

## 北醫附醫以低輻射「超速雙源電腦斷層」，可看出冠狀動脈微小病灶

臺北醫學大學附設醫院近期建置的低輻射「超速雙源電腦斷層掃描」(DSCT)，可以偵測病人潛在的早期冠狀動脈粥狀硬化，提高醫師判讀的準確率，進而積極的施予治療。去年 1,085 位來自緬甸的華僑至北醫附醫健檢，其中就有 27 位因此發現病灶，很快就獲得正確診斷而住院接受治療。

心臟血管內科主治醫師黃群耀表示，冠狀動脈血管粥狀硬化的危險因子有高血壓、高血脂、糖尿病、抽菸、年紀等，這些高風險族群應定期檢查心血管，以降低猝死機率，有越來越多心血管發病的病人並未出現明顯的心血管危險因子。病人如置放冠狀動脈血管支架後，應定期追蹤檢查，如透過電腦斷層掃描、心肌灌注核子掃描、心導管攝影等，避免冠狀動脈血管再阻塞。預防心臟病復發，最重要的是定時服藥、運動、控制高血壓、糖尿病、戒菸等，才能保護血管通暢。【圖：黃群耀醫師在記者會上解說動脈血管粥狀硬化之偵測與治療】



60 歲的王先生，因長期抽菸，導致他的 3 條心臟冠狀動脈嚴重梗塞，由於他拒絕開刀，故醫師分兩次為他置放 9 支冠狀動脈血管支架。置放術後醫師欲進行追蹤，但使用傳統電腦斷層掃描無法檢查出心血管支架置放的狀況，而心導管檢查又屬於侵入性檢查且時間較久、風險較高，於是醫師幫他做「超速雙源電腦斷層掃描」(DSCT)，短短 1 秒鐘就完成檢查，透過電腦 3D 立體影像清晰呈現心臟血管及支架內外觀，提供醫師術後完整的評估診斷。【圖：超速雙源電腦

斷層能偵測潛在早期冠狀動脈微小病灶】

醫學影像部一般診斷科主任藍功堯表示，每年超過 7 千人因肺癌而死亡，若能及早發現及治療，其 5 年存活率可達 70%，而胸部 X 光篩檢僅 0.7% 的檢出率，其中只有 17% 是第 1 期。透過「超速雙源電腦斷層掃描」進行低劑量肺部篩檢，輻射劑量僅 0.5 毫西弗，只稍高於一般正面與側面胸部 X 光劑量，可偵測出 2mm 病灶，3D 立體清晰影像提高肺癌的篩檢率，幫助民眾早期診斷出可疑病灶並做長期低劑量的追蹤，建議有抽煙、廚房工作者、或有家族癌症病史的民眾可安排此項檢查。【圖：藍功堯主任在記者會上解說 DSCT 儀器特色】



(文/北醫附醫)