

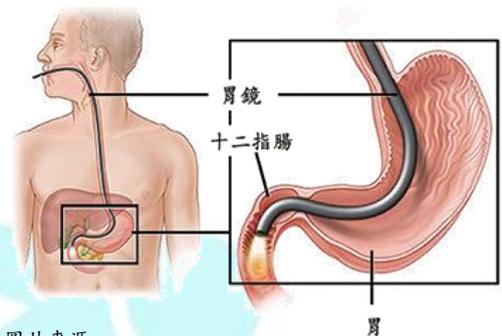


程序資料

食道胃十二指腸內視鏡檢查(俗稱胃鏡) Oesophago-Gastro-Duodenoscopy(OGD)

簡介

食道胃十二指腸內視鏡檢查(俗稱胃鏡)是利用一條柔軟而可彎曲的內視鏡由口進入食道、胃及十二指腸進行上消化道檢查。醫生在電視螢光幕觀察胃內的狀況或病變，如腫瘤、潰瘍或瘰肉等，有需要時，醫生會抽取病變組織進行化驗，或作止血或瘰肉切除。



圖片來源:

<https://iscope.com.tw/wp-content/uploads/2017/07/%E9%9D%9C%E9%9D%9C.png>

為何需要接受此檢查?

1. 吞嚥困難
2. 胃酸倒流
3. 胃痛
4. 貧血或腸胃出血
5. 原因不明之腹痛
6. 瘰肉、腫瘤
7. 胃癌普查
8. 取出食道及胃內異物，例如魚骨等

預期成效

胃鏡可用作上消化系統檢查，當發現異常情況，此程序也可抽取活組織及移除異物。

檢查過程

1. 病人須左側臥，戴上牙墊；
2. 醫護人員會按醫生處方給予喉嚨局部噴霧麻醉劑及注射鎮靜劑；
3. 醫生把胃鏡經由口放進胃內，病人會感覺腹部有脹迫感，均屬正常；
4. 檢查過程約需十五分鐘；
5. 檢查也可在沒有鎮靜劑注射下進行，詳情請向醫生查詢。

可能出現的風險及併發症

1. 喉部不適
2. 暫時性腸胃脹氣
3. 呼吸道併發症：例如吸入性肺炎
4. 腸胃道出血(機會率小於 1:1,000)、穿破(機會率 3:10,000)、死亡(機會率 1:10,000)。如需要接受內視鏡治療程序(例如瘻肉切除、內視鏡止血術等)，出現併發症之機會率會較高。

** 可能出現之風險或併發症未能盡錄。病人應明白無論程序如何妥善，仍會有出現併發症的風險，也可能需要進行另一程序或手術治療這些併發症。

檢查前的預備

1. 醫生會向病人解釋施行檢查的原因、過程及可能出現之併發症，病人明白後便可簽署同意書。
2. 如懷疑或已經懷孕，請於檢查前通知醫生。
3. 請告知醫生及護士所有以往病歷、曾進行過的手術及因藥物或麻醉而引致的併發症。
4. 請把現正服用的藥物告知醫生，尤其是糖尿藥物或影響血液凝固的藥物，例如：
 - 阿士匹靈(Aspirin)類藥物
 - 關節炎藥物
 - 抗血小板劑，如柏域斯(Plavix)、備鎮心(Persantin)、普達(Pletaal)或百達生(Pradaxa)
 - 薄血藥，如華法林(Warfarin) (抗凝血劑)
 - 胰島素
 - 糖尿藥物
 - 鐵質補充劑
 - 所有中藥或草本治療物
5. 胃鏡檢查可在門診或住院進行，請向醫生查詢。
6. **檢查前 6 小時**禁止飲食。
7. 請脫下身上所有衣物(例如內衣褲、假牙、飾物和隱形眼鏡等)，然後換上手術衣。
8. 檢查前請先排清小便。

檢查後須知

1. 檢查後，應臥床休息，待鎮靜劑作用消退後方可下床活動，而鎮靜劑作用可能需要三至四小時才完全消退。

門診病人

離院時需要有親友陪同，以策安全。如病人沒有親友陪同，檢查後則須安排病床以作休息(需收取額外觀察費用)。

2. 請在胃鏡檢查一小時後才可進食(住院病人需向病房護士查詢何時可以開始進食)。
3. 由於醫生在進行檢查期間會把空氣注入胃內，以增加觀察範圍，所以檢查後會有輕微胃脹或胃痛，而喉部也會有輕微不適。
4. 若感到劇烈胃痛或腹痛，請即通知醫護人員。

如病人對此檢查有任何疑問或憂慮，請聯絡主診醫生。

經過醫生的悉心診治，相信病人會逐漸康復，並祝生活愉快！

若病人閱讀此單張後有任何查詢，請記下相關問題，以便醫生作出跟進。

由仁安醫院手術室管治委員會編輯

以上資料只供參考，詳情請向主診醫生查詢
本院保留一切刪改此單張之權利，而不作另行通知

