

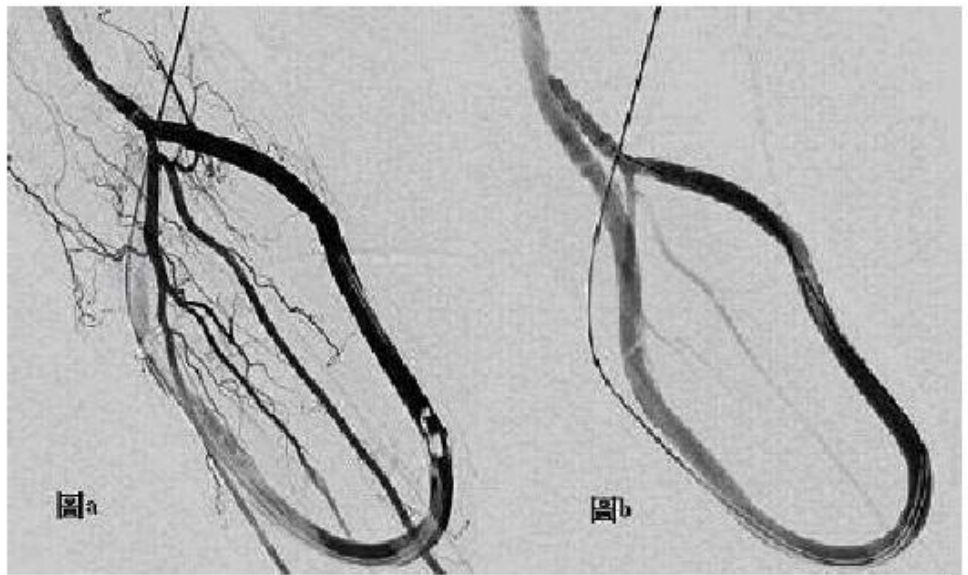


## 醫療新知

### 顯影劑—首部曲

- 醫療日益進步、普及，以使用顯影劑的影像檢查來做為診斷工具也越來越普遍，長期透析的腎友遇到需要接受顯影劑影像檢查時，常常有這樣的疑問『顯影劑會不會有什麼傷害？』、『注射顯影劑後，需不需要提早透析？需不需要增加透析次數？』，藉由透析週報來跟各位腎友做個報告、分享。

- 顯影劑(contrast media)是什麼？  
為什麼要用顯影劑？顯影劑，又稱為對比劑，使用顯影劑最大目的是增加病灶與



圖片出處: <http://www.kmuh.org.tw/www/kmcj/data/9402/12.htm>

正常組織間對比，以提高影像檢查的病灶發現率、區分各種病灶及鑑別診斷。常見的顯影劑主要分為兩大類—含碘顯影劑、含釷(Gadolinium)顯影劑，經由動脈注射、靜脈注射、口服、肛門灌入等不同使用途徑，我們就針對腎友比較常接觸到使用顯影劑的影像檢查來做介紹。

- 首先談談含碘顯影劑，使用含碘顯影劑的檢查，包括心導管、瘻管氣球擴張術(俗稱通血管)、電腦斷層(CT)、血管攝影，目前使用的多是非離子性含碘顯影劑、注射方式給予，這類顯影劑副作用較少(離子性含碘顯影劑副作用較大)、健保已有給付、不需自費，比較常見的副作用為過敏反應、噁心、嘔吐、注射部位疼痛等；比較讓人在意的是對腎功能的影響(顯影劑腎病變，contrast induce nephropathy)，含碘顯影劑造成的急性腎損傷多在注射後48小時內發生，常見危險因子包括：使用顯影劑前已腎功能異常、糖尿病、老年人、水分不足；根據2017年美國放射學會公布的顯影劑指引手冊，含碘顯影劑對於已經規則透析腎友來說，不會造成額外腎臟損傷，所以在接受顯影劑檢查後**不需要立即透析，增加透析次數也是不必要的**，只要按照原本透析時間接受透析即可。
- 也就是說，規則透析腎友接受心導管檢查、電腦斷層、通血管、血管攝影這些影像檢查時，不必擔心含碘顯影劑造成的腎損傷，也不必刻意提早或延後透析，只要按照固定的排程時間透析就可以。

參考資料：ACR Manual on Contrast Media, Version 10.3 / May 31, 2017

2017 中華民國放射線醫學會對比劑手冊

……………(未完待續)

資料來源： 安慎診所洗腎室

惠慎診所洗腎室林世杰醫師 提供