

亞洲大學附屬醫院 (AUH)

「電腦斷層 (CT) 檢查」說明書

此份說明書是有關您即將接受的醫療處置的效益、風險及替代方案的書面說明，可做為您與醫師討論時的補充資料。最重要的是我們希望您能充份瞭解資料的內容，所以請仔細閱讀；如果經醫師說明後您還有對這個醫療處置的任何疑問，請在簽名前再與您的醫師充分討論，醫師會很樂意為您解答，讓我們一起為了您的健康努力。

檢查說明

經由電腦斷層掃描協助診斷、評估或追蹤病情。依病情及檢查部位不同，部份病人須接受靜脈注射顯影劑及口服顯影劑，使病灶強化與顯影，檢查前應先禁食(除緊急狀況外)。

檢查效益

檢查身體各部位病變之情形 (經由檢查您可能獲得上述所列效益，但醫師並不能保證您能獲得所有的效益；且檢查效益與風險性間的取捨應由您決定)

檢查風險

(沒有任何醫療處置是完全沒有風險的，以下所列的風險已被認定，但是仍然可能有一些醫師無法預期的風險未列出)

1. 本檢查具有放射線：

- 對於正在懷孕中的婦女，有可能造成胎兒畸形或流產，如果您已經懷孕或可能懷孕，請在檢查前主動告知檢查室的醫事人員。
- 放射線致癌風險屬機率效應，機率隨劑量增加而提高。國際輻防委員會 ICRP 103 號報告指出整體的致命風險機率約為每西弗 (1000 毫西弗) 百分之五。另有研究顯示，低劑量輻射 (小於 100 毫西弗) 發生癌症的機率極低。
- 依掃描範圍、部位與作法不同以及受檢者身材影響。電腦斷層劑量約為 2-30 毫西佛。醫療輻射主要為提供醫師對疾病作出準確判斷，對症下藥以達治癒之目的。故醫師會考量病況採取必要之輻射檢查，此屬輻射正當化行為。檢查對於病人的益處遠大於輻射所造成的風險，故在國際輻防管制與我國輻射防護法規上，對於醫療輻射劑量並無劑量限制之規定。

2. 注射顯影劑的風險：

- 某部分病人需注射含碘的顯影劑幫助診斷。這是一種無色的液體，經由腎臟排出，不影響尿液的顏色。檢查後，建議多喝開水，以利顯影劑儘快排出。
- 顯影劑注射當中您會感覺到輕微溫熱和聞到金屬的味道(少數人)，將持續數分鐘後消退，少數情況下您會感到噁心甚而想吐。
- 顯影劑分為離子性 (ionic) 及非離子性 (nonionic) 顯影劑二種，本院目前全面使用非離子性顯影劑可減少過敏發生率及嚴重程度，及減少腎功能的傷害。
- 顯影劑過敏反應：若您以前有注射顯影劑產生類似的過敏反應，檢查前請主動告知醫事人員。
 - 少數病人可能會產生輕微之顯影劑過敏反應，包括：嘔吐、頭暈、打噴嚏、或鼻塞(發生機率百分之 5~10)。
 - 對具過敏體質者，可能會引起較嚴重的反應，如丘疹、蕁麻疹、寒顫、胸悶、呼吸困難等症狀(發生機率百分之 0.04~0.2)。
- 對具特異體質者，可能會發生罕見之喉嚨水腫、氣喘、血壓異常降低、心臟衰竭、休克或甚至猝死 (死亡機率約肆萬至拾萬分之一)。
- 顯影劑對腎臟具有毒性，尤其是腎功能不良者 (如慢性糖尿病患者)、脫水病人、多發性骨髓瘤病人，發生腎衰竭的機率更高。



亞洲大學附屬醫院 (AUH)

「電腦斷層 (CT) 檢查」說明書

- (g) 為了避免對腎臟造成額外負擔，暫時停止服用具腎毒性藥物。糖尿病病人如有服用控制血糖藥物 Metformin (Glucophage)，該藥會與含碘顯影劑產生交互作用導致酸中毒的可能性增加，建議您與您的臨床醫師討論，檢查後 48 小時內暫時停止服用該藥或更改服用其他藥物。腎功能不良之糖尿病患者，建議檢查前 24 小時停止服用該藥，直至確認腎功能回復穩定才能繼續使用該藥。
- (h) 少數情況會發生顯影劑滲漏至皮下(發生機率百分之 0.1~0.9)，產生局部腫痛、起水泡，大部分會在數日後隨顯影劑吸收而慢慢消失。若滲漏劑量過多，可能會導致皮膚發紺、感覺改變、潰瘍及局部神經壓迫反應。如有滲漏情形我們會儘快幫您處理，建議您將患肢抬比心臟高、前三天於滲漏處每日 3 次冷敷每次 10-15 分鐘以減輕腫痛感，必要時需接受住院觀察、外科處置或植皮。
- (i) 甲狀腺機能亢進之患者應在病情經藥物有效控制後，才接受需要注射含碘顯影劑的檢查。甲狀腺毒症病人為禁忌症。若計畫接受放射性碘治療之患者，請與您的醫師討論。
- (j) 少數研究指出注射顯影劑可能會造成下列疾病加重：鐮刀型貧血、重症肌無力、嗜鉻細胞瘤。

