

目的：

主要用以檢測膀胱輸尿管逆流和後尿道瓣膜之情形。此外亦可評估膀胱容量、餘尿量、和其他泌尿系統之結構及功能等。

檢查流程/治療步驟：

- 1、更換檢查服，請移除頸部以下大腿以上的金屬物品，勿穿著有金屬拉鍊、鈕扣的衣褲。
 - (1) 門診受檢者，請於報到後更換檢查服靜候受檢。
 - (2) 住院受檢者，請於病房更換檢查服，由臨床醫師事先置放導尿管，並等候通知受檢。
- 2、受檢者平躺於檢查台上，兩位未懷孕家屬著鉛衣協助，一人固定受檢者之雙手及上半身，另一人固定雙腿及雙膝。
- 3、門診受檢者，由醫療人員在無菌操作下置入導尿管。
- 4、在 X 光透視導引下，將對比劑由導尿管注入膀胱，靜待脹尿。
- 5、當受檢者開始解尿的同時，進行不同角度之攝影檢查，以獲得排尿中之泌尿器官影像。
- 6、檢查過程中，受檢者可能因導尿管不適或脹尿感而哭鬧，請家屬協助固定及安撫，以利檢查進行。
- 7、通常此檢查可順利完成。極少數狀況下，若受檢者無法配合，或有尿道狹窄之情形，而導致導尿管無法置入時，此檢查無法順利完成。



圖一：膀胱輸尿管逆流分級(左至右:1 到 5 級)



圖二、實際攝影看到的影像

效益：

得到膀胱與尿道之解剖構造影像外，還可以得到動態解尿時的影像。對膀胱輸尿管逆流或是先天性泌尿道畸形的診斷，現無一完整之替代檢查。

風險/副作用/合併症/併發症：

- 1、少見的輕微併發症為逆行性泌尿道感染、輕微血尿、暫時性解尿疼痛或解尿困難。
- 2、其他極為罕見之併發症包括膀胱破裂、尿道損傷、含碘對比劑不良反應（因本檢查之對比劑不會進入血液中，所以併發症均極為罕見）。
 - (1) 少數人會感到全身發熱、味覺改變、頭暈、噁心、嘔吐、鼻塞或打噴嚏，通常在短時間內就會自行緩解。
 - (2) 具過敏性體質者，可能引起較嚴重的反應，如皮膚紅斑、蕁麻疹、搔癢、寒顫、胸悶、呼吸困難等症狀。
 - (3) 具特異體質者，可能發生極罕見之喉頭水腫、氣喘、低血壓休克、抽搐、急劇高血壓、心律

不整、心肺衰竭及猝死。

- (4)所有不良反應的發生率約為 0.2%至 0.7%，而嚴重的不良反應發生率約為 0.001%至 0.04%，致死率約為百萬分之二至九。

注意事項：

檢查前

1、請您依報到時間攜帶健保 IC 卡至南棟 2F 影像醫學科櫃台報到登記。

- (1) 兒童檢查需要兩位家屬（不含孕婦）陪同前來報到至檢查完畢。
- (2) 小朋友對於檢查常有恐懼感，無法配合檢查進行。因此須要家屬協助固定與安撫小朋友使其降低恐懼感，以利檢查進行。
- (3) 檢查會暴露在少量放射線下，所以孕婦不適合參與。
- (4) 我們會給予家屬鉛衣防護，請不用擔心放射線的問題。
- (5) 嬰幼兒檢查請攜帶一套乾淨衣服及 1~2 片紙尿褲備用。

檢查後

- 1、若無水分限制，請多喝水、多解尿以促進對比劑排出。
- 2、若在檢查後發生任何不適，請告知醫療人員或至醫院回診處置。

其他替代方案：

對膀胱輸尿管逆流或是先天性泌尿道畸形的診斷，現暫無一完整之替代檢查。請與你的主治醫師討論是否有其他替代方案。

後續治療計畫與預期結果：

檢查結果提供臨床醫師擬定後續檢查或治療方針。