中華民國醫事放射學會
Taiwan Society of Radiological Technologists (TWSRT)

第 48 次年會暨第 22 回東亞國際學術大會

The 48th Annual Meeting of TWSR and The 22th East Asia Conference of Radiological Technologists

投稿人姓名：王昱智　　會員編號：0000　　☐ 非會員(※必填)

服務單位：中國醫藥大學附設醫院　科別：放射線部　電子郵件：wang90335@gmail.com

電話：0422052121　分機：3321　傳真：

通訊地址：40353 台中市西區忠義街七巷 24 號 4 樓

希望報告方式：※(選擇多項時由大會擇其一)

A. ☐ 口頭報告：☐ 中文　☐ 英文　　報告人：

B. ■ 壁報展示：■ 中文　☐ 英文

【論文性質及分類碼】主分類：C　次分類：02

頸部動靜脈畸形經血管攝影栓塞治療:病例討論

王昱智[1] 詹如珠[1] 陳東明[1,2] 陳瑞芬[1] 夏瑋澤[1] 陳永芳[1]

[1] 中國醫藥大學附設醫院放射線部

[2] 中國醫藥大學 生物醫學影像暨放射科學系

研究目的 (標楷體，11 號字，粗體)

動靜脈畸形為動脈與靜脈不正常連接所致，多為先天疾病，由於動脈直接與靜脈連接，使得動脈壓力造成靜脈擴張，形成蚯蚓般的血管分佈，容易有出血的風險，以線圈與凝膠進行血管內栓塞。

材料與方法 (標楷體，11 號字，粗體)

34 歲女性，主訴右下頸部有一持續增大的腫塊，在右鎖骨上的皮膚區塊隨心臟跳動。從電腦斷層影像上發現右下頸部的動靜脈畸形，安排經由血管攝影使用線圈及凝膠栓塞畸形血管。

結果 (標楷體，11 號字，粗體)

栓塞治療後，經門診追蹤，患者表示腫塊處僅在頸部彎曲時有異物感覺，無疼痛產生，追蹤血管攝影檢查後，栓塞狀況良好，再無發現畸形的血管。

結論 (標楷體，11 號字，粗體)

動靜脈畸形可以藉由外科手術方式除去，但若藉由血管內栓塞血管，患者僅需以局部麻醉，並可免去開刀傷口以及較長的恢復時間，在減少相對風險下完成治療。

關鍵字: 請列出 3-5 個關鍵字

動靜脈畸形、血管攝影、血管栓塞、線圈

—以下請勿填寫—

收件編號：	☐接受	☐不接受	論文編號：	評審分數：
☐大會口頭報告(☐中文☐英文)		☐壁報展示(☐中文☐英文)		會場碼：