



程序資料

膠囊內視鏡檢查 Capsule Endoscopy

簡介

膠囊內視鏡是一種嶄新的儀器，透過吞服膠囊，將消化道內的影像傳送至體外的記錄儀。膠囊體積如一粒藥丸般的大小，附有小型無線攝影機。膠囊會通過食道、胃部、小腸及大腸。目前有兩種不同的膠囊內視鏡，分別應用於小腸和大腸。此檢查可顯著幫助診斷消化道內胃腸疾病(如隱性腸胃道出血、炎症性腸病、小腸息肉或腫瘤等)。一般情況下，膠囊內視鏡會在檢查後八小時內自然排出體外。

禁忌症

- 吞嚥障礙
- 小腸狹窄或阻塞
- 身上安裝心臟起搏器或其他心臟內置儀器
- 懷孕

診斷成效

此檢查有助診斷消化道疾病病變，對診斷小腸病變尤其顯著。

此檢查比傳統內窺鏡檢查的潛在優點包括：

- 膠囊容易吞服
- 檢查過程無痛及無須鎮靜
- 免除接觸有害的輻射
- 出現穿孔和出血的風險較低

過程

1. 檢查前，護士會為病人戴上一條設有感應器的腰帶，並在腰間接駁上數據記錄儀；
2. 病人以水送服一粒膠囊內視鏡，醫護人員會用監控儀器確認膠囊內視鏡已進入病人胃部；
3. 在吞服膠囊約 2 小時後，護士會定時檢視膠囊的位置，並跟據醫生的指示作出安排；
4. 約 4 小時後，當護士鑒定膠囊已進入小腸，可按照護士指示進食少量食物；
5. 檢查期間，可自由活動；但仍須按照護士指示，準時回到內視鏡中心檢視膠囊的位置；
6. 自由活動期間，需每隔 15 分鐘查看數據記錄儀的指示燈是否有藍色閃爍，確保每秒閃爍兩次。(緊記 - 不要靠近強電磁場源，例如磁力共振(MRI)設備或非專業無線電設備(如路由器)等。)
7. 為免影響記錄數據，在此期間請不要拆除記錄儀設備或將腰帶取下，避免數據記錄儀突然受到移動或遭受重擊。

可能出現的風險及併發症

1. 腸道閉塞，膠囊無法排出(罕見)。

** 可能出現之風險或併發症未能盡錄。病人應明白無論檢查如何妥善，仍有出現併發症的風險。

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. 請告知醫生及護士所有以往病歷、曾進行過的手術、最近所服用的藥物及因藥物而引致的併發症。
3. 請於檢查前 7 天停用含鐵補充劑。
4. 檢查前 6 小時禁止飲食。
5. 腸道必須乾淨。
6. 請遵照醫生之指示，按時飲用潔腸劑、注意飲食及潔腸指引。
7. 為免影響感應貼的黏性、請勿在腹部搽抹潤膚露或香粉。如有需要，應按護士指示剃去腹部肚臍上下約 15 厘米範圍的體毛。
8. 請勿塗唇膏或潤唇膏，以免影響影像質素。
9. 請穿著寬身上衣(女士請勿穿著連身裙)。
10. 請在預約時間到達內視鏡檢查中心。

檢查後須知

1. 於膠囊內視鏡排出前，不能接近任何強力電磁區域，如磁力共振(MRI)儀器。
2. 如在檢查過程中出現腹痛、噁心或嘔吐等現象，應立即回到內視鏡中心聯絡醫生或護士跟進。
3. 當膠囊從體內排出後，表示膠囊內視鏡檢查結束。
4. 請按時回到內視鏡中心，護士會替病人取下資料記錄儀，並進行數據處理。
5. 在檢查結束及退回所有儀器 2 小時後，便可恢復正常飲食及活動。

出院後注意事項

1. 如出現吞嚥困難、胸部或腹部疼痛加劇、嘔吐、寒顫、發熱(體溫高達 38°C 或 100.4°F 以上)或其他異常情況等，請即聯絡主診醫生或回院診治。
2. 請於指定日期、時間及地點覆診。

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

