

小兒支氣管鏡檢查小冊子

簡介

支氣管鏡檢查是利用直徑幼細和有彈性的內窺鏡，經由口腔或鼻腔，放進氣管及支氣管內，讓醫生直接觀察病人上呼吸道及肺部的情況。

適用情況

- 診斷上的應用
 - 喘鳴
 - 呼吸困難、氣喘
 - 長期咳嗽
 - 聲音沙啞
 - 吞嚥困難
 - 咳血
 - 不正常胸片檢查結果
 - 支氣管肺泡灌洗或活組織檢查
 - 診斷其他胸肺疾病
- 治療上的應用
 - 吸走氣管內積存之分泌物
 - 止血
 - 移除氣管內異物
 - 導引氣管插管

檢查前準備

- 按病情需要，在檢查前病人可能會接受血液檢查。
- 在檢查前六小時嚴禁進食固體食物/配方奶，檢查前四小時嚴禁進食人奶，檢查前兩小時嚴禁進食流質包括清水。
- 檢查牙齒是否有鬆脫的情況

檢查過程

- 醫護人員會密切監察病人的血壓、脈搏及血液含氧量等。
- 病人一般會被安排採取仰臥姿勢接受檢查。
- 假若病人需要，醫護人員會給予輔助氧氣治療，或提供機械通氣。
- 醫生會按需要在鼻腔噴注局部麻醉劑，以舒緩放置內窺鏡時的不適。
- 按情況需要，醫生會經靜脈注射鎮靜藥物，或全身麻醉。詳情請參閱相關的同意書/資料。
- 內窺鏡會經由口腔或鼻腔插入氣管及支氣管。醫生會按病情需要而進行支氣管肺泡灌洗 或活組織檢查。
- 檢查期間，氣道或會受到刺激引致咳嗽。

可能發生的風險或併發症

- 與支氣管鏡有關
 - 輕微
 - 發燒 (常見於支氣管肺泡灌洗，否則不常見)
 - 過度咳嗽 (不常見)
 - 過度噁心及咳嗽 (不常見)
 - 流鼻血 (不常見)
 - 感染 (不常見)
 - 短暫喉痙攣 (罕見)
 - 嚴重
 - 血氧飽和度下降 SpO₂ < 90% (不常見)
 - 氣胸 (罕見)
 - 咳血 / 流血 (常見於活組織檢查，否則不常見)
 - 心律失常 (不常見)
 - 死亡 (非常罕見)

檢查後須知

- 檢查後應避免進食及飲水，以免造成誤噎。病人應於全面清醒方可進食。
- 假若因麻醉而感到暈眩，病人應臥床休息。

檢查後跟進

- 檢查後的一段時間內，可能會有輕微喉嚨疼痛及咯痰帶血。
- 按病情需要，病人在檢查後可能要接受胸片檢查。
- 高危病人可能需留院作進一步觀察出血或氣胸等併發症。

備註

- 可能發生的風險或併發症，不能在此盡錄。如有查詢，請聯絡你的醫生。
- 此單張以英文及中文刊載，假若內容或詞義上有任何差別，一概以英文版為定本。