Memorial Sloan Kettering Cancer Center

患者及照护者教育

关于脊髓造影

这些信息将有助于您为即将在 MSK 进行的脊髓造影做好准备。

什么是脊髓造影?

脊髓造影是指对脊髓、神经及其周围组织的成像检查。 放射科医生或放射科医生助理将为您进行脊髓造影检查。 放射科医生是指在使用成像技术诊断和治疗疾病方面受过专门培训的医生。

进行脊髓造影时，医生将向您的椎管内注入造影剂。 造影剂是一种特殊染料，有助于使扫描图像更清晰。 当造影剂穿过您的椎管时，医生会给您的脊柱拍摄 X 光片。

造影剂会在 24 小时（1 天）内通过尿液排出体外。

医疗保健提供者会在医疗程序前对您进行局部麻醉。 局部麻醉药是用于麻醉您身体某一部位的药物。 如果您正在接受麻醉，请阅读本资源末尾的“麻醉患者须知”。 请与您的医疗保健提供者讨论是否要接受麻醉。

脊髓造影前应完成的事项

如果您有下述情况，请告知您的医疗保健提供者：

- 对静脉 (IV) 造影剂染料过敏，或以前曾对造影剂发生反应。 您可以服用药物，以降低再次发生过敏反应的风险。 如果情况如此，您将获得称为*预防造影剂过敏反应* (www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/preventing-allergic-reaction-contrast-dye)的资源。
- 由于疼痛或呼吸困难，无法俯卧。
- 服用甲哌氯丙嗪（如 Compazine® 等）。 您需要在医疗程序前 24 小时（1 天）停止服用该药。 如有需要，您的医疗保健提供者会给您开不同的药。

询问用药情况

您可能需要在手术前停用某些常用药物。 您需要与您的医疗保健提供者讨论停用哪些药物对您是安全的。

我们在下面列举了一些常见的例子，但还有其他类型。 确保您的医疗团队了解您服用的所有处方药和非处方药。 处方药是指只能凭医疗保健提供者开具处方才可获得的药物。 非处方药是指无需开具处方即可购买的药物。



在手术前几天内正确服药非常重要。 如果没有这样做，我们可能需要重新安排您的手术。

抗凝剂（血液稀释剂）

血液稀释剂是一种能改变血液凝结方式的药物。 血液稀释剂通常用于预防心脏病发作、中风或由血栓引起的其他问题。

如果您服用血液稀释剂，请向医疗保健提供者咨询医疗程序前应该如何处理。 他们可能会告诉您在医疗程序前的特定天数停止服用。 这将取决于您所要接受的医疗程序类型和您使用血液稀释剂的原因。

血液稀释剂示例如下： 还有其他类型的血液稀释药物，请务必确保您的医疗团队了解您服用的所有药物。 **请勿在未咨询您的医疗团队成员的情况下停用您的血液稀释剂药物。**

- 阿哌沙班（艾乐妥®）
- 阿司匹林
- 塞来昔布（西乐葆®）
- 西洛他唑 (Pletal®)
- 氯吡格雷（波立维®）
- 达比加群（泰毕全®）
- 达肝素（法安明®）
- 双嘧达莫（潘生丁®）
- 依度沙班 (Savaysa®)
- 依诺肝素 (Lovenox®)
- 磺达肝癸钠 (Arixtra®)
- 肝素注射（针剂）
- 美洛昔康（莫比可®）
- 非甾体抗炎药 (NSAID)，如布洛芬 (Advil®, Motrin®) 和萘普生 (Aleve®)
- 己酮可可碱（巡能泰®）
- 普拉格雷 (Effient®)
- 利伐沙班（拜瑞妥®）
- 柳氮磺胺吡啶 (Azulfidine®、Sulfazine®)
- 替格瑞洛（倍林达®）
- 亭扎肝素 (Innohep®)
- 华法林 (Jantoven®、Coumadin®)

其他药物和补充剂会改变血液凝固的方式。 示例包括维生素 E、鱼油和非甾体抗炎药 (NSAID)。 请阅读*如何确定药物或补充剂中是否含有阿司匹林、其他 NSAID、维生素 E 或*

鱼油(www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids)。 其中的内容可以帮助您了解医疗程序前可能需要避免服用哪些药物和补充剂。

