



醫療程序須知

簡介

1. 心肌灌注顯像是用來評估從冠狀動脈到心臟肌肉的血流供應情況。這個檢查常用來診斷冠狀動脈疾病以及評估其嚴重程度。
2. 這檢查通常包括兩組掃描，一組在靜息狀態，另一組在應激後。應激檢驗需要注入藥物多巴酚丁胺 (Dobutamine)。

手術 / 程序過程

1. 第一部分：
 - 1.1. 首先在靜息狀態下注射同位素藥物，然後在靜息狀態進行攝取影像。
2. 第二部分：
 - 2.1. 藥物應激檢驗及注射同位素藥物。
 - 2.2. 醫生會緊密監督整個應激檢驗程序。受試者在檢驗中會接受頻密的心電圖、血壓和脈搏監察。於手臂或前臂用導管以不同速率注入多巴酚丁胺，必要時另加阿托品 (Atropine)。在最大負荷時注射一種放射性藥物。如果有顯著由多巴酚丁胺引起的副作用症狀時，或需接受 β 受體阻滯藥物 (β -blocker) 治療。
 - 2.3. 藥物應激檢驗後進行攝取影像。

風險及併發症

常見的副作用有：胸痛 (31%)、心悸 (29%)、頭痛 (14%)、臉紅 (14%)、呼吸困難 (14%)、明顯的室上性或心室性心率不齊 (8-10%)。非致命心肌梗塞的風險是1/1000。以往曾有報告因多巴酚丁胺負荷試驗致死的少量個案。

免責聲明

本單張只提供有關手術 / 程序的基本資料，並列出常見的風險或併發症；可能發生的風險或併發症不能盡錄，亦可因人而異。如需詳細資料或個別查詢，請聯絡你的醫生。

參考資料

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.

病人簽署：_____ 簽署日期：_____

<p>Patient's Label Patient Name: _____ Hospital No: _____ Episode No: _____</p>
--