

姓名： 出生日期： 病歷號：  
 性別： 就醫序號： 電話：  
 身分：  
 申請醫師： 申請科別： 申請時間：  
 檢查名稱： 申請序號

**檢查地點：醫療大樓一樓 核醫科**

**排定檢查時間：**

簡易說明：

1. 禁食：(前一天) 咖啡、茶、可樂；(當日) 血壓藥、血糖藥、胰島素
2. 空腹：(檢查前) 4-6 小時；(檢查全程) 5-6 小時
3. 排程/諮商：(07)3422121轉6402(提前1-2工作天，08:00-17:30)
4. 報到時間非檢查時間：請您耐心等待，我們將盡快為您服務

### 核醫造影檢查同意書

NMXXMPB2

病歷號：\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_ 出生日期：\_\_\_\_\_

因患\_\_\_\_\_須實施

檢治療，經貴院\_\_\_\_\_醫師（醫師簽章）\_\_\_\_\_詳細說明

該項檢查治療可能發生之併發症及危險，並  已充分瞭解，並已詳讀說明書/注意事項內容， 有疑問，進一步說明：\_\_\_\_\_  已了

解同意由貴院施行該項檢查治療。貴院實施檢查治療時，應善盡醫療上必要之注意，檢查治療中或其後，若發生緊急情況，同意接受貴院必要之緊急處置。

此 致 高雄榮民總醫院

立同意書人：\_\_\_\_\_ 簽章 身分證統一編號：\_\_\_\_\_

住址/電話：如右\_\_\_\_\_

(請勾選) 資料錯誤,重填: \_\_\_\_\_

陪同家屬(朋友): \_\_\_\_\_, 與病患之關係: 配偶 父 母 子女 其他: \_\_\_\_\_

西元 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分

附註：

- 一、立同意書人，由病人親自簽具；病人為未成年人或無法親自簽具者，依醫療法第六十四條第一項規定，得由其法定代理人、配偶、親屬或關係人簽具。
- 二、立同意書人非病人本人者，『與病人之關係欄』應予填載與病人之關係。
- 三、醫院為病人實施手術後，如有再度實施手術之必要，除有醫療法第六十三條第一項但書所定情況緊急者外，仍應依本格式之程序說明並再簽具同意書，始得為之。本項檢查治療比照上述規定辦理。
- 四、醫療法第六十四條：「醫療機構實施中央主管機關規定之侵入性檢查或治療，應向病人或其法定代理人、配偶、親屬或關係人說明，並經其同意，簽具同意書後，始得為之。但情況緊急者，不在此限」。

## Myocardial perfusion - exercise

**壹、一般注意事項：**

1. 請攜帶檢查申請單、檢查同意書，依排檢時間至醫療大樓一樓核醫科櫃檯報到。
2. 如需更改檢查日期或對說明書內容有疑慮時，請於檢查前一天(例假日除外)電話洽詢核醫科 07-3422121 分機 6402(更改排程)、6404(檢查說明)。
3. 受檢者因需配合跑步機做運動，請穿著輕便服裝及鞋子。
4. 本部的空調因需配合檢查機器正常運轉，所以溫度常年維持在 23-25°C 左右。體弱之受檢者請自備外套。
5. 因為注射之藥物含有少量放射性，有哺乳及懷孕可能之受檢者，請務必事前告知排程人員，以維護本身及胎兒之安全。

**貳、特殊注意事項：**

1. 檢查前 24 小時禁止服用含咖啡因食物(如咖啡、茶、可樂)、硝酸鹽類藥物、乙型阻斷劑及鈣離子阻斷劑)。12 小時前禁用 Aminophylline 及 Dipyridamole，直到檢查完畢為止。**4-6 小時前禁食**，直到檢查完畢為止。若有糖尿病的患者，最多在檢查開始前含一顆糖。因為藥物及含糖的飲料、牛奶或點心等會影響心肌對放射性藥物的攝取，影響影像判讀。
2. **整個檢查耗時 5-6 小時**。包含壓力(跑步機運動)和休息狀態二個階段，先進行壓力式檢查及造影(約 1 小時左右)，間隔 3 小時後，待心肌恢復平穩狀態再繼續進行休息態心肌造影(約 15 分鐘)。

**參、其他說明：****一、檢查方式與範圍：**

1. Myocardial perfusion - exercise (心肌血流灌注造影-運動)：主要偵測冠狀動脈疾病、評估心肌缺血或梗塞的位置與範圍、冠狀動脈繞道手術及心導管的術後追蹤。
2. 本檢查需要更衣。在檢查之前，需要於手上的靜脈安置一留置針以及量取身高和體重。壓力試驗(跑步機運動)，鼓勵受檢者儘量運動達到預期心率  $(220 - \text{年齡}) \times 85\%$ ，在運動結束前 30-60 秒注射少量之放射性藥物，利用核醫造影機進行約 15 分鐘的造影，即可得到壓力式心肌的灌注掃描影像。第一階段完成後，我們會約定時間(約 3 小時後)請您回來作第二階段的照相。在等待的時間內，可以離開自由活動。
3. 照相過程中要保持不動，才能提供清晰的影像，讓醫生做出正確的診斷；若影像因而不清楚，可能需要重新檢查。

**二、檢查的可能併發症及處理方式：**

1. 頭暈：立即停止運動，監測血壓變化。症狀持續則送急診進一步處理。
2. 心絞痛發作、心律不整：立即給予氧氣或舌下含片及持續監測心電圖變化。症狀持續則送急診進一步處理。

**三、檢查後可能出現的暫時症狀：**

剛運動完可能會比較喘，一般短暫休息即可恢復正常。

**四、藥物注射後可能出現的副作用：**

對特殊體質者暫時可能出現紅疹、畏寒、噁心、嘔吐、氣喘及暈眩等症狀，其發生率小於十萬分之六。

**五、其他可能的替代方式(請與您的臨床醫師討論)。**

**我已詳細閱讀、了解本檢查說明書，並完成簽署同意書**