

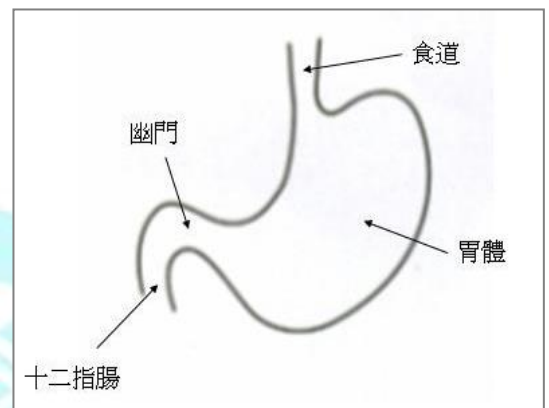


## 程序資料

### 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. 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. 息肉、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，此程序亦可進行活組織抽取及移除異物。

#### 檢查過程

1. 病人須作左側臥，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鎮靜劑注射；
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. 暫時性腸胃氣脹
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(例如息肉切除、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：
  - 阿士匹靈類藥物
  - 關節炎藥物
  - 抗血小板劑，如 Plavix, Persantin, Pletaal, Pradaxa
  - 薄血藥，如華法林(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. 胃鏡檢查可於門診或入院進行，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，待鎮靜劑藥力消失後方可下床活動，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. 請於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打入胃內，以增加觀察範圍，所以病人檢查後會有輕微胃脹或胃痛的感覺，而喉部也會有些微不適。
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

