

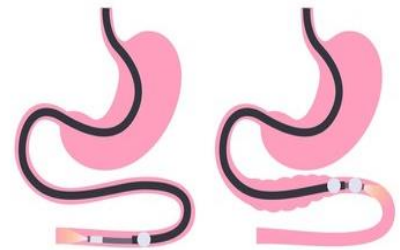


檢查資料

氣囊小腸內視鏡檢查 Balloon-Assisted Enteroscopy

簡介

氣囊小腸內視鏡檢查(俗稱小腸鏡)，可分為單氣囊及雙氣囊兩類；檢查時會利用一條約兩米的內視鏡，外套一條長約 145 厘米的膠管作為支撐，經由口腔或肛門藉著氣囊的收放及膠管的推拉，將六米長的小腸套進小腸內視鏡內，醫生在電視屏幕觀察小腸內的狀況、出血或病變，如瘤腫、潰瘍或瘰肉等。有需要時，醫生會抽取病變組織進行檢驗，或作止血或切除瘰肉。



圖片來源:

<https://www.shutterstock.com/image-vector/double-balloon-enteroscopy-minimally-invasive-260nw-2355424519.jpg>

為何需要接受此檢查?

1. 腸胃道出血或狹窄。
2. 懷疑患上小腸克隆氏病(炎症性腸病之一)、小腸潰瘍、蛋白流失性腸病、小腸腫瘤或瘰肉等。
3. 移除造成腸道堵塞的異物。

預期成效

此檢查預期成效會根據不同的適應症而定。通過檢查醫生可把整條小腸完全清楚地檢查，當發現異常情況，此程序也可抽取活組織進行檢驗。

檢查過程

從口腔插入內視鏡:

1. 檢查期間，醫護人員會密切監察病人的血壓、脈搏及血含氧量等；
2. 病人須左側臥，戴上牙墊；
3. 醫生會在病人的咽喉噴入局部麻醉劑，以緩解放置內視鏡時的不適。如有需要，也可經靜脈注射鎮靜藥物、進行監測麻醉或全身麻醉；
4. 醫生把小腸鏡經由口腔推進至小腸內，病人會感覺腹部有脹迫感，均屬正常；
5. 根據需要，醫生可能會取適量活組織檢驗、切除瘰肉、止血或做其他治療；
6. 檢查過程約需 60 分鐘或以上。

從肛門插入內視鏡:

1. 檢查期間，醫護人員會密切監察患者的血壓、脈搏及血含氧量等。
2. 病人須左側臥，雙膝向胸部屈曲。
3. 醫生會根據病人需要，處方鎮靜劑或麻醉藥物。如有需要，也可經靜脈注射鎮靜藥物、進行監測麻醉或全身麻醉。
4. 醫生把小腸鏡經由肛門推進至大腸及小腸內，病人會感到腹部有脹迫感，均屬正常。
5. 經內視鏡注入空氣，擴張腸道，讓內視鏡易於進入腸道及觀察腸壁。病人會感到腹脹或想排便，均屬正常。
6. 根據需要，醫生可能會取適量活組織檢驗、切除瘰肉、止血或進行其他治療。
7. 檢查過程約需 60 分鐘或以上。

可能出現的風險及併發症

檢查前：

- 須服瀉藥清潔腸道；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：

1. 喉部不適 / 暫時性腸胃氣脹
2. 呼吸道併發症：例如吸入性肺炎
3. 腸胃道出血(機會率小於 1:1,000)、穿破(機會率 0.3% - 1.5%)、胰腺炎(機會率 1:333)。如需要接受內視鏡治療程序(例如瘰肉切除、內視鏡止血術等)，出現併發症之機會率會較高。
4. 注射的鎮靜藥物可能會引致血壓低及呼吸困難等，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率較高。

****** 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。

檢查後：

- 會有腹痛或腹脹等情況，多屬暫時性，通常於數小時內緩解。
- 於活組織摘除或瘰肉切除的位置有出血情況，多屬輕微及暫時性，並會自行止血。

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：
 - 抗血小板劑，如阿士匹靈(Aspirin)、柏域斯(Plavix)、備鎮心(Persantin) 或普達(Pletaal)
 - 薄血藥，如華法林(Warfarin) (抗凝血劑)、口服直接抗凝血藥，如百達生(Pradaxa)
 - 胰島素
 - 糖尿藥物
 - 鐵質補充劑
 - 所有中藥或草本治療物
5. 檢查前須先將腸道完全清潔，避免食物渣滓阻礙觀察腸道情況；請按醫生處方服食瀉藥。
6. **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。
 - iii) 檢查當天
檢查前六小時開始禁止飲食。
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. 檢查前請先排清大便和小便。

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。
2. 檢查後出現短暫性腹脹或腹痛屬正常現象，通常會在數小時後逐漸減退。
3. 由於醫生在進行檢查期間會把空氣注入腸內，以增加觀察範圍，所以病人檢查後會有氣體排放出來。

飲食

待麻醉藥作用消退後，便可按指示恢復正常飲食。

出院後注意事項

1. 如於檢查當天出院，請謹記避免於檢查當天駕駛、操作機器或簽署法律文件。
2. 24 – 48 小時內請保持充足休息。
3. 若感到劇烈腹痛或排出大量血便，請即聯絡主診醫生或回院診治。
4. 請於指定日期、時間及地點覆診。

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

