

臺中榮民總醫院埔里分院  
埔里榮民醫院--放射線科

脊髓攝影術(myelography)檢查(處置、治療)說明書3

一. 檢查方式與範圍：

利用放射性顯影劑和 X 光照射來將顯影劑注射入蜘蛛膜下腔 (subarachnoid space)，襯出脊髓和神經根來診斷脊髓和神經根附近之實質性病灶的檢查。目的在找出可能造成脊髓壓迫或神經根壓迫之病灶，並推測其本質，期望能得到適當之治療。

- (1) 送檢查前請先排空膀胱，同時會有工作人員以推床方式送您到檢查的地點：放射線科。
- (2) 醫師可能會請您採取俯臥或側臥，來施行檢查。
- (3) 醫師會在穿刺部位（腰椎或耳後頸部）先注射麻醉劑，以減輕疼痛，再做穿刺。
- (4) 檢查中可能因顯劑打入，會有輕微頭痛、噁心、嘔吐等情形。

二. 風險和機率：

在正常執行檢查的情形下，風險主要來自於對受檢者對顯影劑產生過敏，需緊急處理的機會約為千分之一至萬分之一，另外，輻射劑量所造成的危害（例如：致畸胎、癌症等），機率上非常小。

三. 可能出現之暫時或永久症狀：

1. 頭痛 (20%，受檢後24到48小時後消失)
2. 局部疼痛 (9%)
3. 噁心 (7%)
4. 嘔吐 (3%)
5. 脊髓腦膜炎 (較為罕見)
6. 出血 (穿刺時可能發生靜脈滲血)
7. 顯影劑過敏反應 (皮膚紅疹、喉嚨水腫、呼吸困難、血壓降低等)
8. 其他症狀(暈眩、腦神經麻痺、肌肉無力)

檢查之後的注意事項及處置方式：

1. 檢查完成之後, 如無不適即可進食。
2. 平躺四小時以上，不要用枕頭也不要將床頭抬高，以免腦脊髓液滲漏而引起頭痛；門診病人要在本科觀察四小時。
3. 儘量多喝水。
4. 傷口上貼的紗布一天以後可以拿掉。

※如果發現有皮膚發癢、起紅疹、呼吸困難、心悸、嘔吐、頭痛、手腳麻木無力等等症狀，請立刻向醫師或醫護人員反應。

四. 其他可能替代之方式：

三度空間電腦斷層(3D CT)及磁振造影(MRI)。

五. 健保給付

完全由健保給付，您不須自費。