

地址：

30071 新竹市光復路二段 690 號

電話：

03-5166868, 03-6119595轉 2237

電子郵件：

[hcservice@mmh.org.tw](mailto:hcservice@mmh.org.tw)

〃 健康諮詢專線：03-5745098  
週一~週五 上午 9:00~12:00  
下午 14:00~17:00  
週六至中午 12:0, 例假日休息

〃 語音掛號電話：03-5166516

〃 人工掛號電話：03-6118866  
週一~週五上午 8:00~17:00  
週六上午 8:00~12:00

(C)Mackay Memorial Hospital  
All Rights Reserved.

馬偕紀念醫院 著作權所有,  
並保留一切權利。



### 檢查預知：

1. 請務必攜帶健保 IC 卡查驗身分及本預知單準時到電腦斷層攝影室 接受檢查, 如遲到超過 15 分鐘以上則可能影響 其他受檢者權益, 故本科將取消當次檢查, 並請另安排 時間。
2. 受檢當日請勿噴髮膠; 並請穿著無金屬釦子及拉鍊之衣物。
3. 兒科檢查所需之鎮靜劑請攜帶至本室, 由本科護理人員 給予服用, 切勿中途自行服用, 且檢查前一天晚上讓小朋友睡眠減半, 至少需有一名未懷孕家屬陪同, 為方便檢查順利完成, 敬請配合。
4. 檢查前務必將身上金屬物品去除如: 髮夾、耳環、項鍊、手錶、首飾、筆、別針、銅板、鑰匙、指甲刀、腰帶、胸罩等。
5. 檢查前禁食 6 小時, 包括水分。
6. 住院患者請護理站配合準備: 病歷、X 光片、請 on19 或 21 號 IC 於左手肘處 keep IV line 或 IVcap、婦科病患陰道請塞一塊紗布。

### 電腦斷層掃描攝影檢查說明：

此項檢查係 X 光照射與電腦影像組合, 將人體組織、器官以 斷面顯示。通常在有關部位掃描後, 常另需輔以”靜脈注射顯影劑”, 作進一步血管成像。其檢查過程約需 15~20 分鐘。

**實施「靜脈注射顯影劑」可能產生的反應及併發症說明：**

少數人可能會產生各種不同程度反應，如溫熱感覺、噁心、嘔吐、頭暈。但他們通常在短時間內就會消退。對於過敏體質者，可能引起較嚴重反應，如蕁麻疹、寒顫、胸悶、呼吸困難。少數特異體質者，可能發生罕見休克、猝死(發生率約十萬分之一)。

本科備有副作用發生率較低之非離子顯影劑，有意改用非離子影劑者需自行負擔藥價。

您是否有其他健康上的問題需要我們特別注意？例如：高血壓、心臟病、糖尿病或腎臟病....等等或曾對顯影劑過敏者。

請簡述之：

**電腦斷層掃描攝影檢查同意書：**

茲因患病 請馬偕紀念醫院放射線科實施電腦斷層掃描攝影檢查，對因診斷而必須接受動靜脈注射顯影劑對所可能發生之不良作用及其併發症說明業已充分瞭解，本人同意由 貴院施行該項顯影劑檢查。深信 貴院醫師及醫療人員必會善盡職責，以避免意外發生。若在執行檢查期間發生意外情況，願承擔後果並同意接受 貴院必要之急護處理。

閱後請簽名：

受檢者

(生日 / / 體重 公斤)

代簽者 身份證字號

與受檢者關係

(C)Mackay Memorial Hospital  
All Rights Reserved.

馬偕紀念醫院 著作權所有，  
並保留一切權利。



馬偕紀念醫院關心您

醫療諮詢服務聯絡電話：

新竹分院放射線科電腦斷層掃描攝影室 電話(03)6119595轉 2895

新竹分院放射科登記室

電話(03)6119595轉 2236