

核醫科

學經歷 高雄醫學大學醫學系畢
國防醫學院臨床講師

專長 核醫功能造影檢查



住院醫師 吳家尚

心

事

誰

人

知

您是否注意到最近在走路、爬樓梯、運動或提重物時容易出現喘不過氣來、胸口不適或胸悶、胸痛等情形呢？而這些不適感又在休息幾分鐘後消失了？如果是的話，請盡快找醫師就診。因為您或許有心絞痛（狹心症）了！

心絞痛，簡言之是心臟本身缺血的表現，多由於供應心臟血液的冠狀動脈狹窄阻塞造成。也有人的症狀以下顎部位疼痛、背部疼痛表現。當然，不是胸悶、胸痛就是心絞痛。因此，需要心臟科醫師詳細診斷、妥切治療。而醫師可使用的評估工具包括如：身體檢查、胸部X光檢查、心電圖、運動心電圖、核子醫學心肌灌注掃描，以及冠狀動脈電腦斷層血管攝影、心導管等。

核子醫學心肌血流造影是行之有年的檢查。本院核子醫學科多使用鉈-201放射性同位素（Tl-201）實施。檢查前24小時禁止喝茶、咖啡、可樂等含咖啡因飲料，檢查當日早上空腹。檢查分2階段心臟造影，第1階段由運動（配合跑步機運動心電圖）或注射藥物（適合不宜運動者）讓心臟之冠狀動脈擴張後，注入鉈-201使心臟吸收後造影。3小時後再做第2階段造影即完成檢查。檢查過程若有不適可隨時反映，是很安全的檢查。

心肌血流造影還可用來協助醫師評估冠狀動脈心臟病患做過氣球擴張術、放置支架或繞道手術後有無再度狹窄，心肌梗塞後存活心肌評估以及重大手術前安全性評估等。

總之，套句「心事誰人知」的歌詞：『「心」事若無講出來，有誰人會知』，請不要輕忽您心臟的警訊。否則如同最近某位政治菁英爬山時心臟病發，這樣的悲劇仍會不斷上演。