



編號	03	名稱	核醫心肌灌注掃描(藥物壓力, Thallium-201)	修訂日期	2019/09/20
			(Myocardial Perfusion Scan-drug stress)	修訂版次	第10版

**主要目的**

一、協助診斷冠狀動脈疾病 (心絞痛或心肌梗塞)  
二、評估心肌缺血範圍及嚴重度

**檢查流程**

1. 檢查前 48 小時至檢查結束前請停用貝他阻斷劑( $\beta$ -blockers)、硝酸鹽類(nitrates)等血壓或心臟相關藥物及 theophylline 類之支氣管用藥，並避免食用含咖啡因或甲基黃嘌呤食品或藥物。
2. 檢查前請避免進食 (至少 3 小時以上)。
3. 本檢查共需造影兩次：壓力相是讓心臟跳比較快時所做的造影，休息相是讓心臟休息一段時間後的造影。
4. 核醫科櫃檯報到後，請至等候區稍候，輪到您時，會有醫護人員呼叫您的名字。
5. 先至注射室打上靜脈留置針，以備檢查時靜脈注射核醫藥物使用。
6. 先由靜脈留置針注射血管擴張劑 dipyridamole，注射 4 分鐘後再經靜脈注射核醫藥物：Thallium-201。(註:部分病人視情況可能採用跑步方式取代藥劑注射)
7. 注射後 10 分鐘內進行造影，時間約 15 分鐘，完成第一次壓力相的檢查。
8. 至候診區休息至少 3 小時以上。再照一次掃描，時間也是大約 15 分鐘，完成第二次休息相的檢查。



**注意事項**

1. 若您曾有後述病史，可能暫時並不適宜進行本項檢查，請先告知我們：**懷孕、支氣管痙攣(如氣喘、慢性阻塞性疾病)、急性心肌梗塞、Dipyridamole 藥物過敏、aminophylline 之類藥物過敏、嚴重心律不整、不穩定心絞痛、鬱血性心衰竭、低血壓(收縮壓低於 80 毫米汞柱)、其他心肺疾病等等。**
2. 排除上述不宜進行檢查之病患，本項檢查一般是比較安全的。不過，約有十分之三的病患可能出現輕微副作用，如頭痛、頭暈、潮紅、胸悶、胸痛、呼吸短促、心律不整、低血壓等等，通常視需要再注射一劑緩解藥，即可改善，除非病患剛好心臟疾病剛好發作，否則極少有嚴重的副作用。任何時間您有任何不舒服，請立即向醫護人員反應。
3. 接受本項檢查時，攝影過程應儘量不動，如此可以提高影像的品質。
4. 本檢查所用藥物雖具放射性，但非常微量，基本上並不會對您或家人造成傷害，請放心。但為維護兒童與孕婦之權益，注射後 24 小時內請盡量減少近距離相處 (一公尺以內稱近距離)。

有任何疑問歡迎與核醫科聯絡：

聯絡電話：04-23592525轉4801

Email：nm@vghtc.gov.tw