



敬致：先生/女士 病歷號碼：

(1)檢查時間 報到及注射時間：00月00日 00時00分

(2)檢查程序:

本項檢查為心臟血流灌注造影，醫護人員會為您注射血管擴張劑和檢查用之微量放射性追蹤劑，共有兩次造影階段，分別為模擬運動狀態與休息狀態。血管擴張劑注射後，即可進食與吃藥；整個檢查過程因個人體質導致藥物經肝臟代謝時間延長，因此請您空出一天的時間，敬請見諒！(檢查當天，如有私人事務必須提早離開，請提前告知，謝謝)

(3)注意事項：

- 1.支氣管性氣喘患者，對於注射血管擴張劑可能引起激烈反應，如果您有這類疾病，請事先告訴醫師並將氣喘用藥隨身攜帶，以確保檢查的安全性。
 - 2.檢查前一天起床後，暫停心臟病及高血壓、支氣管擴張劑的藥物。
 - 3.前一天請暫停飲用咖啡、茶葉、煙、酒以及含咖啡因之飲料(例如可樂、提神機能飲品及巧克力...等)。
 - 4.約定造影檢查時間前4~6小時禁食，可喝開水。
 - 5.檢查當天，平常用藥請隨身攜帶，暫勿食。
 - 6.請穿著二節式輕便衣服，並避免金屬飾物。
 - 7.檢查當天請自備約300CC全脂牛奶(無法喝牛奶者，可改豆漿或米漿替代)，暫勿食用。
 - 8.檢查前如有身體不適或需要更改檢查時間，請務必於檢查前一天來電告知。
- ** 住院病患如需平躺請用推車，請幫忙ON IC 接T-connector。
** 如有靜脈注射Nitroglycerin類藥物，請向醫師確認是否可停藥後，暫停滴注12小時。

(4)相關說明:

- 1.檢查所使用的微量放射性藥物，對身體不會造成不良影響，也沒有過敏反應。此藥物具有微量輻射線，可以讓放射師使用伽瑪閃爍攝影機檢查您心臟血流之病變，但其輻射量與一般X光攝影相似，沒有危險性，請放心!
 - 2.注射血管擴張劑後，部分患者會有輕微反應，例如:心跳加速、頭暈、胸悶...等，醫護人員會為您注射緩解劑，症狀通常很快消除，請放心!
 - 3.老年人、身體虛弱者、孩童等，請由家人陪同受檢，以利檢查順利進行。
 - 4.如果您可能懷孕，請事先告訴醫師，以便我們為您考量檢查之必要性及安全性。
 - 5.雖檢查之輻射劑量極低，無安全之虞，但仍建議檢查一日內避免與孕婦和嬰幼兒長時間接觸及與其保持約1公尺距離，以降低不必要的輻射暴露風險。
 - 6.若您有發燒、咳嗽現象，請告知櫃台人員。
- 『本科施作檢查所需之藥品因具放射性並限由醫師使用，依原能會及藥事法規定，本科將具處方箋委交院外特約核醫藥局調劑後交付醫院使用』

★★★★ 門診病患請務必攜帶健保卡至平安樓地下室2樓報到 ★★★★★
馬偕紀念醫院核子醫學科(新竹) (03)6889595 轉 2299

心肌灌注〈心臟血流〉造影檢查

報到及注射時間：00月00日 00時00分

同意書 姓名：先生/女士 病歷號碼：

上述檢查相關說明及注意事項，本人已經瞭解，並同意接受該項檢查。

本人(或代理人)簽名

