

放射線部

● 學經歷 ● 高雄醫學大學醫學影像暨放射科學系學士
教育部部定講師

● 專長 ● 放射技術及輻射防護



醫事放射科主任 蕭佳吉

放射線部 常見問與答

一般 X 光

問：前幾天照了 X 光或 CT，後來發現懷孕了，怎麼辦？

答：

1. ICRP（國際放射防護委員會）103 號報告指出 100mSv 以下的劑量（包括一次或多久）不會造成臨床上的功能損害。當胎兒劑量低於 100 mSv 時，不應被視為終止妊娠的理由。如果是胸部、腹部…等一般的 X 光檢查約為 0.02~0.7 mSv，那麼胎兒的劑量並不大，不會發生輻射生物效應。因此，不用擔心會對胎兒造成任何的影響，可以繼續懷孕。但如果是侵入放射線檢查、腹部或骨盆電腦斷層（CT）檢查，則需請醫師評估胚胎／胎兒劑量。

原子能委員會：放射線檢查器官等效有效劑量

X 光檢查	劑量 mSv	電腦斷層 CT	劑量 mSv
胸腔	0.02	頭部	2
腹部	0.7	胸腔	7
腰椎	1.5	低劑量胸部	1.5
頸椎	0.2	腹部	8
乳房	0.7	心臟	16

2. 為避免未知懷孕而接受放射線診斷的情形發生，專家建議遵守「10 日規則」。10 日規則即為選擇不可能懷孕的時期（最近月經開始的第 1 天到第 10 天之間）進行放射線診療。
3. 「10 日規則」可運用在：
 - (1) 下腹部為照射範圍的檢查（包含腹部 CT、骨盆腔 CT、腰部 CT、下腹部侵入放射線檢查等）。
 - (2) 非緊急性檢查。

磁振造影檢查 MRI

問：開刀後多久時間才適合做磁振造影檢查？

答：磁振造影因檢查時間比較久，且檢查過程病患須配合靜止不動，時間約為 20 至 50 分鐘。所以開刀後的患者若非緊急必要的情況，宜休息一週以上，待身體恢復良好後，再視實際病況需要安排檢查。某些狀況宜三個月後才適合做磁振造影檢查，例如裝置在動脈的血管支架…等。

但應注意，因磁振造影儀具有強磁場，所以某些狀況不宜做磁振造影檢查，例如，裝有心律調節器、動脈瘤夾、人工耳蝸、神經刺激器…等。

電腦斷層檢查 CT

問：電腦斷層檢查前，可以服藥嗎？

答：需打顯影劑患者，請暫停使用具腎毒性藥物、非類固醇類消炎止痛藥，糖尿病患者，若正服用糖尿病藥物－Metformin，且須接受顯影劑注射者，為防範注射顯影劑後有導致腎功能下降之危險，需於檢查當天及檢查後 48 小時先行停用 Metformin，待檢查後由臨床醫師評估確認腎功能恢復正常再繼續服藥。

超音波檢查 Sono

問：護理師交代不能吃東西，但等待時，我又聽工作人員問病人有沒有先喝水了，請問為什麼差這麼多（一個餓到受不了，一個飽到撐不下）。

答：上腹部超音波檢查（肝臟膽道系統檢查）須禁食（6-8 小時）是為使膽囊不收縮（膽囊漲大），上腹部空氣減少。因吃東西會使膽囊收縮，排出膽汁（為了幫助消化），膽囊就會縮小（影響檢查），吃東西會使胃部容量及空氣增加，容易干擾檢查。

下腹部超音波檢查需檢查前喝 800cc~1,000cc 的水為使膀胱充盈（漲大）才能清楚呈現膀胱內有無異常物及膀胱周圍的器官，如女性子宮、卵巢或男性攝護腺及儲精囊。

血管攝影室

問：什麼是週邊動脈阻塞疾病？會有哪些症狀與警訊？要接受什麼檢查呢？有哪些治療方式呢？如何預防週邊動脈阻塞的發生呢？

答：

(1) 週邊動脈阻塞疾病造成的可能原因：

★**急性動脈阻塞**：主要是栓塞症或血栓症或外傷等因素，導致突然堵住了原本通暢的血管，使血流中斷引起組織缺氧。緊急處置必須在阻塞 6 小時內進行手術及抗凝劑治療，使患肢傷害減至最低。

★**慢性動脈阻塞**：主要因動脈粥狀硬化、高血壓、高血脂、糖尿病、吸菸、肥胖、年紀大等引起；尤其以吸菸、糖尿病危害最大。

(2) 病患最常見普遍症狀為在走路或運動時，小腿肌肉因為缺血缺氧，引起下肢疼痛，當休息後疼痛會緩解，此症狀稱為「間歇性跛行」，但缺血嚴重時因無法獲得足夠血流供應，會連休息時都無法緩解，更進一步出現夜晚疼痛，最後導致肢端組織潰瘍或壞死。

依血管阻塞嚴重程度分為四個等級，第一級：無症狀。第二級：間歇性跛行。第三級：休息或夜間疼痛。第四級：皮膚壞死及壞疽。

(3) 間歇性跛行之週邊血管檢查，包括血管超音波、核磁共振動脈攝影、電腦斷層動脈攝影或數位化動脈攝影，以了解動脈粥狀硬化血管阻塞程度。

(4) 藥物治療：除控制血糖、血壓、血脂外，最重要是抗血小板藥物及週邊血管擴張劑；當阻塞嚴重無法單以藥物治療時，就要進行介入性治療，如氣球擴張術、裝置支架將阻塞處撐開或接受血管繞道手術。

(5) 為控制動脈硬化速度，請您務必注意以下事項：

★一定要戒菸，包括二手煙。

★控制肥胖及改善高血脂症。

★控制高血壓及糖尿病。

★適度的運動，可增加側支循環降低症狀。

★定時服藥、定期追蹤，確保血流通暢。