

臺北榮民總醫院核醫部  
肺部灌流通氣掃描  
檢查說明書

### 一、什麼是肺部灌流通氣掃描？

這是一種核醫造影檢查，利用兩種核醫藥物：Tc-99m-MAA 和 Xe-133 分別觀察肺部之灌流及通氣情形，協助診斷或排除肺栓塞。

### 二、為什麼要接受這項檢查？

1. 肺栓塞的臨床表徵常常捉摸不定，而一旦遺漏診斷卻有致命的後果。因此當臨床醫師檢視病人時有所懷疑，常實施通氣灌流肺部掃描幫助診斷。
2. 本檢查亦常用於肺部手術病患之術前評估，以預測肺部術後存留之功能。

### 三、檢查流程與配合事項：

1. 若您懷孕或可能懷孕時，可能不宜接受本檢查，請事先告知櫃檯與醫療人員。
2. 受檢者在本檢查前無需禁食，生活作息如常。
3. 為避免對影像結果造成誤判，受檢者胸部之外來物（如項鍊）掃描前需先取出。
4. 有重度右至左分流（常見於先天性心臟病）的病人，Tc-99m-MAA 可能需做藥量調整。如果您有上述疾病，請主動告知核醫醫師。
5. 靜脈注射 Tc-99m-MAA（成人劑量 2~5 毫居里）後開始實施肺部灌流掃描，擷取多切面影像。通氣掃描常在灌流掃描之前進行，病人配合檢查人員指示，呼吸送氣面罩之 Xe-133（成人劑量 5~20 毫居里）一邊造影，或深吸一口 Tc-99m-DTPA（成人劑量 1 毫居里）隨即開始造影。造影姿勢採正面平躺（或坐姿），全部過程約需 30~60 分鐘。

### 四、可能的風險與副作用

1. 本檢查所使用同位素，非放射顯影劑，沒有顯影劑過敏的問題。
2. 注射後病患體內帶有少量輻射，因其含量甚低，不需特別防護。惟檢查當天可避免與孕婦、嬰幼兒長時間近距離接觸。檢查後多喝水多排尿可加速部份輻射劑量排出。依據國內外文獻及實際臨床經驗，本檢查之輻射劑量，幾乎不會增加致癌機率，也不會增加不孕或後代異常的風險。

### 五、如果不想做這項檢查呢？

請與您的臨床醫師討論，考慮改採肺血管攝影、螺旋式 CT、或檢查其它指標如腿部都卜勒超音波、血中 D-Dimer 值等其他可能之替代方案。

### 六、健保給付嗎？

本檢查有健保給付。

### 七、如有其他問題，核醫部聯絡電話：(02) 28757301#501