.6. 若您站立後沒有暈厥症狀及體徵，醫生便會處方藥物（異丙基腎上腺素或硝酸甘油）並繼續站立 20 分鐘，嘗試引發暈厥症狀及體徵，您可能有心跳或惡心之反應。
- 3.7. 檢查室設有足夠的醫療設備，以作急救之需要。
- 3.8. 整個程序需時約 60 至 90 分鐘完成整個檢查。
- 3.9. 報告會於即日完成，並由主診醫生詳細為您解釋測試結果。

### 4. 檢查後處理

- 4.1. 您需要休息至少 15 分鐘，得到醫生及醫護人員同意後，方可離開。

### 5. 可能出現風險及併發症

- 5.1. 此檢查有一定風險，當中包括暫時性心臟停頓，時間有機會多於 5 秒或以上。
- 5.2. 所注射的藥物，可能會引致心跳紊亂及心臟病發。

Hosp No. :                      HKID No.:  
Case No. :  
Name :  
DOB :                      M / F  
Adm Date :  
Contact No.:

**醫療程序資訊 -  
斜牀檢查**

**6. 備註**

- 6.1. 若病人不接受此項檢查，本單張未能盡錄所有可產生後果。
- 6.2. 此項檢查可引致的危險或併發症，本單張未能盡錄，不可預計的併發症亦偶有發生。
- 6.3. 若出現併發症，可能需要立即進行緊急治療。
- 6.4. 以上所提供的醫療程序資料只供參考，如有任何查詢，請聯絡您的醫生。

**7. 參考資料**

- 7.1. Hospital Authority. Smart Patient Website: Head Up Tilt Table Test.
- 7.2. Task Force for the Diagnosis and Management of Syncope, European Society of Cardiology (ESC), European Heart Rhythm Association (EHRA), et al. Guidelines for the diagnosis and management of syncope (version 2009). Eur Heart J 2009; 30:2631.

---

本人明白以上關於手術或程序之資訊；本人亦有機會對病情及治療方案提出疑問，並獲得充分的解答。

病人/ 家屬簽署： \_\_\_\_\_

病人/ 家屬姓名： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_

