



## 電腦斷層檢查簡介

此份資料是有關您即將接受的醫療處置的效益、風險及替代方案的書面說明，可做為您與醫師討論時的補充資料。最重要的是我們希望您能充份瞭解資料內容，請仔細閱讀；如果經醫師說明後您對這項檢查還有任何疑問，請在簽名前再與您的醫師充分討論，醫師會很樂意為您解答，讓我們一起為您的健康努力。

### 檢查說明

經由電腦斷層掃描協助診斷、評估或追蹤病情。依病情及檢查部位不同，部份病人須接受靜脈注射對比劑，使病灶強化與顯影，檢查前應先禁食(除緊急狀況外)。

### 檢查效益

檢查身體各部位病變之情形（經由檢查您可能獲得上述所列效益，但醫師並不能保證您能獲得所有的效益；且檢查效益與風險性間的取捨應由您決定）。

### 檢查風險

沒有任何醫療處置是完全沒有風險的，以下所列的風險已被認定，但是仍然可能有一些醫師無法預期的風險未列出：

#### 1. 本檢查具有放射線：

- 對於正在懷孕中的婦女，有可能造成胎兒畸形或流產，如果您已經懷孕或可能懷孕，請在檢查前主動告知檢查室的醫事人員。
- 放射線致癌風險屬機率效應，機率隨劑量增加而提高。國際輻防委員會 ICRP 103號報告指出：整體的致命風險機率約為（1000毫西弗）5%。另有研究顯示，低劑量輻射（小於100毫西弗）發生癌症的機率極低。
- 依掃描範圍、部位與作法不同以及受檢者身材影響。電腦斷層劑量約為2～30毫西弗。醫療輻射主要為提供醫師對疾病作出準確判斷，對症下藥以達治癒之目的。故醫師會考量病況採取必要之輻射檢查，此屬輻射正當化行為。檢查對於病人的益處遠大於輻射所造成的風險，

故在國際輻防管制與我國輻射防護法規上，對於醫療輻射劑量並無劑量限制之規定。

## 2. 注射對比劑的風險：

- 某些病人需注射含碘的對比劑幫助診斷。這是一種無色的液體，經由腎臟排出，不影響尿液的顏色。檢查後，建議多喝開水，以利對比劑儘快排出。
- 對比劑注射當中您會感覺到輕微溫熱和聞到金屬的味道(少數人)，將持續數分鐘後消退，少數情況下您會感到噁心甚而想吐。
- 對比劑分為離子性 ( ionic ) 及非離子性 ( nonionic ) 對比劑二種，本院目前全面使用非離子性對比劑可減少過敏發生率及嚴重程度，及減少腎功能的傷害。
- 對比劑過敏反應：若您以前有注射對比劑產生類似的過敏反應，檢查前請主動告知醫事人員。少數病人可能會產生輕微之對比劑過敏反應，包括：嘔吐、頭暈、打噴嚏、或鼻塞(發生機率5 ~ 10%)。對具過敏體質者，可能會引起較嚴重的反應，如丘疹、蕁麻疹、寒顫、胸悶、呼吸困難等症狀(發生機率0.04 ~ 0.2%)。
- 對具特異體質者，可能會發生罕見之喉嚨水腫、氣喘、血壓異常降低、心臟衰竭、休克或甚至猝死 ( 死亡機率約四萬 ~ 十萬分之一 ) 。
- 對比劑對腎臟具有毒性，尤其是腎功能不良者 ( 如慢性糖尿病 )
- 為了避免對腎臟造成額外負擔，暫時停止服用具腎毒性藥物。糖尿病病人如有服用控制血糖藥物 Metformin ( Glucophage )，該藥會與含碘對比劑產生交互作用導致酸中毒的可能性增加，建議您與您的臨床醫師討論，檢查後48小時內暫時停止服用該藥或更改服用其他藥物。腎功能不良之糖尿病病人，建議檢查前 24 小時停止服用該藥，直至確認腎功能回復穩定才能繼續使用該藥。
- 少數情況會發生對比劑滲漏至皮下( 發生機率 0.1 ~ 0.9 % )，產生局部腫痛、起水泡，大部分會在數日後隨對比劑吸收而慢慢消失。若滲漏劑量過多，可能會導致皮膚發紺、感覺改變、潰瘍及局部神經壓迫反應。如有滲漏情形我們會儘快幫您處理，建議您將患肢抬高比心臟高、前 3 天於滲漏處每日 3 次冷敷( 每次 10 ~ 15分鐘 )以減輕腫痛感，必要時需接受住院觀察、外科處置或植皮。
- 甲狀腺機能亢進之病人應在病情經藥物有效控制後，才接受需要注射含碘對比劑的檢查。甲狀腺毒症病人為禁忌症。若計畫接受放射性碘治療之病人，請與您的醫師討論。
- 少數研究指出注射對比劑可能會造成下列疾病加重：鐮刀型貧血、重症肌無力、嗜鉻細胞瘤。

如果您有對比劑過敏的經驗或氣喘、糖尿病、心臟病、腎臟功能異常、多發性骨髓瘤、鐮刀型貧血、重症肌無力、嗜鉻細胞瘤、甲狀腺問題、或有服用 Metformin ( Glucophage )、已懷孕或哺乳中的情形，您必須在檢查前主動告知在場醫事人員。

## 不執行檢查之風險

如果您決定不施行這個檢查，可能會延誤您的診斷或治療，請與您的主治醫師進一步討論您的決定。

替代方案及其風險：此項檢查的替代方案如下：

- 可以不注射對比劑來進行電腦斷層攝影檢查，但是在大多數的疾病下，這樣的檢查方式將使診斷價值與診斷的準確性大幅降低。
- 核磁共振檢查( MRI)：需視病情及疾病部位而定，並非每位病人均適合此檢查。核磁共振檢查的安全性高，但檢查限制多，如裝有心臟節律器、血管夾或具有幽閉空間恐懼症的病人可能不適合進入磁共振造影室內，其對比劑亦可能造成過敏、對腎功能不佳的病人有全身纖維化的副作用。
- 超音波檢查：需視病情及疾病部位而定，並非每位病人均適合此檢查。個人體型差異造成判讀結果差異與困難。
- 其他：可與您的醫師討論是否仍有其他檢查可取代。

### 電腦斷層檢查後注意事項

1. 電腦斷層檢查完畢後，若無限水醫囑，請多攝取水分，較平日增加 500 ~ 1000 c.c.，以利顯影劑藥物排除。
2. 拔針後請務必加壓止血至少 10 分鐘。
3. 返家後若有出現過敏症狀如：皮膚癢、紅疹，或小便量明顯減少時，請至門診或急診就醫。
4. 若有其他問題，請與電腦斷層室聯絡。

### 第二意見之獲得途徑

- 您可以詢問您的家庭醫師、臨床專科醫師、其他醫院醫師，或上網搜尋相關網站。

### 參考資料及文獻

- A guide to radiological procedures. Stephen Chapman and Richard Nakielny, 5th edition.
- American College of Radiology (ACR) Manual on Contrast Media, version 9, 2013.
- 行政院原子能委員會：醫療游離輻射，游離輻射對健康的影響。

---

若有任何疑問，請不吝與我們聯絡  
電話：(04) 22052121 分機 3319、3335、5460  
HE-T2020