

脊髓攝影的目的

傳統的普通X光攝影，對於脊椎骨頭，關節的變化，有不錯的診斷效果，但是對於脊髓腔內神經的變化，就無能為力。脊髓攝影的目的，就是要借助含碘對比劑的幫助，呈現脊椎腔內神經的影像，得到更進一步，更精確的診斷。

脊髓攝影的作法

利用腰椎穿刺術，穿刺腰椎的蜘蛛膜下腔，注入含碘對比劑，顯現出神經的輪廓，再變換病人的體位，照出各個部位，不同角度的影像。注入的含碘對比劑將在一兩天之內，由身體吸收、代謝及排出，不會長期留存在體內。有的時候，為了得到更多的資料，除了傳統的攝影方法外，可能還需要加做脊椎或者頭部的電腦斷層攝影。

脊髓攝影有沒有危險？

脊髓攝影是相當常用，相當安全的檢查方法。在我們以及國內外各大醫院的經驗裡，脊髓攝影都被認為是簡便，安全而有效的診斷工具。

可能造成危險或者不適的原因

1. 懷孕的婦女或無法配合及躁動的病人。

2. 含碘對比劑過敏，症狀可能有皮膚出現癢疹、噁心、嘔吐、偶爾有呼吸困難或血壓降低等比較危險，需要緊急處理。機率約千分之一到萬分之一。
3. 腦脊髓液滲漏，穿刺後的傷口持續滲漏少量的腦脊髓液，可能引起頭痛。
4. 穿刺部位附近的組織受感染發炎。
5. 頭部，脊髓血管的血栓或氣栓。

如果有以下情形，請事先向檢查醫師（放射師）說明

1. 脊椎或腦部曾經開過刀。
2. 背部疼痛無法平躺。
3. 目前正在發燒。
4. 有心臟病。
5. 曾經注射過含碘對比劑而有不良反應。

脊髓攝影前病人要做些什麼準備？

1. 檢查前四小時請勿進食，但是平常就在服用的藥物請照常服用。
2. 穿著寬鬆輕便的服裝。不要穿有金屬鈕扣或者鋼絲的內衣、胸罩及束腹，不要佩戴項鍊、耳環等首飾。
3. 門診病人須有家屬陪伴，因要打局部麻醉藥，所以病人本人不可駕車。



脊髓攝影後注意事項

1. 檢查完成之後，如無不適即可進食。
2. 平躺四小時以上，要用枕頭，不要把床頭抬高，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。
5. 如果發現有皮膚發癢、起紅疹、呼吸困難、心悸、嘔吐、頭痛或手腳麻木無力等等症狀，請立刻向醫師或放射師反應。



如有任何問題可利用下列電話聯絡

林口院區 (03) 328-1200 轉 2570、3794
台北院區 (02) 2713-5211 轉 3663
基隆院區 (02) 2431-3131 轉 2210
桃園院區 (02) 319-6200 轉 2605
嘉義院區 (05) 362-1000 轉 2616
高雄院區 (07) 731-7123 轉 3033

長庚醫院放射診斷科 製訂

本著作非經著作權人同意，不得轉載、翻印或轉售。
著作權人：長庚醫療財團法人

脊髓攝影檢查 (Myelography)

