

## 放射線部

●學經歷● 高雄醫學大學醫學系  
高雄榮民總醫院放射線部介入性診療影像醫學科主任  
高雄榮民總醫院放射線部主治醫師  
國立陽明大學臨床講師

●專長● 腸胃肝膽系統影像學診斷 | 生殖泌尿系統影像學診斷  
超音波影像診斷 | 介入性放射線診斷，治療 | 乳房影像學診斷



科主任 黃哲勳

# “看”出你的「攝護腺」健康情況 進階攝護腺磁振造影評分系統 (2.1) 新版簡介

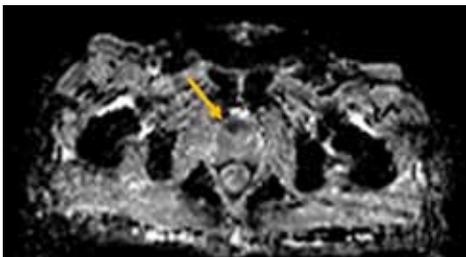
主治醫師 王俊傑 / 科主任 黃哲勳

### 攝護腺癌及評分系統介紹

攝護腺隨著人類的平均壽命愈來愈長，發生攝護腺肥大的機率也愈來愈高，另一方面罹患攝護腺癌的風險也愈來愈大了。早期的攝護腺癌並沒有症狀，利用抽血檢測所謂的攝護腺指數 (PSA) 可能也不太能診斷，隨著高階磁振造影檢查愈來愈普及，國際已針對攝護腺磁振造影檢查，推出一個簡易的評分系統，總共是 1-5 分，分數愈高，攝護腺癌的機率也相對較高。如果是 1 或 2 分的話，血中攝護腺指數也低，那應該是良性的，而如果是 4 或 5 分的話，雖然血中攝護腺指數不高，也有攝護腺癌的機會，建議做切片來確定診斷，那如果是 3 分的話呢，因為介於中間，仍然建議對懷疑異常的部分做定位切片來確認。就算切片出來是良性，還是建議定期追蹤攝護腺指數，如有異常可在加做高階攝護腺磁振造影來進一步再評分。



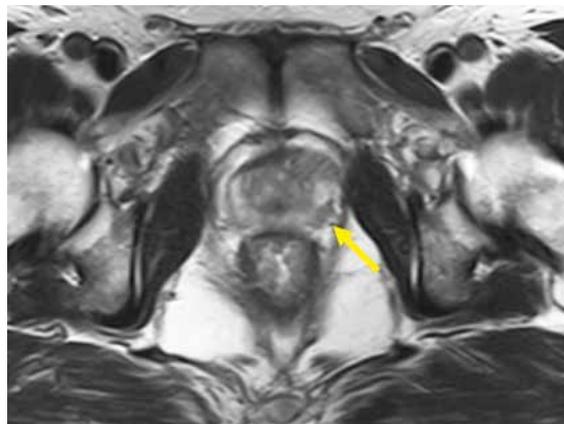
1-2 為良性      3 為中間值      4-5 為惡性  
而到底什麼樣的男性需要做高階磁振造影檢查呢，以下舉兩個例子來做說明。



箭頭不規則訊號黑暗區域為病灶處

傅先生，65 歲，例行檢查攝護腺指數偏高，雖然兩年前做過一次切片是良性的，但是還是自費做了高階攝護腺磁振造影，發現右側處有 2.4 公分的異常處，經“攝護腺影像評分系統”評為 5 分，於是再做了定位的攝護腺切片，最後證實有攝護腺癌，進行手術，目前定期追蹤中。

李先生，63 歲，在自費體檢做磁振造影時，在攝護腺左側處發現 1.3 公分的不明顯異常，經“攝護腺影像評分系統”評估為 4 分，雖然抽血發現攝護腺指數只有 1.5 很低（一般小於 4 為正常），但還是針對異常處做針對性的切片，發現罹患攝護腺癌，手術以後，現在定期追蹤。



箭頭不規則陰影處為病灶處

以上兩個例子可以得知，一種情況是定期在泌尿科門診追蹤攝護腺的問題，如果發現有輕微症狀或攝護腺指數偏高，可以先自費做高階攝護腺磁振造影，或是自費體檢時

，雖然沒有任何症狀，但想對攝護腺先做個非侵入性的影像學檢查，也可以加做高階攝護腺磁振造影，然後依據評分系統來決定下一步的處理。

總括來說，適用男性有下列情況：

1. 50 歲以上男性患者，可在自費體檢中加做高階攝護腺磁振造影檢查或只針對攝護腺磁振造影單獨加做。
2. 先前泌尿科門診做攝護腺切片是良性的，

但攝護腺指數一直偏高，可自費加做高階攝護腺磁振造影檢查。

3. 有泌尿道症狀，攝護腺指數偏高，但不願意先做攝護腺切片的病患，可自費加做高階攝護腺磁振造影檢查。

善用高階攝護腺磁振造影檢查，以及攝護腺評分系統，”看”出你的攝護腺健康情況，詳情可洽門診泌尿科醫師或健檢中心詢問。

## 放射線部

● 學經歷 ● 中國醫藥大學醫學系  
高雄榮總放射線部主治醫師

● 專長 ● 骨骼肌肉放射診斷 | 一般放射診斷



主治醫師 蔡孟原

## 淺談雙能量 X 光 (DXA) 全身組成分析

現代精緻飲食當道，造成肥胖症與體重過重，以及邁入高齡化的肌少症都是台灣須面臨的重要公衛課題。而過重與肥胖症和代謝症候群密切相關，也是心血管疾病的致病因子，是無聲息卻致命的慢性病。

目前臨床檢測體脂肪和肌肉量的方法大致有以下兩種，其優缺點如下：

- 一、生物電阻抗分析儀 (Bioelectrical Impedance Analysis, 簡稱 BIA)，即是坊間常見的體脂機。其可以檢測體脂肪與肌肉量，但無法檢測骨質密度。若身體有植入或配戴金屬物質就不適合使用。它的好處是沒有輻射劑量，但會因體內含水量多寡而影響檢測數值，雖簡便容易取得，但準確度較差。
- 二、雙能量 X 光骨密度及全身組成分析儀 (Dual Energy X-ray Absorptiometry, 簡稱 DXA)。我們身體中的骨骼、肌肉與脂肪的密度不同，密度越高的物質 X 光越不容易穿透。DXA 的原理是機器產生兩

種低能量的 X 光，利用 X 光射束穿透身體後衰減的程度，經電腦數學運算，來呈現身體的骨質密度、體脂肪，腹部內臟脂肪量，與全身肌肉量，也可進一步依身體不同部位來分析其不同組成比例與重量，詳細列出身體的組成。

而 DXA 其輻射暴露劑量相當的低，一般少於  $10 \mu\text{Sv}$  (微西弗)，約為一張胸部 X 光的 1-4%。而總檢測時間只約 10 分鐘左右。安全而迅速。

而 DXA 對肌肉量的推估較 BIA 有較高的精確度。是目前醫學界所接受測定骨質密度與肌肉質量的標準。因此也是目前最被廣泛使用於「骨質疏鬆症」和「肌少症」的檢測。

不僅 DXA 在「骨質疏鬆症」和「肌少症」的臨床判定，佔了舉足輕重的角色。健身與減重的過程中，如何能減少體脂肪和內臟脂肪，避免骨質和肌肉流失。DXA 也不失為重要診斷和追蹤的工具。