

臺北榮民總醫院核醫部 藥物負荷心肌灌注掃描檢查說明書

一、什麼是心肌灌注掃描?

利用放射性同位素製劑鉍-201 在體內類似鉀離子而被心肌細胞攝取的特性，以加瑪攝影機擷取心臟影像，藉以診斷心肌缺血性病變的核子醫學影像檢查。

二、為什麼要接受這項檢查?

1. 診斷冠狀動脈疾病（鑑別心絞痛和其他造成胸痛的疾病）。
2. 血管再通術、心血管繞道移植手術之術後追蹤。
3. 評估心肌梗塞後病人之長期預後及決定適當之治療方針。
4. 心血管疾病高風險之病患於重大手術、麻醉前之術前評估。
5. 合併正子造影（FDG PET）診斷缺氧心肌存活度。

三、檢查流程與配合事項

1. 若您懷孕或可能懷孕，則不宜接受本檢查，請事先告知櫃檯與醫療人員。
2. 檢查前 12 小時禁止服用含有咖啡因之茶類、飲料或食物。
3. 若狀況許可，檢查前 12 小時暫停服用含 methylxanthines 類藥物 (如 theophylline，常見氣喘類藥物)。(惟以上藥物在檢查藥物注射及第一次造影後即可恢復服用，建議隨身攜帶藥物，以便檢查後方便恢復服用)。
4. 若狀況許可，當天檢查前暫停服用以下藥物：乙型、鈣離子阻斷劑（常見於高血壓用藥）、心絞痛藥物。(惟以上藥物在檢查藥物注射及第一次造影後即可恢復服用，建議隨身攜帶藥物，以便檢查後方便恢復服用)。
5. 當天檢查前至少禁食三小時，以免影響檢查結果（若健康狀況不允許，可吃少量清淡食物）。請著輕便服裝(勿著連身洋裝)，先到思源樓 1 樓核醫部櫃檯報到，然後到思源樓 2 樓的 243 室接受心電圖檢查。再回到核醫部接受藥物負荷及注射同位素示蹤劑。
6. 心臟灌注掃描分為負荷狀態（上午）與靜態（下午）兩階段照相，中間休息間隔 3-5 小時。每次掃描影像時間約需 10 至 20 分鐘。
7. 藥物注射後可能會有短暫的不適：心跳加快、身體發熱、頭暈、頭痛的情形。如有不適，隨時告知醫護人員。嚴重氣喘可能是給藥的禁忌症，若您有氣喘的病史請事先告知醫療人員。

四、可能的風險與副作用

1. 本檢查所使用同位素，非放射科顯影劑，沒有顯影劑過敏的問題。由於同位素示蹤劑不具藥理作用，不會產生藥物不良反應。
2. 注射後病患體內帶有極少量輻射，因其含量甚低，不需要特別防護；惟檢查當天可避免與孕婦、嬰幼兒長時間近距離接觸。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、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，考慮改採運動心電圖、心臟超音波、心導管攝影等其它可能之替代方案。

六、健保給付嗎？本檢查有健保給付。

七、如有其他問題，核醫部連絡電話：(02)28757301#501