

對比劑(又稱顯影劑)外滲 返家後的注意事項

■對比劑外滲簡介

對比劑外滲(Contrast Extravasation)可能發生在人工注射或使用注射器施打對比劑的情況下，對比劑外漏機率約為0.1-1.2%。目前健保已全面使用非離子性含碘對比劑，因此絕大多數對比劑外滲之受檢者恢復良好，產生嚴重後遺症的機率低。

■常見症狀：

依對比劑外滲的嚴重程度可以分成

- 輕微：注射部位之局部皮膚產生紅、腫、熱及痛的症狀，未經治療或經保守治療後症狀緩解，比例佔94.6-99.8%。
- 中重度：紅、腫、熱及痛的症狀持續；皮膚潰瘍；軟組織壞死；間隔綜合症(compartment syndrome)等症狀。比例約0.2-5.4%。

■建議處置：

1. 抬高對比劑外滲之患肢，使其高於心臟。
2. 冷敷(非冰敷)前48小時給予紅腫熱痛部位的皮膚表面冷敷。每次15分鐘，每日4-5次即可。
3. 溫敷(非熱敷)48小時後給予紅腫熱痛部位的皮膚表面溫敷。每次15分鐘，每日4-5次即可，如仍腫脹需持高患肢。
4. 懷疑嚴重對比劑外滲(如有腫痛持續進展、血流灌流變差、微血管回充時間過慢、患肢感覺異常或皮膚產生潰瘍或水泡)時，照會外科。

■ 緊急返院提醒

- 患處持續腫脹，或疼痛異常未獲緩解。
- 皮膚產生潰瘍或水泡。

若有上述情形，請掛急診，並與醫護人員表明先前進行的檢查項目。

■ 複習一下 (共3題，是非題)

問題1：() 若對比劑外滲處明顯且同時的「紅、腫、熱、痛」反應，可以採取冷敷。冷敷位置就是發生紅腫熱痛部位的皮膚表面。

問題2：() 抬高對比劑外滲之患肢，使其高於心臟。

問題3：() 48小時後給予紅腫熱痛部位的皮膚表面熱敷。

正確答案

問題1：○ 問題2：○ 問題3：X

參考資料：

2023 中華民國放射線醫學會對比劑手冊

Taiwan Radiological Society Manual on Contrast Media 2023

諮詢電話：(02)2737-2181 分機1129

制訂單位/修訂日期：影像醫學部/1140911

PFS-5500-001

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