糖尿病药物

您可能要使用胰岛素或其他糖尿病药物。 如果情况如此，请与 MSK 医疗保健提供者和开具处方的医疗保健提供者沟通。 询问手术或医疗程序前应该做什么。 您可能需要停止服用这类药物，或服用与平时不同的剂量。 在手术或医疗程序前，您可能还需要遵循不同的饮食指示。 请遵循医疗保健提供者的指导说明。

您的医疗团队会在手术或医疗程序期间检查您的血糖水平。

GLP-1 减肥药

如果您服用 GLP-1 药物，请务必告知您的医疗保健提供者。 在手术或医疗程序前，您必须遵循特殊的饮食指示。 **遵循这些指导说明非常重要。 如果没有遵循指导说明，您的手术或医疗程序可能会被推迟或取消。**

- **在手术或医疗程序前一天，请遵循清流质饮食。** 请勿食用固体食物。 如需了解更多信息，请阅读*清流质饮食*(www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/clear-liquid-diet)。
- **抵达时间前 8 小时停止饮用。** 之后请勿摄入任何东西，包括清流质。 您可以喝几小口水送服药物。

如需了解更多信息，请阅读*服用 GLP-1 药物时，手术或医疗程序前的饮食须知*(www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines)。

以下是一些 GLP-1 药物示例。 还有其他类型的血液稀释药物，请务必确保您的医疗团队了解您服用的所有药物。 有时，开具这些药物用于帮助控制糖尿病或其他疾病。 有时，也会用于减肥。

• 塞马格鲁肽 (Wegovy®, Ozempic®, Rybelsus®) • 度拉糖肽 (Trulicity®)	• 替西帕肽 (Zepbound®, Mounjaro®) • 利拉鲁肽 (Saxenda®, Victoza®)

利尿剂（水丸）

利尿剂是一种有助于控制体内液体积聚的药物。 利尿剂通常用于治疗高血压或水肿。 还

可用于治疗某些特定心脏或肾脏问题。

您可能需要服用利尿剂。 如果情况如此，请在手术前咨询负责为您做手术的医疗保健提供者应如何处理。 您可能需要在手术当天停用该药物。

以下是利尿剂的一些示例。 还有其他类型的血液稀释药物，请务必确保您的医疗团队了解您服用的所有药物。

• 布美他尼 (Bumex®) • 呋塞米 (Lasix®)	• 氢氯噻嗪 (Microzide®) • 螺内酯 (Aldactone®)

取下皮肤上的医疗设备

您可能在皮肤上佩戴了某些医疗设备。 在进行医疗程序、手术或扫描之前，某些医疗设备制造商会建议您取下：

- 连续血糖监测仪 (CGM)
- 胰岛素泵

您可以与您的医疗保健提供者讨论将您的预约安排在更接近您需要更换这些设备的日期。 确保携带一个额外设备，以便在医疗程序、手术或扫描后佩戴。

您可能不确定如何在不佩戴设备时管理您的血糖。 如果不确定，请在预约前询问治疗您糖尿病的医疗保健服务提供者。

哺乳与妊娠

医疗保健提供者会询问您是否怀孕或认为您可能怀孕。 如果您处于妊娠期，医生可能会选择不对您使用造影剂。 如果您认为自己可能怀孕或计划怀孕，请咨询您的医疗保健提供者。

如有任何疑问，请与医生讨论您的选择。 此外，您还可以在 MRI 当天与放射科医生讨论。

出行

如果您在医疗程序后 24 小时内有任何搭乘飞机的计划，请与您的医疗保健提供者进行讨论。

如果您有任何生病不适请告知我们

如果您在手术前出现任何不适（包括发烧、感冒、喉咙痛或流感），请致电您的 IR 医生。 您可以在周一至周五上午 9:00 至下午 5:00 致电联系。

下午 5:00 后或在周末和节假日，请致电 212-639-2000。 联系值班的介入放射科医生。

请注意您的检查时间

普通放射科的一名工作人员将在医疗程序前 1 个工作日（周一至周五）致电给您。 如果您的医疗程序安排在周一，工作人员将在前一个星期五通知您。

工作人员将告知您需要到达医院进行医疗程序的时间。 他们还会告知您进行医疗程序的地点。 如果您在医疗程序前的工作日中午前仍未接到我们的来电，请致电 212-639-7298。

