

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?** 利用伽瑪攝影機和放射性同位素評估心肌缺血的檢查。
- 二、**為什麼要接受這項檢查?** 診斷心肌缺血、血管支架氣球手術或心血管繞道移植手術之術後追蹤、心肌梗塞後治療或預後評估、手術麻醉之術前評估、心肌存活評估。
- 三、**配合事項:**
 1. **懷孕**或不確定是否懷孕者，不宜接受檢查，請事先告知工作人員。
 2. **衣著**：過程中需於腹部黏貼心電圖貼片，檢查當天不要穿連身衣物、金屬物衣飾。
 3. **空腹**：為了好的影像品質，若狀況許可，檢查前 2 小時禁食，可喝水。若健康狀況不允許，可吃少量清淡食物，並告知工作人員註記，以供醫師參考。
 4. **停藥**：以下藥物可能影響檢查準確度，造成假陰性結果 (有心肌缺血卻檢查不出來)。若身體狀況不容許停藥，藥物照常服用，但請告知工作人員以供記錄。
若狀況允許，檢查當天請暫停使用以下藥物：
 - 支氣管口服藥—茶鹼類藥物 (theophylline、aminophylline)，例如：善寧膠囊、舒喘液)
 - 高血壓用藥—乙型阻斷劑、鈣離子阻斷劑
 - 心絞痛藥物—例如：耐絞寧、寬心、愛舒脈、愛速脈、護心貼片
 以上藥物在上午第一次造影後即可恢復，**建議隨身攜帶藥物**，以便檢查後使用。
 5. **停咖啡因**：咖啡因會影響檢查準確度，造成假陰性結果。故檢查前 24 小時請勿服用含有咖啡因之飲料或食物 (例如：**茶、咖啡、可樂、巧克力、感冒糖漿**)。
 6. **氣喘患者**：口服支氣管藥停用，但所有噴劑類藥物照常使用。嚴重氣喘可能不適合注射血管擴張劑。**檢查時請攜帶急救用吸入劑**，並事先告知工作人員氣喘病史。
 7. **QR code 病史調查**：病史及症狀有助醫師判讀檢查結果更正確，為節省等候時間，請在家中先完成病史表(下方掃碼)，若無法完成，醫師將於現場詢問相關病史。

病史表



衛教影片



四、檢查流程：

此檢查需一天時間，思源樓 1 樓核醫部櫃檯報到，上午打藥加掃描共 1-2 小時，中間休息 3-4 小時(可正常吃藥、不忌咖啡因、午餐清淡七分飽)，下午掃描約需 30 分鐘。此檢查可用多種同位素藥物進行，確切檢查流程會因使用藥物而稍微不同，因藥物供應情形多變，檢查當天才能確定使用藥物種類，詳細流程請依工作人員指示，或參閱不同藥種的檢查流程說明(備於核醫部現場)。

五、可能的風險與副作用：本檢查使用的藥物包括血管擴張劑及同位素

血管擴張劑可能會造成胸悶、心悸、發熱、頭暈、頭痛等症狀，極少數案例可能發生血壓降低、心律不整、休克、甚至需要急救，為維護病患安全，打藥時將全程監測生命徵象，檢查過程若有任何不適請隨時告知醫護人員。

同位素並非顯影劑，沒有顯影劑過敏的問題，也不會產生藥物不良反應，但有極少量輻射，不需要特別防護；但檢查當天應避免與孕婦、嬰幼兒長時間近距離接觸。依據國內外文獻報告，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。

六、如果不想做這項檢查呢? 考慮改採運動心電圖、電腦斷層、心導管等替代方案。

七、健保給付嗎? 本檢查有健保給付。

八、如有其他問題，核醫部連絡電話：(02)28757301#85630、85631

臺北榮民總醫院核醫部 鉈 201 藥物負荷心肌灌注掃描檢查流程說明 (TI-201)

