

二、檢查項目：

	健保 編號 批價 碼	檢查名稱	臨床決策值或生物參考 區間	病人準備說明	特別注意事項
SOP- NM0 01 碘 131 癌症 追蹤 檢查	2 6 0 1 2 B	碘-131 癌 症追蹤檢 查 I-131 cancer work-up	1.甲狀腺癌轉移病灶的 診斷及定位。 2.手術後殘留甲狀腺組 織的觀察。	檢查前四週起，停止服用 甲狀腺素藥物及進行低碘 飲食，至造影結束。 (1) 建議食用無碘鹽或減 少鹽分攝取。 (2) 禁止食用海帶、紫 菜、海苔、海藻類、海鮮、 醬油、乳酪等含碘食品。 (3) 請停用各類含碘物： 包括魯格氏溶液(Lugol's solution)、優碘、含碘顯 影劑、中藥、補品及健康 食品(綜合維他命等)。	1. 在約定服藥日期，醫護人員 會請您口服碘劑膠囊。服藥後 多喝水，多解小便，其他日常 作息照舊。 2. 服藥後 48 小時後進行造 影，時間約為 90 分鐘。依部 位不同而略有差異。 3. 服用碘-131 後之男性或女 性，皆建議間隔六個月以上再 進行受孕行為，並請諮詢醫 師。 4. 碘-131 會經由乳汁分泌， 建議在三個月以內不可哺育 母乳。
SOP- NM0 02 腎 臟皮 質攝 影	2 6 0 2 0 B	腎臟掃描 Renal scan	1.嬰幼兒泌尿道感染、懷 疑腎盂腎炎時及治療後 之追蹤評估。 2.偵測腎臟疤痕。 3.腎臟皮質功能。 4.各種腎臟先天異常等。	本檢查不需禁食，藥物與 食物皆可正常服用。	1.由靜脈注射同位素製劑，並 請於約定時間(約 2-3 小時後) 準時返院造影。等待的時間 內，可以離開自由活動。 2.進行造影前，請先排空膀 胱。造影時間約 20-40 分鐘。
SOP- NM0 03 壓 力與 重分 布心 肌斷 層灌 注掃 描	2 6 0 2 5 B	壓力與重 分佈心肌 斷層灌注 掃描 Stress & redistrib ution myocard ial perfusio n study with SPECT	1.冠狀動脈疾病(心絞 痛)的診斷及評估預後 (預測後果)。 2.血管再通術(氣球擴張 術或置入冠狀動脈支 架、繞道手術)後，或 心臟移植後之追蹤及預 後評估。 3.評估心肌梗塞後病人 之長期預後及決定適當 之治療方針。 4.在心血管疾病中高風 險病患接受重大手術及 麻醉前的術前評估。 5.評估心肌存活度。	1.檢查當天早餐可吃少量 清淡食物，若無特別醫囑 則不須停用藥物。 2.檢查前 6-8 小時請不喝 咖啡或茶。 3.有氣喘疾病者，請照常 服用氣喘藥物，並於檢查 當日隨身攜帶氣喘噴劑。	1.壓力負荷式心臟灌注掃描分 為負荷狀態(第一階段，加藥 後造影)與靜態(第二階段， 只需造影)。檢查前先量身高 體重，並於靜脈留置針頭以供 藥物滴注。第一階段需配合心 電圖及血壓監測，過程約為 10 分鐘。藥物注射完後開始掃 描，可得負荷態心肌灌注影 像。第一階段完成後可以離開 自由活動並於約定時間(約 3-4 小時後)回來做第二階段 造影。每次照相時間約 5-10 分鐘。 2.造影過程請盡量放鬆、正常 呼吸並維持靜止姿勢，以便獲 取清晰的影像。若您有任何不 適或問題，可出聲告知醫療人 員予以處理。

					3. 不適合接受壓力負荷測試者，可接受靜態造影。第一階段注射同位素後約 15 分鐘後造影，第二階段不用注射藥物，於 3-4 小時後於約定時間接受造影（再分佈態）。 4. 本項檢查使用靜脈注射藥物以增加心肌血流。少數人會因為血管擴張劑作用而有暫時性的胸口不適(20%)、頭暈(12.2%)、腹部不適(6%)、身體發熱(3.4%)、心悸(3.2%)等情形。僅極少數受試者出現支氣管痙攣(0.15%)、氣喘(3%)或心律不整(5%)等嚴重情形，急性心肌梗塞或死亡率為萬分之三到五。醫護人員會給予拮抗劑等必要醫療處置，將風險降到最低。
SOP-NM04 全身骨骼掃描	2609B	全身骨骼掃描 Whole body bone scan	癌症骨骼轉移的早期偵測、評估良性或惡性骨骼腫瘤、壓力性或潛在性骨折、骨髓炎、無菌性骨壞死或梗塞、代謝性骨骼疾病，及其他骨骼疾病。	本檢查受檢者無需禁食，生活作息如常。	1. 先由靜脈注射定量同位素製劑，請您於約定時間(約 3-5 小時後)回來掃描。等待藥物吸收的這段時間可以離開，自由活動。 2. 注射藥物後至造影的等待間，請多補充水份（約 800-1000 cc）可增加藥物排出並提升骨骼影像品質。請於造影前淨空小便。若醫囑有限水者則不需要多喝水。 3. 造影前請先取下身上外來金屬物（如髮夾、零錢、皮帶等）。平躺於檢查檯上進行全身骨骼掃描，照相時間長短與部位依不同病情需求而略有差異，通常為 40 至 50 分鐘不等。
SOP-NM05 全身炎症掃描	26031B	全身炎症掃描 Whole body inflammation scan	1. 不明原因熱患者，尋找感染或其它發炎性病灶。 2. 診斷骨髓炎、肺部感染、肝膿瘍、軟組織感染等，並監測治療成效。	1. 本檢查受檢者無需禁食，生活作息如常。 2. 化療、放射治療、重覆輸血、或是近期內曾施打顯影劑或做腸胃道鋇劑檢查等，可能影響檢查品質及結果。如有上述情況，請主動告知醫療人員。	1. 注射同位素藥物後，需經 48 小時後進行造影。請於約定的日期及時間回院進行檢查。 2. 造影前請先取下身上金屬物件（包含零錢、項鍊、皮帶等金屬製品）。掃描時間依部位不同分別為 30 至 60 分鐘不

