

一、影像檢查（檢查血管結構）

項目	原理	目的	方式	對象	優點	缺點
腦血管超音波檢查	超音波	藉著流速的改變，來判定是否有腦內血管阻塞	經由超音波探頭於兩邊太陽穴及後腦部位做掃描檢查	腦中風患者 非腦中風病患，但經常出現暈眩症狀者。	沒有輻射線傷害。	受到頭骨干擾影像品質不佳。
頸動脈超音波檢查	超音波	直接測量血管內膜厚度及斑塊大小	經由超音波探頭於頸動脈及脊椎動脈做掃描檢查	頸動脈雜音 心血管疾病的高危險群	沒有輻射線傷害。 適合作動脈硬化的篩檢工具	遇到血管嚴重鈣化時很難區分是否已經完全阻塞
腦血管核磁共振掃描	核磁共振掃描	直接觀察腦內血管是否有阻塞	平躺於檢查床，配合放射線師的指令即可	頸動脈超音波檢查發現嚴重鈣化阻塞時 非腦中風病患，但經常出現暈眩症狀者。	沒有輻射線傷害	裝有節律器或植入性電擊器、腦部手術後留有血管夾者不合適
高速電腦斷層冠狀動脈血管攝影	電腦斷層掃描	直接觀察供應心臟的冠狀動脈是否有阻塞	平躺於檢查床，配合放射線師的指令即可	心血管疾病的高危險群	判斷冠狀動脈狹窄程度 評估冠狀動脈斑塊性質	心律不整、腎功能不佳、甲狀腺亢進者不合適 輻射劑量約 30-150 張胸部 X 光片 顯影劑過敏休克風險約十萬分之一