



检查资料

乙状结肠内视镜检查 Sigmoidoscopy

简介

乙状结肠内视镜检查是将一条细长而可弯曲的内视镜，由肛门慢慢放入乙状结肠，在荧幕监察下，医生可观察及诊断乙状结肠内的病变，如瘤肿或溃疡。有需要时，医生可利用仪器取活组织进行检验及治疗。

请与主诊医生商讨决定最佳的治疗方案。

为何需要接受此检查？

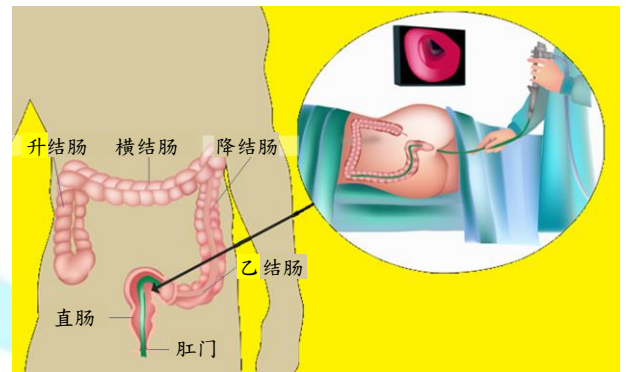
1. 大便有血
2. 慢性腹泻
3. 便秘
4. 排便习惯异常
5. 瘰肉
6. 肿瘤

治疗效果

可以取得关于病变组织的诊断数据。有需要时，医生会取病变组织检验，或作止血或瘰肉切除等治疗。

检查过程

1. 患者须左侧卧，双膝向胸部屈曲；
2. 医生会按患者需要，处方镇静剂或麻醉药物；
3. 医生把乙状结肠内视镜由肛门放进乙状结肠内；
4. 经内视镜注入空气，扩张肠道，使内视镜易于进入肠道及易于观察肠壁。患者会感觉腹胀或想排便，均属正常；
5. 根据需要，医生可能会取适量活组织检验、切除瘰肉、止血或做其他治疗；
6. 检查过程约需十五分钟。



图片来源:

<https://www.augustaendoscopy.com/gac-service/flexible-sigmoidoscopy/>

可能出现的风险及并发症

检查前：

- 须服泻药清理肠道；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：

- 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；年迈患者出现这些症状的机会率较高。
- 肠穿孔的机会率为千分之二；若涉及治疗程序（例如止血、息肉切除或肠道扩张），肠穿孔的可能性会较高。
- 肠穿孔导致腹膜炎：患者须于全身麻醉下进行剖腹手术，修补或切除穿孔的肠道；据统计，术后死亡率约为百分之五。

检查后：

- 会有腹痛或腹胀等情况，多属暂时性，通常于一小时内缓解。
- 在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，并会自动止血。

检查前的准备

1. 医生解释做检查的原因、过程及可能出现的并发症，患者明白后便须签署同意书。
2. 如怀疑或已经怀孕，请在检查前通知医生。
3. 请告知医生及护士所有以往病史、曾进行过的手术、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)、铁丸及中药，请尽早通知医生。
4. 检查前肠道需完全清洁，避免粪便阻碍观察乙状结肠的情况；肠道准备可在门诊或住院后进行，请按医生处方服泻药。
5. 检查前6小时禁止饮食。
6. 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。
7. 检查前请先排清小便。

检查后须知

1. 患者应卧床休息，镇静药作用消退后才可起床活动，而镇静药的影响可能需要三至四小时才完全消退。
 - 门诊患者
出院时需要有亲友陪同，以策安全。如患者没有人陪同，检查后须安排病床休息（须收取额外观察费用）。
检查当天请勿驾驶、操作机器或签署法律文件。
2. 在检查期间为了增加观察范围，把空气打入肠内，所以检查后会有气体排出。
3. 若出现腹部剧痛或大便有血，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

