

病歷號：
姓名：
生日：西元

心臟血流灌注掃描(靜態)檢查 說明暨同意書

請詳細閱讀內容，待醫師向您說明後，再簽署同意書

第 1 頁

編號：(95)

心臟血流灌注掃描(靜態)注意事項說明書

這份說明是關於您即將接受的手術或醫療處置的效益、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分瞭解資料的內容，所以請仔細閱讀；如果經醫師說明後，您還有對這個手術或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，讓我們一起為您的健康努力。

※ 一般注意事項：

1. 須帶文件：IC 健保卡、檢查通知單及說明暨同意書。請儘量有家屬協同陪檢，若無家屬陪伴需現場簽署切結書後受檢。
2. 檢查單依預約單排定日期，逾期作廢。如需更改時間、取消檢查，或對檢查流程有任何疑問，請於預約檢查日前二個工作日與本部聯絡，以免留下爽約紀錄，更改以一次為限(需在開立檢查單之日起半年內有效)。未依預約時間受檢視同放棄，若有需要請回門診重新開立檢查單。上班時間：週一到週五上午八點半至下午四點半；聯絡電話(總機)：02-23220322轉分機37937核子醫學部。
3. 遇台北市政府公布台北市停止上班(如颱風等)，則當日檢查暫停。請於一個月內來電本部，重新預約檢查日期。
4. 到院檢查時請依應到時間辦理報到並依序檢查，請注意：(1)請依檢查時間準時報到後依序受檢，超過應報到時間30分鐘，依其報到先後，在預定排程病人之後受檢 (2)報到時間遲於上午11點者，視當日檢查狀況另做安排，可能需改日進行檢查。
5. 本院僅代收健保檢查部分負擔費用，若取消檢查，請於原預約檢查日後洽健保署退費。

※ 特殊注意事項：

1. 心臟灌注掃描分為靜態狀態與再分佈掃描兩個階段，中間休息間隔3-4小時。完整檢查時間約需五個小時。
2. 檢查當天早餐及午餐可吃少量清淡食物，若無特別醫囑則不須停用藥物。檢查前六到八小時請禁食咖啡或茶。請著輕便棉質服裝，以褲裝為宜。女性勿著塑身內衣、洋裝及褲襪。
3. 報到後，請更換所有上半身衣物，並取下項鍊，著檢查服等候。女性檢查來賓請務必除去內衣(胸罩)。建議您攜帶外套。
4. 檢查開始後，會替您設置靜脈留滯針頭，接上心電圖以及血壓監測儀器，開始進行檢查，第一次檢查結束後，可換回自己的衣物，飲食及後續檢查流程請依工作人員指示。
5. 第二次造影不需更換檢查服，但請您穿著胸部無金屬物品的輕便服裝，女性胸罩不論有無鋼絲皆須脫除。

手術/醫療處置之適應症及作法：(簡述)

心臟血流灌注掃描是利用放射同位素製劑可被心肌細胞攝取的特性，藉以診斷心肌病變的影像技術。本檢查常用於評估心肌梗塞後存活心肌及病人之長期預後，以決定適當的治療方針。

接受此手術/醫療處置之效益：

提供臨床醫師評估病程之所需

手術/醫療處置風險：

1. 本檢查所使用同位素，非含碘顯影劑，沒有含碘顯影劑過敏的問題，不適反應極為罕見。
2. 注射後受檢者體內帶有少量輻射，含量甚低，不需特別防護。依據國內外文獻及實際臨床經驗，此種輻射劑量幾乎不會增加致癌機率，也不會增加不孕或後代異常的風險。
3. 若您有懷孕的可能或是正在哺育母乳，請於本科報到時告知櫃檯與醫療人員。

心臟血流灌注掃描(靜態)檢查
說明暨同意書

病歷號：
姓名：
生日：西元

請詳細閱讀內容，待醫師向您說明後，再簽署同意書

第 2 頁

替代方案：

如果您有任何問題，可於診間和您的主治醫師討論。若您改變意願，本院仍能協助您。其他評估疾病的替代方案可考慮採用心導管檢查(具侵入性)、心臟超音波或磁振掃描。

不接受這個醫療處置可能導致的風險：因個人之疾病不同，請與醫師直接討論其他替代方案。

醫師補充說明/病人提出之疑問及解釋：(如無，請填寫無)

說明醫師： (簽章)

日期：西元 年 月 日 時間： 時 分

心臟血流灌注掃描 (靜態)檢查同意書

病人_____，出生於西元_____。本人(或家屬)已經與醫師討論過接受這個醫療處置的效益、風險及替代方案，本人對醫師的說明都已充分了解。

立同意書人姓名： (簽章)

身分證字號/居留證或護照號碼：

與病人之關係(請圈選)： 本人、 配偶、 父、 母、 兒、 女、 其他：_____

住址： 電話：

日期：西元 年 月 日 時間： 時 分

(1.如由病人、親屬或關係人簽署本同意書，則無需見證，見證人部分得免填。2.若意識清楚，但無法親自簽具者且無親屬或關係人在場，得以按指印代替簽名，惟應有二名見證人。3.若病人意識不清且無親屬或關係人在場，醫療緊急情況得由二名合格醫師在病歷上證明需檢查或治療即可。)

見證人 1： (簽章) 見證人 2： (簽章)

見證人 1 身分證字號： 見證人 2 身分證字號：

日期：西元 年 月 日 時間： 時 分

核子醫學部單光子造影檢查地點簡要圖示

檢查地點	B1 核子醫學部單光子檢查室	連絡電話	(02)23220322 分機 37937
------	----------------	------	-----------------------



請由一樓希望光塔樓梯或一樓訪客電梯
至 B1 核子醫學部報到櫃台