仁安醫院
UNION HOSPITAL

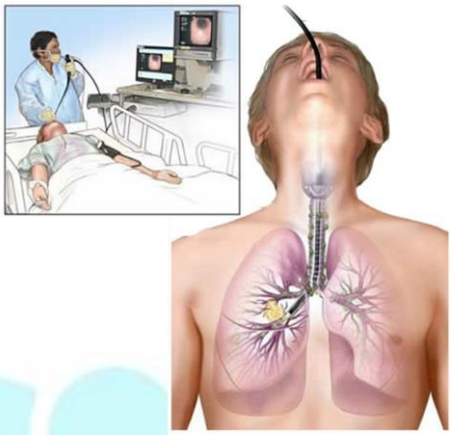
请扫描以下二维码以获取电子档案。

检查资料

支气管超声波内视镜检查
Endobronchial Ultrasound (EBUS)

简介

支气管超声波内视镜检查是一种结合超声波技术的支气管镜检查，利用一条细而柔软的内视镜(外径比标准的支气管镜大)，经口腔放入气管及支气管枝，配合带有超声波功能的探头，可观察肺部主要气道内及气管旁的病变、肿瘤或淋巴结等。有需要时，医生会用抽针抽取病变组织进行检验。



图片来源:
https://www.lhsc.on.ca/thoracic-surgery/thoracic-surgery-83

为何需要接受此检查?

1. 肺癌的分期
2. 接近纵隔腔的肺病变
3. 怀疑肺部肿瘤
4. 不明原因的肺门或淋巴结肿大
5. 气管或支气管壁病变

预期效果

根据不同的适应症而定。通过检查医生可抽取呼吸道内部的纵隔腔组织进行活检。

检查过程

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. 一般患者采用仰卧式；
3. 医生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. 把超声波内视镜通过口腔放入气管及支气管枝，可观察肺部内及旁边组织的情况；
5. 如有需要，医生会用抽针抽取组织进一步检验；
6. 检查期间，气道可能会受到刺激而引致咳嗽；
7. 检查过程约需 45-90 分钟。

COPYRIGHT UNION HOSPITAL

可能出现的风险及并发症

1. 发烧
2. 咳血
3. 呼吸道感染
4. 支气管痉挛
5. 气胸

** 可能出现之风险或并发症未能尽录。患者应明白无论检查过程如何妥善，仍有出现并发症的风险。

检查前的准备

1. 医生会向患者解释做检查的原因、过程及可能出现之并发症，患者明白后便须签署同意书。
2. 现正或怀疑怀孕的女士，请在检查前告知医生。
3. 请告知医生及护士所有以往病史、曾进行过的手术、最近所服用的药物，及因药物或麻醉剂而引致的并发症。如正服用影响血液凝固的药物，例如阿斯匹林(Aspirin)、华法林(Warfarin)、拜瑞妥(Xarelto)或百达生(Pradaxa)或非类固醇抗炎药，例如布洛芬(Ibuprofen)、萘普生(Naproxen)及中药，请尽早通知医生。
4. 患者可能需要接受相关的检查，如全血常规、凝血组合、心电图及胸部 X 光检查。
5. 检查前 6 小时禁止饮食。
6. 请除去身上所有衣物(例如内衣裤、假牙、饰物和隐形眼镜等)，换上手术衣。
7. 检查前请先排清小便。

检查后须知

一般情况

1. 麻醉后可能会嗜睡或眩晕，首数小时应卧床休息。
2. 若感到疼痛或呼吸急促，请通知医护人员。
3. 检查后的一段时间内，可能会出现轻微咳嗽、嗓子疼、声音沙哑及痰中带血。
4. 抽取肺组织的患者需接受胸部 X-光检查。
5. 通常可即日或翌日出院，高危患者可能需要留院作进一步观察可能出现的并发症，如常见的发烧、大量咳血或罕见气胸等。

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. 如检查当天出院，检查当天切勿驾驶、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. 如有抽取肺组织检验，1-2 天内咳嗽时出现血丝属正常现象。
4. 如出现呼吸急促、持续咳血、呕吐、寒颤或发烧(体温高达 38℃或以上)等，请即联络主治医生或回院治疗。
5. 请按时复诊。

COPYRIGHT UNION HOSPITAL

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。

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

COPYRIGHT UNION HOSPITAL