

# 壓力與重分布心肌斷層灌注掃描

(Stress & redistribution myocardial perfusion study with SPECT)

中山醫學大學附設醫院 核子醫學科

文件代碼：HR0103

## 為什麼要做檢查？

本檢查主要用於協助診斷冠狀動脈缺血等疾病（如心絞痛或心肌梗塞），並評估心肌缺血或阻塞範圍及嚴重度。

## 哪些情況需先告知我們？

若您有下列情形，可能近期不適合進行本項檢查，請事先告知我們：懷孕、哺乳、dipyridamole 藥物過敏、theophylline 類藥物過敏、支氣管痙攣（如氣喘、慢性阻塞性肺疾病）、急性心肌梗塞、嚴重心律不整、不穩定心絞痛、鬱血性心衰竭、低血壓（收縮壓低於 80 毫米汞柱）或其他重要心肺疾病。

## 檢查步驟：

1. 檢查當日不需完全禁食，早餐可食用少量餐點；惟請依下列注意事項避免咖啡因及特定藥物。
2. 本檢查通常需造影兩次：休息相為心臟休息狀態下的造影，壓力相為讓心臟血流需求增加時的造影。
3. 請先移除身上金屬物，女性受檢者請依現場人員指示移除可能影響影像之內衣或金屬配件。
4. 依指示至注射室建立靜脈留置針，並注射核醫示蹤劑（99mTc-MIBI）。
5. 注射後請立即食用一份高脂高蛋白食物，以利造影；等待約 1 小時後進行休息相掃描。等候期間可自行活動，不可再進食，僅可飲用少量白開水。
6. 掃描時請平躺於檢查床，雙手高舉於頭部上端並盡量保持不動；每次掃描通常約 10 分鐘。
7. 完成休息相後，依醫師指示進行壓力相檢查，由靜脈留置針注射血管擴張劑 dipyridamole，之後再注射核醫藥物（99mTc-MIBI）。
8. 第二次注射後請立即食用第二份高脂高蛋白食物，再等待約 1 小時後進行壓力相掃描。
9. 部分受檢者為了確認病灶，可能加做局部掃描或增加掃描次數，請依現場放射師指示配合。

## 輻射劑量資訊：

本檢查使用放射性藥物為 99mTc-MIBI，通常分休息相與壓力相兩次注射。依不同檢查流程，成人總授予活度常見約 1,100–1,500 MBq（約 30–40 mCi），約當有效劑量約 9–13 mSv。實際授予劑量會依醫師處方、病人體型、檢查目的及當日藥物校正結果調整。

## 注意事項：

1. 檢查前一天及當天，請避免食用含咖啡因之食物或飲品，例如可樂、紅茶、巧克力、奶茶、咖啡及茶葉等。
2. 檢查當天是否須停止服用心臟藥物或高血壓藥物（如乙型阻斷劑或鈣離子阻斷劑），請依醫師或排檢人員指示辦理。
3. 檢查當天請攜帶兩份高脂高蛋白食物，例如可直接食用的蛋或全脂牛奶。
4. 排除不宜進行檢查之病患後，本項檢查一般相對安全；部分病人可能出現頭痛、頭暈、潮紅、胸悶、胸痛、呼吸短促、心律不整或低血壓等症狀，通常可依需要給予緩解藥物改善。任何時間若有不適，請立即告知醫護人員。
5. 檢查後建議多喝水、多排尿，以促進核醫藥物排泄。為維護兒童與孕婦之權益，注射後 24 小時內請盡量減少長時間近距離接觸。
6. 完成檢查所需時間可能超過 5 小時，請耐心等候。若因故無法受檢，請務必至少提前一個工作天通知我們，電話：04-24739595 #32001、32002。