



## 医疗程序须知

### 简介

1. 心肌灌注显像是用来评估从冠状动脉到心脏肌肉的血流供应情况。这个检查常用来诊断冠状动脉疾病以及评估其严重程度。
2. 这检查通常包括两组扫描，一组在静息状态，另一组在应激后。应激检验需要注入药物多巴酚丁胺 (Dobutamine)。

### 手术 / 程序过程

1. 第一部分：
  - 1.1. 首先在静息状态下注射同位素药物，然后在静息状态进行摄取影像。
2. 第二部分：
  - 2.1. 药物应激检验及注射同位素药物。
  - 2.2. 医生会紧密监督整个应激检验程序。受试者在检验中会接受频密的心电图、血压和脉搏监察。于手臂或前臂用导管以不同速率注入多巴酚丁胺，必要时另加阿托品 (Atropine)。在最大负荷时注射一种放射性药物。如果有显著由多巴酚丁胺引起的副作用症状时，或需接受  $\beta$  受体阻滞药物 ( $\beta$ -blocker) 治疗。
  - 2.3. 药物应激检验后进行摄取影像。

### 风险及并发症

常见的副作用有：胸痛 (31%)、心悸 (29%)、头痛 (14%)、脸红 (14%)、呼吸困难 (14%)、明显的室上性或心室性心率不齐 (8-10%)。非致命心肌梗塞的风险是1/1000。以往曾有报告因多巴酚丁胺负荷试验致死的少量个案。

### 免责声明

本单张只提供有关手术 / 程序的基本资料，并列出现常见的风险或并发症；可能发生的风险或并发症不能尽录，亦可因人而异。如需详细资料或个别查询，请联络你的医生。

### 参考资料

B Hesse, K Ta`gil, A uocolo, C Anagnostopoulos, M Bardie's, J Bax, F Bengel, E Busemann Sokole, G Davies, M Dondi, L Edenbrandt, P Franken, A Kjaer, J Knuuti, M Lassmann, M Ljungberg, C Marcassa, P Y Marie, F McKiddie, M O'Connor, E Prvulovich, R Underwood, B van Eck-Smit. EANM/ESC procedural guidelines for myocardial perfusion maging in nuclear cardiology. Eur J Nucl Med Mol Imaging 2005;32:855-897.

病人签署： \_\_\_\_\_ 签署日期： \_\_\_\_\_

#### Patient's Label

Patient Name: \_\_\_\_\_

Hospital No: \_\_\_\_\_

Episode No: \_\_\_\_\_