

新竹馬偕紀念醫院

地址：

30071 新竹市光復路二段 690 號

總機電話：

03-5166868，03-6889595

核子醫學科分機：

2290，2299

修訂: 2023/08/31

核子醫學科

- 健康諮詢專線：03-5745098
週一～週五 上午 9:00~12:00
下午 14:00~17:00
週六至中午 12:00，例假日休息
- 語音掛號電話：03-5166516
- 人工掛號電話：03-6118866
週一～週五上午 8:00~17:00
週六上午 8:00~12:00



新竹馬偕紀念醫院

Hsinchu MacKay Memorial Hospital

(C)Mackay Memorial Hospital All Rights Reserved.

馬偕紀念醫院 著作權所有，並保留一切權利

依照衛生福利部中央健康保險署的全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準(106.05.01 生效)(106.05.01 更新)·其中第二章特定診療之第二十項核子醫學檢查部份·針對正子造影 Positron emission tomography (PET)：

分為全身(26072B)或局部(26073B)：

實施本項目須符合：

1. 腫瘤部分之適應症：

- (1) 乳癌、淋巴癌之分期、治療及懷疑復發或再分期。
- (2) 大腸癌、直腸癌、食道癌、頭頸部癌(不包含腦瘤)、原發性肺癌、黑色素癌、甲狀腺癌及 子宮頸癌之分期及懷疑復發或再分期。
- (3) 上述(1)(2)之分期，治療及懷疑復發或再分期及相關規範如下：
 - A. 分期：評估腫瘤之期別。
 - B. 治療：評估腫瘤對治療之反應，擬改變治療方式時。
 - C. 懷疑復發或再分期：使用於患者已接受一階段之正統治療後，偵測疑似有復發或轉移及評估復發之程度(不得用於例行之追蹤檢查)。
 - D. 以上各階段須符合：經電腦斷層、核磁共振、核子醫學掃描等檢查仍無法分期者，或認定電腦斷層、核磁共振等檢查不足以提供足夠資訊以供治療所需者，且須於病歷中說明施行正子造影之必要性理由。
 - E. 配合腫瘤治療計畫者方得以正子造影作為療效評估項目，未有後續積極處置之計畫者，不得施行。

~新竹馬偕紀念醫院，關心您的健康。

2. 非腫瘤部分之適應症：

- (1) 存活心肌偵測：限 LVEF \leq 40%以下且以(或認定)傳統心肌斷層灌注掃描無法做確切心肌存活者適用。
- (2) 癲癇病灶術前評估：持續且規則性服用三種(含)以上抗癲癇藥物治療 \geq 一年，且近一年內平均每月有一次以上發作合併意識喪失者之術前評估。