

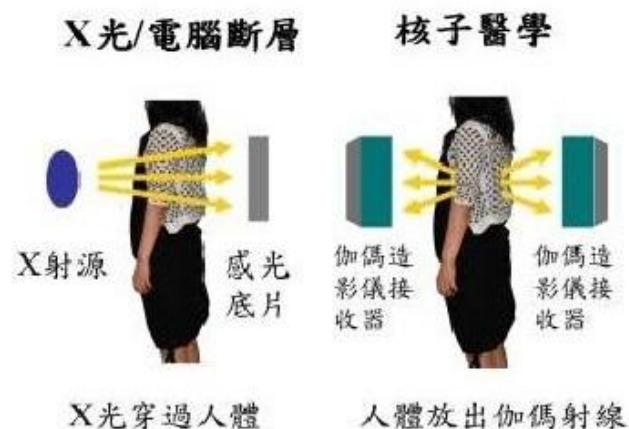
## 醫療新知

### 顯影劑—番外篇

- 前兩周介紹了腎友比較常會使用到的兩種顯影劑之後，這一周我們來介紹心肌灌注掃描檢查(核子醫學檢查)，何時需要安排這項檢查呢？簡單來說，只要懷疑有冠狀動脈疾病(心絞痛、心肌梗塞)的情況就可以考慮安排。

- 心肌灌注掃描，常常會被誤認為是利用顯影劑來做影像檢查，這項檢查並不是利用顯影劑來做對比，而是利用放射線同位素當成

### X光和核子醫學的不同：



圖片出處:三軍總醫院核子醫學部

追蹤劑、利用心肌細胞吸收同位素的量來反映出心肌是否缺氧、冠狀動脈血流量是否異常，進而判斷出哪一條冠狀動脈發生阻塞。最常使用的放射同位素製劑就是鉈-201 (Thallium-201)；除了注射放射同位素製劑外，通常還需要注射血管擴張劑(最常用的就是 Persantin)來模擬心臟處於壓力時、心肌

需氧量增加的情況，一次檢查通常需要做兩次間隔 4 小時的影像掃描，來比較壓力狀態及休息狀態下心肌吸收同位素製劑是否有差異。

- 至於副作用的部分，首先是血管擴張劑，可能會有頭暈、頭痛、心悸、胸痛、腹部不適、噁心或是身體發熱等不適情形發生，有極少數受檢者可能加劇氣喘症狀，若有氣喘或是慢性阻塞性肺病的病

史，最好事先告知；放射線同位素製劑並不是顯影劑，一般不會有顯影劑過敏的問題，根據過去國內外的研究及臨床經驗，製劑本身所含的輻射



量極低，對於受檢者本身並不會有額外的傷害，不需要特別防護、更不需要調整透析時間，但仍建議接受檢查後的三天內，勿接近孕婦或是 6 歲以下嬰幼兒。

- 總括來說，心肌灌流掃描檢查對於透析腎友是一項安全的非侵入性檢查，不需要調整透析時間，僅僅需要注意檢查後三天內勿接近孕婦或 6 歲以下嬰幼兒。

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