如果您有顯影劑過敏的經驗或氣喘、糖尿病、心臟病、腎臟功能異常、多發性骨髓瘤、鐮刀型貧血、重症肌無力、嗜鉻細胞瘤、甲狀腺問題、或有服用 Metformin (Glucophage)、已懷孕或哺乳中的情形，您必須在檢查前主動告知在場醫事人員。

不執行檢查之風險

如果您決定不施行這個檢查，可能會延誤您的診斷或治療，所以請與您的臨床主治醫師進一步討論您的決定。

替代方案及其風險 此項檢查的替代方案如下：

1. 可以不注射顯影劑來進行電腦斷層攝影檢查，但是在大多數的疾病下，這樣的檢查方式將使診斷價值與診斷的準確性大幅降低。
2. 核磁共振檢查(MRI)：需視病情及疾病部位而定，並非每位病人均適合此檢查。核磁共振檢查的安全性高，但檢查限制多，如裝有心臟節律器、血管夾或具有幽閉空間恐懼症的患者可能不適合進入磁振造影室內，其顯影劑亦可能造成過敏、對腎功能不佳的病人有全身纖維化的副作用。
3. 超音波檢查：需視病情及疾病部位而定，並非每位病人均適合此檢查。個人體型差異造成判讀結果差異與困難。
4. 其他：可與您臨床醫師討論是否仍有其他檢查可取代。

第二意見之獲得途徑

您可以詢問您的家庭醫師、臨床專科醫師、其他醫院醫師，或上網搜尋相關網站。

參考資料及文獻

1. A guide to radiological procedures. Stephen Chapman and Richard Nakielny, 5th edition.
2. American College of Radiology (ACR) Manual on Contrast Media, version 9, 2013
3. 行政院原子能委員會：醫療游離輻射，游離輻射對健康的影響。

註：本處置可能會讓您感到疼痛。請盡量依照以下的方式表達您的疼痛，「0 分為不痛，10 分為想像最嚴重的疼痛」，醫護人員將會依照您得評分，給予最適當的處置。

病人或家屬簽名：_____ 醫師簽名：_____

說明日期：民國_____年_____月_____日

亞洲大學附屬醫院 敬啟

亞洲大學附屬醫院 (AUH)

「電腦斷層 (CT) 檢查」病患自我評估表

姓名		病歷號碼		床號		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期 年 月 日
----	--	------	--	----	--	--	---------------

為使您檢查過程更為安全與順利，請您或家屬先回答以下問題（請於方格內勾選），並於檢查前與『同意書』一同交給檢查室人員，謝謝您的合作。

病人之聲明

	有	沒有	不知道
1. 您現在有懷孕或可能懷孕嗎？			
2. 您於檢查當日有依照檢查須知確實禁食四小時以上嗎？			
3. 檢查當日您有核醫科(包括正子斷層造影)的檢查嗎？			

- 如果此項檢查中您需接受施打**顯影劑**，請繼續回答下列問題

1. 您在24小時內有注射過X光顯影劑嗎？			
2. 您以前有對X光顯影劑過敏的經驗嗎？			
3. 您以前有對食物或藥物過敏的經驗嗎？			
4. 您有過敏性氣喘嗎？			
5. 您近一個月內有抽血檢驗過腎功能(Creatinine)嗎？ ※ 如果沒有，建議您與您的臨床醫師討論是否需要			
6. 您有腎臟疾病、蛋白尿、腎臟功能不全或有接受過腎臟手術嗎？			
7. 您有以下的疾病嗎？(糖尿病、甲狀腺亢進、多發性骨髓瘤、鐮刀型貧血、真性紅細胞增多症、嗜鉻性細胞瘤、高血壓、痛風、重大心臟或肺部疾病)			
8. 如果您有糖尿病，有在服用控制血糖用藥Metformin (即Glucophage) 嗎？ ※ 如果有，建議您與您的臨床醫師討論，在檢查後48小時內停止服用該藥物			

※病患或家屬簽章：_____ 日期_____

亞洲大學附屬醫院 敬啟

21×29.7cm

105.08

NA-R0052