



检查资料

气囊小肠内视镜检查 Balloon-Assisted Enteroscopy

简介

气囊小肠内视镜检查(俗称小肠镜),可分为单气囊及双气囊两类;检查时用一条约两米的内视镜,外套一条长约145厘米的胶管作为支撑,经口腔或肛门借着气囊的收放及胶管的推拉,将六米长的小肠套进小肠内视镜内,医生在荧光屏观察小肠内的状况、出血或病变,如瘤肿、溃疡或息肉等。有需要时,医生会抽取病变组织进行检验,或作止血或切除息肉。



图片来源:

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

为何需要接受此检查?

1. 胃肠道出血或狭窄。
2. 怀疑患上小肠克隆氏病(炎症性肠病之一)、小肠溃疡、蛋白流失性肠病、小肠肿瘤或息肉等。
3. 取出造成肠道堵塞的异物。

预期效果

预期效果会根据不同的适应症而定。通过检查医生可把整条小肠完全清楚地检查,发现异常情况时,可抽取活组织进行检验。

检查过程

从口腔插入内视镜:

1. 检查期间,医护人员会密切监察患者的血压、脉搏及血含氧量等;
2. 患者须左侧卧,戴上牙垫;
3. 医生会在患者的咽喉喷入局部麻醉剂,以缓解放置内视镜时的不适。如有需要,也可经静脉注射镇静药物、进行监测麻醉或全身麻醉;
4. 医生把小肠镜经口腔推进至小肠内,患者会感觉腹部有胀迫感,均属正常;
5. 根据需要,医生可能会取适量活组织检验、切除息肉、止血或做其他治疗;
6. 检查过程约需60分钟或以上。

从肛门插入内视镜:

1. 检查期间，医护人员会密切监察患者的血压、脉搏及血含氧量等。
2. 患者须左侧卧，双膝弯曲贴向胸部。
3. 医生会根据患者需要，处方镇静剂或麻醉药物。如有需要，也可经静脉注射镇静药物、进行监测麻醉或全身麻醉。
4. 医生把小肠镜经由肛门推进至大肠及小肠内，患者会感到腹部有胀迫感，均属正常。
5. 经内视镜注入空气，扩张肠道，让内视镜易于进入肠道及观察肠壁。患者会感到腹胀或想排便，均属正常。
6. 根据需要，医生可能会取适量活组织检验、切除息肉、止血或进行其他治疗。
7. 检查过程约需 60 分钟或以上。

可能出现的风险及并发症

检查前:

- 须服泻药清洁肠道；这些药物可能会引致恶心、呕吐、腹痛或腹胀等不适。

检查期间:

1. 喉部不适 / 暂时性肠胃胀气
2. 呼吸道并发症: 例如吸入性肺炎
3. 胃肠道出血(机会率小于 1:1,000)、穿孔(机会率 0.3% - 1.5%)、胰腺炎(机会率 1:333)。如需要接受内视镜治疗程序(例如息肉切除、内视镜止血术等)，出现并发症之机会率会较高。
4. 注射的镇静药物可能会引致血压低及呼吸困难等，严重者可能会出现休克或昏迷；年长患者出现这些症状的机会率较高。

** 可能出现之风险或并发症未能尽录。患者应明白无论过程如何妥善，仍会有出现并发症的风险，也可能需要进行另一程序或手术治疗这些并发症。

检查后:

- 会有腹痛或腹胀等情况，多属暂时性，通常于数小时内缓解。
- 于活组织摘除或息肉切除的位置有出血情况，多属轻微及暂时性，并会自行止血。

检查前的准备

1. 医生会向患者解释施行检查的原因、过程及可能出现之并发症，患者明白后便须签署同意书。
2. 如怀疑或已经怀孕，请于检查前通知医生。
3. 请告知医生及护士所有以往病史、曾进行过的手术及因药物或麻醉剂而引致的并发症。
4. 请把现正服用的药物告知医生，尤其是糖尿药物或影响血液凝固的药物，例如：
 - 抗血小板剂，如阿斯匹林(Aspirin)、柏域斯(Plavix)、备镇心(Persantin) 或普达(Pletaal)
 - 薄血药，如华法林(Warfarin) (抗凝血剂)、口服直接抗凝血药，如百达生(Pradaxa)
 - 胰岛素
 - 糖尿药物
 - 铁质补充剂
 - 所有中药或草本治疗物
5. 检查前须先使肠道完全清洁，避免食物残渣阻碍观察肠道情况；请按医生处方服泻药。
6. **饮食安排**
 - i) 检查前两天
只可吃低渣食物，避免高纤维食物，例如蔬菜、生果、麦片等。
 - ii) 检查前一天
只可吃流质食物，例如肉汤、米汤，但勿喝过量奶类饮品。
 - iii) 检查当天
检查前六小时开始禁止饮食。
7. 请除去身上所有衣物(如内衣裤、假牙、饰物和隐形眼镜等)，换上手术衣。
8. 检查前请先排清大便和小便。

检查后须知

1. 检查后，应卧床休息，镇静剂作用消退后方可下床活动，而镇静剂作用可能需要三至四小时才完全消退。
2. 检查后出现短暂性腹胀或腹痛属正常现象，通常会在数小时后逐渐减退。
3. 由于医生在进行检查期间会把空气注入肠内，以增加观察范围，所以患者检查后会有气体排放出来。

饮食

麻醉药作用消退后，便可按指示恢复正常饮食。

出院后注意事项

1. 如于检查当天出院，切记避免在检查当天驾驶、操作机器或签署法律文件。
2. 24 – 48 小时内请保持充足休息。
3. 若感到剧烈腹痛或排出大量血便，请即联络主治医生或回院治疗。
4. 请按时复诊。

如您对此检查有任何疑问或忧虑，请联络主治医生。

经过医生的悉心治疗，相信您会逐渐康复，并祝生活愉快！

若您阅读此章程后有任何查询，请记下相关问题，以便医生作出跟进。祝阁下顺利安好!

由仁安医院手术室管治委员会编辑

以上资料只供参考，详情请向主诊医生查询
本院保留一切删改此章程之权利，而不作另行通知