如果您因任何原因需要取消医疗程序，请致电为您安排该医疗程序的医疗保健提供者。

手术当天应完成的事项

除非您的医疗保健提供者给您其他指示，否则您可以在医疗程序前简单进餐。 同样重要的是要记住，在医疗程序过程中您将会俯卧。

前往何处

请访问 www.msk.org/parking 获取所有 MSK 地点的停车信息与指引。

您可以通过东 67 大街 425 号入口进入 Memorial Hospital。 请乘 R 电梯上到 2 楼。 在接待处登记后，将有一名工作人员带您到护理室。

抵达医院后的预期情况

当您到达医院后，医生、护士和其他工作人员会多次要求您陈述和拼写出您的姓名和出生日期。 这是为了保障您的安全。 因为姓名相同或相似的患者可能会在同一天接受医疗程序。

到了进行检查的时间，您将领取医院病号服和防滑袜。 工作人员会带您到更衣室。

您需要脱下衣服并换上医院的病号服。 您需要把衣物和所有物品（手机、首饰、硬币、眼镜和包）均放入患者储物袋。 请勿使用任何储物柜。 请将不需要使用的贵重物品留在

家中。

您的技师会把您带到扫描室，并帮助您俯卧在透视扫描床上。

检查室内的预期情况

医疗团队的成员将向您详细介绍医疗程序过程，并让您签署同意书。 知情同意书是一份表格，用于表明您同意该医疗程序并理解相关风险。

然后，他们会帮助您在透视扫描床上就位。扫描床铺有垫子，因此扫描时您不会出现任何不适。 技师会用特殊的踝关节和脚部支架将您安全地固定在扫描床上。 这是因为在扫描过程中，扫描床会有所倾斜。

放射科医生将使用消毒溶液（一种用于杀死病菌和细菌的物质）给您的下背部进行清洁。他们会在您的腰部注射局部麻醉剂，以麻痹该区域。 一旦该区域麻木，放射科医生会将一根针导入您的椎管。 您可能会感到腰背部有一点压力。 但您必须保持不动。

进针后，放射科医生会从您的椎管内抽出少量脊液。 他们将使用同一针头注入造影剂染料。 然后，他们会拔出针头，用绷带或敷料覆盖患处。

技师将倾斜透视扫描床，帮助造影剂在您的椎管内流动。 放射科医生会通过电视显示器观察造影剂的流动情况，并为您拍摄脊柱 X 光片。

脊髓造影结束后，医疗团队会将您移到担架上。 他们将带您进行脊柱计算机断层扫描 (CT)。 在扫描过程中保持静止很重要。

整个医疗程序大约需要 30 到 40 分钟。

如果您在脊髓造影后安排了放疗模拟治疗，工作人员会用担架将您送往该处接受治疗。

脊髓造影后应完成的事项

脊髓造影和 CT 扫描结束后，您需要换上自己的衣服，并取回随身携带的所有物品。 如果您在脊髓造影后安排了放疗模拟治疗，您将在该处换衣服。

副作用

脊髓造影后您可能会出现头痛。 有时这种头痛会让您感到恶心（感觉想吐）。 如果确实出现头痛，可以躺下休息，或尝试以下方法。

止痛药

服用对乙酰氨基酚 (Tylenol®) 等非处方止痛药。 非处方药是指无需开具处方即可购得的药物。 在服用对乙酰氨基酚前，请咨询您的医疗保健提供者。 如果您有肝脏问题，服用该药可能不安全。

24 小时内服用的对乙酰氨基酚剂量不应超过 3,000 mg。

摄入咖啡因

尝试饮用 1 到 2 杯含有咖啡因的饮料，如咖啡、茶或苏打水。 如果头痛在 2 天内没有好转，请致电您的医疗保健提供者。

脊髓造影后 24 小时内请勿服用非甾体抗炎药 (NSAID)，如布洛芬（Advil®, Motrin®）。NSAID 可引起出血并使针头插入部位无法正常愈合。 请阅读*如何确定药物或补充剂中是否含有阿司匹林、其他 NSAID、维生素 E 或鱼油* (www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids)，以了解更多信息。