					等。有時因為臨床診斷需要，可能須要加照延遲影像，請盡量配合。 3. 為了增加檢查準確度，掃描前一天請於睡前口服輕瀉劑 (Dulcolax) 二顆清腸。 4. 因 Ga-67 Citrate 部分會經由乳汁分泌。若正在哺育母乳中，注射 Ga-67 Citrate 後，應停止哺乳一個月。
SOP-NM06 動態腎泌尿功能測定	26050B	動態腎/泌尿功能測定 Dynamic renal/urinary function study	1. 尿路阻塞性疾病(如結石、腫瘤、腎移植及泌尿道手術)之鑑別與診斷 (配合利尿劑使用)。 2. 腎移植後功能追蹤、合併症之鑑別診斷。 3. 區分左、右兩腎臟個別功能。 4. 協助鑑別診斷腎盂輸尿管連結或膀胱輸尿管連結處的阻塞所引起的水腎病例。 5. 產前檢查發現有水腎之新生兒。 6. 阻塞性水腎之術後追蹤。 7. 水腎併發背痛患者，評估阻塞性的可能性。	1. 本檢查不需禁食，藥物與食物皆可正常服用。 2. 進行檢查前請先解淨小便，並喝開水以利檢查藥物循環，增加準確度；水量約為體重*10cc。	1 造影前先量測身高及體重。平躺於檢查台上，由靜脈注射同位素藥劑與同步進行造影，在 15 時會注射利尿劑(依體重調整劑量)。整個掃描時間約 30 分鐘。
SOP-NM07 出血掃描	26060B	核醫出血檢查 Bleeding scan	疑似腸胃道出血或定位不明之出血可能。	檢查前不須空腹。	1. 由靜脈注射藥物後，在檢查檯上採取平躺姿勢，開始收集影像。 2. 在 5、15、30、60 分鐘後分別進行造影；若未找到出血點，則於第 2、4、6、24 小時再進行造影。(造影時間視狀況略有差異)。 3. 每次造影時間約需 5 至 10 分鐘。等待的時間內，可以離開自由活動。

SOP-NM08 腦質斷層灌注掃描	2603B	腦質斷層灌注掃描 Cerebral perfusion scan with SPECT	1.找出可能的癲癇病灶，以評估手術治療可行性。 2.輔助診斷老人失智症(阿茲海默氏症與其他原因造成的失智症)。 3.腦血管病變、頭部外傷之評估。 4.缺血性腦中風、暫時性腦缺血等腦血管問題之評估。 5.自體免疫疾病侵犯中樞神經系統之評估，如全身紅斑性狼瘡等。 6.其他神經性及精神性疾病等。	本檢查不需禁食，藥物與食物皆可正常服用。	1.為避免外界刺激影響腦部活動及血流分布，在注射同位素後會以乾淨布巾覆蓋雙眼，並於安靜微光環境休息約 15 分鐘，待藥物吸收後再進行造影。 2.若癲癇陣發時可於當下即時注射同位素藥物，待情況穩定後再進行攝影。
SOP-NM09 正子造影	2607B	正子造影 Positron emission tomography (PET) - 全身	1.腫瘤方面：包括乳癌、淋巴癌之分期、治療及懷疑復發或再分期；大腸癌、直腸癌、食道癌、頭頸部癌（不含腦瘤）、原發性肺癌、黑色素癌、甲狀腺癌及子宮頸癌之分期及懷疑復發或再分期。 2.非腫瘤部分之適應症：包括存活心肌偵測及癲癇病灶術前評估。	檢查前禁食 6 小時（若為糖尿病患者，請一併暫停糖尿病藥物），可以喝無糖飲料；建議前一天不要激烈運動，其他作息照舊。	1. 靜脈注射正子藥物後約 40 分鐘後開始造影。等待藥物吸收期間請注意保暖，放鬆心情，避免交談或活動。造影前請將小便解淨，造影時間約需 30 分鐘。 2. 依診斷需求，可能於造影之後一小時加照局部延遲影像。 3. 受檢後當天應避免長時間近距離接觸孕婦以及嬰幼兒。一般建議注射後 8 小時內不要哺乳與懷抱嬰幼兒。