



神經內科住院須知

先生/小姐您好，

此次您因 可逆性腦血管收縮症候群 之病情需求，由主治醫師安排您住入本院，行 頭痛相關檢查。此次住院大約需 五至十四天。住院期間會視病情需求而安排相關檢查如下所列。各檢查之內容、注意事項、禁忌症等會於入院簽署檢查同意書時另外向您解釋。每位患者的住院計畫會因為病情、檢查排程時間不同而有些許調整，詳細的診療計畫請向您的醫療團隊確認。

1. 可能的檢查項目：

- (1) 血液常規檢查
- (2) 腦部磁共振造影檢查(需注射顯影劑，若有顯影劑過敏病史請告知您的醫師)
- (3) 顱內及頸動脈超音波檢查
- (4) 腦脊髓液穿刺以供腦脊液分析，此為判定是否有腦內蛛網膜下腔出血的黃金診斷標準。

2. 若您在症狀發生前有服用女性荷爾蒙(避孕、調經藥)、感冒藥、鼻塞藥物、抗憂鬱劑、抗血小板藥物或抗凝血劑，請主動告知您的醫師。
3. 住院過程中可能會進行藥物劑量調整，請依照醫療團隊之指示服用藥物。若擅自服用藥物，可能會影響到檢查結果與您的權益。
4. 因每人病情不同，檢查項目及住院天數可能略有增減
5. 住院時請攜帶健保卡，盥洗用品及貼身衣物，目前服用的所有藥物



台北榮總神經內科醫療團隊祝您

身體健康 萬事如意