

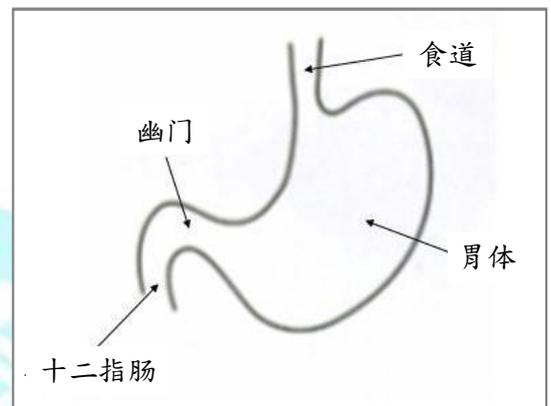


检查资料

食道胃十二指肠内镜检查(俗称胃镜) Oesophago-Gastro-Duodenoscopy(OGD)

简介

食道、胃、十二指肠内镜检查(俗称胃镜)是用一条柔软而可弯曲的内视镜由口进入食道、胃及十二指肠进行上消化道检查。医生在电视荧光幕观察胃内的状况或病变，如肿瘤、溃疡或息肉等，有需要时，医生会抽取病变组织检验，或作止血、切除息肉。



为何需要接受此检查?

1. 吞咽困难
2. 胃酸倒流
3. 胃痛
4. 贫血或肠胃出血
5. 原因不明之腹痛
6. 息肉、肿瘤
7. 胃癌普查
8. 取出食道及胃内异物，例如鱼刺等

预期效果

胃镜可用作上消化系统检查，当发现异常情况，可即时进行活组织抽取及取出异物。

检查过程

1. 患者须左侧卧，戴上牙垫；
2. 医护人员会按医生处方给予喉咙局部喷雾麻醉剂及注射镇静剂；
3. 医生把胃镜经口放进胃内，患者会感觉腹部有胀迫感，属正常；
4. 检查过程约需十五分钟；
5. 检查也可在没有镇静剂下进行，详情请向医生查询。

可能出现的风险及并发症

1. 喉部不适
2. 暂时性肠胃胀气
3. 呼吸道并发症: 例如吸入性肺炎
4. 胃肠道出血(机会率小于 1:1,000)、穿孔(机会率 3:10,000)、死亡(机会率 1:10,000)。如需要接受内视镜治疗(如切除息肉、内视镜止血术等), 出现并发症之机会率会较高。

** 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。

检查前的准备

1. 医生会向患者解释做此检查的原因、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, 尤其是糖尿病药或影响血液凝固的药物, 例如:
 - 阿斯匹林类药物
 - 关节炎药物
 - 抗血小板剂, 如 Plavix, Persantin, Pletaal, Pradaxa
 - 薄血药, 如华法林(抗凝血剂)
 - 胰岛素
 - 糖尿病药
 - 铁质补充剂
 - 所有中药或草本治疗物
5. 胃镜检查可在门诊或住院进行, 请向医生查询。
6. **检查前 6 小时禁止饮食。**
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. 检查前请先排清小便。

检查后须知

1. 检查后, 应卧床休息, 待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。

门诊患者

离院时需要有亲友陪同, 以策安全。如患者没有亲友陪同, 检查后则须安排病床休息(需收额外观察费用)。

2. 请于胃镜检查一小时后才可饮食(住院患者需向病房护士查询何时可以开始饮食)。
3. 由于医生在检查期间会把空气打入胃内, 以增加观察范围, 所以检查后患者会有轻微胃胀或胃痛, 而喉部也会有轻微不适。
4. 若感到剧烈胃痛或腹痛, 请即通知医护人员。

如您对此检查有任何疑问或忧虑，请联络主诊医生。

经过医生的悉心诊治，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