如何居家自我照护

除非您的医疗保健提供者给您其他指示，否则您可以在脊髓造影后继续既往的日常饮食习惯。

脊髓造影后的 24 小时内：

- 请勿淋浴或将身体浸入水中，如浴缸、游泳池或热水浴缸中。
- 请勿服用任何 NSAID。
- 避免弯腰或进行剧烈运动。 请勿做任何繁重的工作、玩耍或举起重物。
- 请勿开车或操作任何重型机械。 如果可以，请搭车或乘坐公共交通工具。
- 请勿乘飞机旅行。
- 除非您的医疗保健提供者给您不同的指示，否则请尽量至少饮用 8 至 10（8 盎司）杯液体。
- 请勿饮酒。

24 小时后，您可以淋浴并取下绷带。

获取结果

您的放射科医生会将扫描报告发送给您的医疗保健提供者。 您的医疗保健提供者将使用您的脊髓造影结果来帮助规划您的医疗护理。 您将在 5 天内得到结果。

何时致电您的医疗保健提供者

如果出现以下任何一种情况，请您联系您的医疗保健提供者：

- 发热 ≥ 100.4°F (38 °C)。
- 背部进针部位有发红、肿胀或渗液。 这可能是感染的征兆。
- 背部进针部位有血液或液体渗出。 不过，绷带上有少量的血液是正常的。
- 服用止痛药后疼痛没有消失。
- 下背部或双腿麻木或刺痛。
- 头痛持续超过 2 至 3 天。

麻醉患者须知

如果您在进行医疗程序期间接受麻醉（通过药物使您入睡），请遵循以下说明。

手术前一天应完成的事项

安排人接您回家

疗程后请务必确保有一名负责任的照护者接您回家。 负责任的照护者必须能够帮助您安全回到家中。 如果他们有任何问题，应能够联系您的医疗团队。 请务必在活检开始前将此事安排好。

如果没有负责任的照护者接您回家，您可以致电以下服务机构。 他们会安排人送您回家。 此项服务需要付费，并且您需要提供交通工具。 您可以乘坐出租车或使用汽车服务，但必须保证有一个负责任的照护者陪同。

纽约地区服务机构	新泽西地区服务机构
VNS Health：888-735-8913	Caring People：877-227-4649
Caring People：877-227-4649	

进食指导说明

重要信息：如果您服用 GLP-1 药物，请勿遵循以下说明。 请遵循*服用 GLP-1 药物时，手术或医疗程序前的饮食须知*(www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines)中的说明。



手术或医疗程序前的午夜（凌晨 12 点）后请停止进食。 其中包括硬糖和口香糖。

您的医疗保健提供者可能会就何时停止进食给出不同的指示。 如被告知，请遵循其指示。 有些人需要在手术或医疗程序前禁食（不吃东西）更长时间。

手术当天应完成的事项

液体摄入指导说明

重要信息：如果您服用 GLP-1 药物，请勿遵循以下说明。 请遵循*服用 GLP-1 药物时，手术或医疗程序前的饮食须知*(www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines)中的说明。

午夜（凌晨 12 点）至抵达时间前 2 小时，只能饮用以下所列的液体。 请勿进食或饮用其他任何饮品。 抵达时间前 2 小时停止饮用。

- 水。
- 透明的苹果汁、葡萄汁或蔓越莓汁。
- Gatorade 或 Powerade。
- 黑咖啡或清茶。 可以添加糖。 请勿添加任何其他东西。
  - 请勿添加任何含量任何类型的牛奶或奶精。 包括植物奶和奶精。
  - 请勿添加风味糖浆。

如果您患有糖尿病，请注意这类饮料中的含糖量。 如果摄入这类饮料的无糖、低糖或无添加糖版本，会更容易控制血糖水平。

在手术和医疗程序前保持水分会有所帮助，因此如果口渴请饮用液体。 请勿摄入超出所需的饮水量。 手术或医疗程序期间，您将接受静脉 (IV) 输液。



抵达时间前 2 小时停止饮用。 其中包括水。

您的医疗保健提供者可能会就何时停止饮水给出不同的指示。 如被告知，请遵循其指示。

如果您有任何问题或顾虑，请联系您的医疗保健提供者。 医疗团队成员将在周一至周五 上午 9:00 至 下午 5:00 给与回复。 如在非上述时间段，您可以留言或与其他 MSK 服务提供者联系。 随时有值班医生或护士为您提供帮助。 如果您不确定如何联系医疗保健提供者，请致电 212-639-2000。

有关更多资源，请访问 www.mskcc.org/pe，在我们的虚拟图书馆中进行搜索。

Memorial Sloan Kettering Cancer Center 拥有和保留所有权利