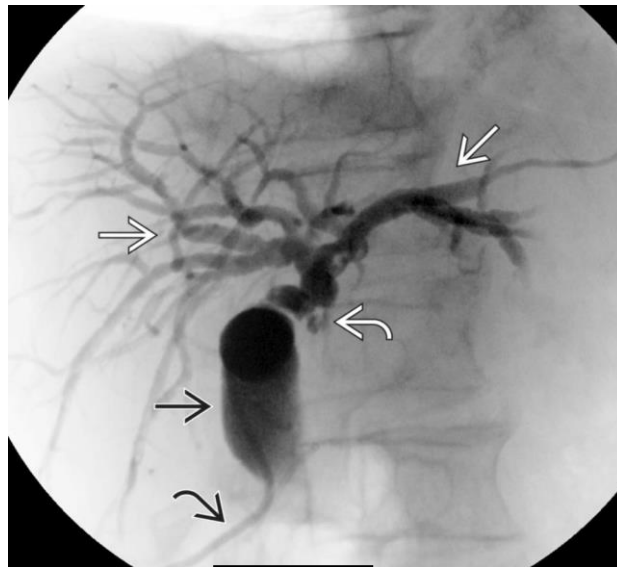


目的：

T型引流管通常為外科手術後留置。為檢測膽道內是否有殘餘結石、狹窄、阻塞、及其它結構異常，或檢測T型引流管與膽道之相關位置，注入對比劑於T型引流管內顯像並攝影，作為病灶評估及診斷之依據。

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，請於病房先換好檢查服，病房護理師將點滴改為導管注射帽(IV lock)以利檢查，並等候通知受檢。
- 2、平躺於檢查台上，由醫療人員局部消毒患處，在X光透視導引下，將對比劑緩慢注入T型引流管進行膽道攝影檢查(圖一)。
- 3、檢查過程中，可能會改變您的姿勢和翻身，請配合醫療人員之指示。
- 4、檢查時，可能會有些許酸脹及疼痛感。若您在檢查過程有任何其他不適，請立即告知醫療人員。



圖一

效益：

顯影膽道構造排除病灶位置，或術後追蹤併發症。

風險/副作用/合併症/併發症：

1. 極少見的併發症為對比劑滲出導致之腹膜炎及感染。
2. 其他罕見之併發症為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：

1. 門診病人請持此說明書至影像醫學科櫃台，先確立排檢日期及時間。若有其他疑問或檢查當日不克前來，請以電話聯絡改期。電話:02-89667000，分機 2218。
2. 報到地點：南棟 2F 影像醫學科。
3. 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。
4. 請一位家屬陪同前來報到至檢查完畢。
5. #禁食：依受檢時段而定，禁食期間降血糖藥物請暫停服用（因沒有進食），原本正在服用的藥物請繼續使用，如降血壓藥、心臟病藥等，以適量開水送服。
 - (1) 上午受檢，請於檢查當日凌晨 05:00 後禁食。
 - (2) 下午受檢，請於檢查當日早上 10:00 後禁食。
6. 若您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：

可選擇超音波、電腦斷層、內視鏡逆行性膽道攝影或磁振造影檢查，請與您的醫師討論。

後續治療計畫與預期結果：

診療結果提供臨床醫師擬定後續檢查或治療方針。