

手術資料

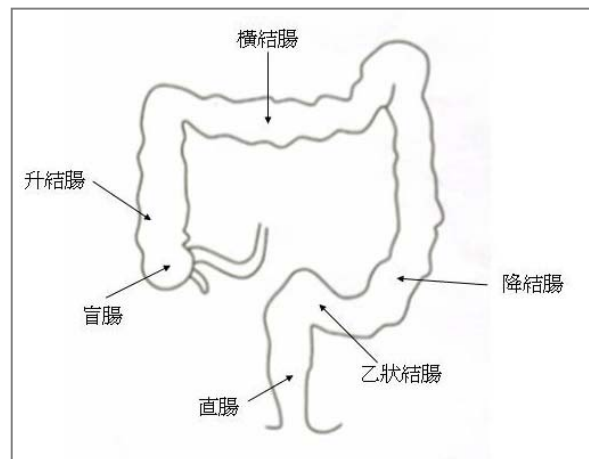
結腸內視鏡檢查(俗稱腸鏡) (Colonoscopy)

簡介

結腸內視鏡檢查(俗稱腸鏡)是利用一條柔軟而可彎曲的內視鏡由肛門進入直腸，經乙狀結腸、降結腸、橫結腸、升結腸直至盲腸部位進行大腸檢查。醫生在電視螢光幕觀察腸內的狀況或病變，如腫瘤、潰瘍或息肉等，有需要時，醫生會抽取病變組織進行化驗，或作止血或息肉切除。

為何需要接受此檢查?

1. 大便有血
2. 貧血
3. 大便習慣改變 (一時便秘，一時肚瀉)
4. 慢性腹瀉
5. 原因不明之腹痛
6. 息肉、腫瘤
7. 大腸癌普查



檢查過程

1. 病者須作左側臥，雙膝向上屈曲。
2. 醫生會按病人需要，處方鎮靜劑或麻醉藥物。
3. 醫生把腸鏡由肛門放進大腸內，病者會感覺腹部有脹迫感或欲排便的感覺，均屬正常。
4. 檢查過程約需三十分鐘。

可能出現的風險及併發症

檢查前：

- 須服用腸道清潔藥物。這些藥物可能會引致噁心、嘔吐、腹痛或腹脹等不適。

檢查期間：

- 注射的鎮靜藥物可能會引致血壓低、呼吸困難等徵狀，嚴重者可能會出現休克或昏迷；年長病人，出現這些徵狀的機會較高。
- 腸鏡檢查，腸穿破的機率為千份之二；但如以腸鏡作治療時，腸穿破的風險較高。
- 腸穿破會導致腹膜炎。患者須於全身麻醉下進行剖腹手術，修補或切除穿破的腸；據統計，術後死亡率約為百份之五。

檢查後：

- 會有腹痛、腹脹等情況。多屬暫時性，約於一小時內緩解。
- 切除息肉後可能會有腸出血的現象。腸出血機率为千份一。此徵狀通常於檢查後二十四小時內發生。

檢查前的預備

1. 醫生解釋檢查原因、程序及可能發生之併發症，病人明白後便簽署同意書。
2. 腸鏡檢查可於門診或入院進行，請向你的醫生查詢。
3. 檢查前須先將腸道完全清潔，避免糞便阻礙觀察大腸情況；洗腸可於門診或入院進行，請按醫生處方服食瀉藥。
4. 飲食安排
 - i) 檢查前兩天
只可進食低渣滓食物(避免高纖維食物，例如蔬菜、生果、麥皮等)。
 - ii) 檢查前一天
只可進食流質食物，例如肉湯、稀粥；但勿飲用過量奶類飲品。
5. 檢查前六小時開始禁食。
6. 檢查前，你會被安排更換手術衣著；亦需除去身上之飾物、隱形眼鏡、金屬物品及假牙等(如有需要，請自備隱形眼鏡盛載器)。

檢查後須知

1. 檢查後，應臥床休息，待鎮靜劑藥力消失後方可起床活動，而鎮靜劑藥物可能需要三至四小時才完全消失。
門診病人
離院時需要有朋友或家人陪同，以策安全。如病人沒有家人或朋友陪同，檢查後則須安排病床以作休息(需收取額外觀察費用)。
2. 由於醫生在進行檢查期間把空氣打入腸內，以增加觀察範圍，所以病人檢查後會有氣體排放出來。
3. 若腹部有劇痛或大便排血，請即通知醫護人員。

備註: 如有任何查詢，請聯絡你的醫生。

參考資料

醫院管理局 – 智友站(網址: http://www21.ha.org.hk/smartpatient/tc/operationstests_procedures.html)

由仁安醫院手術同意書工作委員會編輯

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