

開刀SNG～「螢光顯影術」提高手術成功率！

螢光顯影術對於血管相關疾病，或癌症患者的前哨淋巴結手術，可以提供更即時精確的病灶定位和即時動態影像紀錄，猶如開刀 SNG，讓醫師確保手術進行順利，術後亦可透過動態影像紀錄向病人充分解釋，讓病人更容易了解與安心。臺北醫學大學附設醫院特於 7 月 7 日召開記者會說明這項新技術。

病人接受冠狀動脈繞道手術，接了幾條血管？血管通暢與否？乳癌是否有淋巴結的轉移？腸缺血患者血流供應是否回復？器官移植部位是否灌注良好？這些都是醫師執行手術的成敗關



鍵，也是病人最關心在意的，但術後主刀醫師對病人、家屬做說明時，往往只能「口說無憑」，若使用螢光顯影術後狀況將大不相同。【圖：曹乃文主任解說，使用螢光顯影術可取得病人血管即時精確的動態影像】

附醫心臟血管外科曹乃文主任表示，螢光顯影術是將特殊藥品於術中注射入病人體內，使用紅外線儀偵測，便可取得病人血管即時精確的動態影像，第一時間掌握手術成效，並及時彌補手術未完善之處，還可作為術後說明依據。且螢光顯影術無須使用放射性同位素或傳統顯影劑，患者不必承受輻射劑量，亦無腎臟受損疑慮。

一般外科洪進昇醫師指出，螢光顯影術所施打的特殊藥品無明顯副作用，大多數患者都可使用。但是，多發性的乳癌、臨床檢查上已發現有淋巴結或遠處轉移、接受過乳癌手術或放射線照射，腫瘤大小超過五公分的病人，以及肝衰竭或對碘過敏的患者並不適用。（文/北醫附醫）【圖：洪進昇醫師指出，若無副作用大多數患者皆可使用螢光顯影術】



■使用螢光顯影及傳統顯影劑之比較說明

前哨淋巴結 定位方式	螢光顯影	傳統顯影劑 (藍色染劑)	放射性同位素
使用時機	手術中注射即可	手術中注射即可	術前定位，且需有核子醫學科醫師協助
所需時間	約需10-15分鐘抵達淋巴結	約需10-15分鐘抵達淋巴結	至少需要術前4小時注射同位素定位
偵測方式	使用紅外線偵測儀器偵測	依賴肉眼觀察	使用輻射偵測儀器偵測
輻射線	無	無	有
偵測率	99.3%	92.9%	接近100%

由 joycechin 發表於 July 22, 2011 04:15 PM