- 由於此檢查可用多種同位素藥物進行，因藥物供應情形多變，檢查當天才能確定使用藥物種類，確切檢查流程會因使用藥物而稍微不同，本文主要說明以**鉈 201**心臟同位素進行檢查時的詳細流程。

- **鉈 201 心肌掃描檢查流程**

櫃檯報到：

1. 於思源樓 1 樓核醫部櫃檯報到。
2. 櫃檯人員協助登錄空腹、藥物、咖啡因使用情形及身高體重。
3. 取注射號碼牌。

壓力態(上午)打藥及照相：

1. 注射室 B 報到，等待叫號進行留置針頭注射。
2. 打藥前確認 QR code 病史調查表完成，未完成者由醫師現場進行問診並記錄病史。
3. 第一次給藥(血管擴張劑及同位素)。
4. 打藥後，若無不適，請喝水 300 cc。
5. 進行上午照相。
6. 領取下午照相時間。
7. 完成上午照相後可休息進食。勿撕除心電圖貼片(下午照相還要用)。

休息態(下午)打藥及照相：

1. 於造影室插**健保卡**進行下午報到。
2. 造影前先喝水 300 cc，然後進行休息態照相。

*喝水會讓影像更清楚。若無法配合無須勉強，請告知工作人員。

*壓力態/休息態影像若不理想，有可能需延後並重新造影。此情形在少數病患可能發生。

- 關於心肌灌注掃描的其他介紹，檢查適應症、配合事項、風險副作用、或替代檢查等資訊，在醫師開立檢查單時已印出**心肌灌注掃描檢查說明書**，請參閱該份說明或觀看在核醫部播放的衛教影片以取得相關資訊。

臺北榮民總醫院核醫部 鎇 99m 藥物負荷心肌灌注掃描檢查流程說明 (MIBI)

- 由於此檢查可用多種同位素藥物進行，因藥物供應情形多變，檢查當天才能確定使用藥物種類，確切檢查流程會因使用藥物而稍微不同，本文主要說明以鎇 99m 心臟同位素進行檢查時的詳細流程。

- **鎇 99m 心肌掃描檢查流程**

櫃檯報到：

1. 於思源樓 1 樓核醫部櫃檯報到。
2. 櫃檯人員協助登錄空腹、藥物、咖啡因使用情形及身高體重。
3. 取注射號碼牌。

壓力態(上午)打藥及照相：

1. 注射室 B 報到，等待叫號進行留置針頭注射。
2. 打藥前確認 QR code 病史調查表完成，未完成者由醫師現場問診並記錄病史。
3. 第一次給藥(血管擴張劑及同位素)，打藥後喝牛奶或豆漿(核醫部提供)。
4. 休息約 5 分鐘(等腹部不脹)，再喝水 300 cc，進行壓力態照相。
5. 休息 10-20 分鐘，待藥物吸收後進行上午照相。
6. 領取下午照相時間。
7. 完成上午照相後可休息進食。勿撕除心電圖貼片(下午照相還要用)。

休息態(下午)打藥及照相：

1. 下午照相前，提前 1 小時至注射室 A 接受第二次給藥 (同位素)，打藥後喝牛奶/豆漿(核醫部提供)。
2. 打藥人員將檢查單送至造影室，通知造影室病患已完成打藥。
3. 休息 50 分鐘，待藥物吸收。
4. 造影前 10 分鐘，先喝水 300 cc，進行休息態照相。

*喝牛奶/豆漿、喝水，都會讓影像更清楚。若可以，兩種都喝(作用不同)，若腹脹、過敏或無法配合，請告知工作人員。可擇其一，或完全不喝。

*壓力態/休息態影像若不理想，有可能需延後並重新造影。此情形在少數病患可能發生。

- 關於心肌灌注掃描的其他介紹，檢查適應症、配合事項、風險副作用、或替代檢查等資訊，在醫師開立檢查單時已印出**心肌灌注掃描檢查說明書**，請參閱該份說明或觀看在核醫部播放的衛教影片以取得相關資訊。