

結腸內視鏡(大腸鏡)檢查簡介

簡介

結腸內視鏡檢查，俗稱大腸鏡檢查，是用一支柔軟內視鏡檢查下腔消化道，包括迴腸末端、盲腸、結腸各部位、直腸及肛門疾病的最佳方法。病人懷疑患有大腸疾病如癌症、出血或大便帶隱血、大便習慣改變、長期肚瀉或便秘、排便困難等情況均應接受大腸鏡檢查。大腸鏡檢查除能發現致病原因，並能同時通過各種輔助儀器，對病源作活鉗樣本化驗及進行治療，例如切除大腸息肉。

檢查過程

在檢查前，醫生先給病人注射適量的鎮靜劑，此能減低病人的焦慮及檢查時所引起之不適。醫生同時會替病人肛門部位塗上潤滑劑。醫生隨著將一支柔軟，直徑約為1.5厘米之內視鏡由病人肛門放進體內進行檢查。檢查期間，病人均保持清醒。視乎病人個別情況，一般來說，整個檢查需時約10-45分鐘。在一些複雜的個案而需要特別治療者，所需之時間將會更長。如病人能跟醫護人員充分合作，則能有效地縮短檢查時間。

風險或併發症

檢查期間病人多感到腹部氣脹及輕度不適。較嚴重之併發症包括腸道穿孔、出血、心肺併發症、感染及急性腸閉塞等，一般來說機會少於百份之一。各併發症發生之機會隨著病人不同之情況及治療方法而有異。病人如要接受內鏡治療，如息肉切除、內鏡止血、擴張及支架放置等則出現嚴重併發症之機會亦大幅提高。如併發症出現，病人或需接受外科手術治療，嚴重者可導致病人死亡。病人應主動詢問主診醫生以明瞭詳情。

檢查前準備

病人在檢查前三日必須食用低纖維餐。如病人服用鐵質補劑，須在檢查前三至四日停服。病人必須先服用強力清瀉藥水以將大腸內之大便全部排出，使醫生能更準確地觀察大腸壁之病變。清瀉藥水之劑量及服用方法因應各人需要而不同，故病人須依照指示準時服用。如病人未能完成放瀉程序，則有礙檢查進行。病人如有其他疾病如糖尿病、高血壓、心臟瓣膜性疾病或懷孕等，須告訴醫護人員並聽從其指示服藥。病人亦應提供現所服用藥物的詳情，特別是某些影響凝血的藥物及任何過敏反應資料。門診病人不宜親自駕駛前來；亦應避免在檢查前酗酒、抽煙或服用不當份量的鎮靜藥物。年老、行動不便的病人宜由家人陪伴前來檢查。

檢查後須知

於檢查後，待麻醉藥或鎮靜劑藥力減退後病人便可進食。如病人接受鎮靜劑注射，則整天不可操作重型機器、簽署法律文件或駕駛，以防意外發生。病人應主動查詢檢查結果及日後覆診日期，並依照醫護人員指示完成藥物療程。

檢查後跟進

在檢查後如病人出現輕微不適，或對檢查結果、服藥有疑問者，應於辦公時間內致電“內窺鏡中心”查詢；但如出現嚴重事故，如大便出血、劇烈腹痛等，則應到就近急症室求診。

備註

本單張只提供有關檢查的基本資料，可能發生的風險或併發症不能盡錄。某類病人的風險程度亦為不同。如有查詢，請聯絡你的醫生。