



检查资料

胶囊内视镜检查 Capsule Endoscopy

简介

胶囊内视镜是一种崭新的仪器，透过吞服胶囊，将消化道内的影像传送至体外的记录仪。胶囊体积如一粒药丸般大小，附有小型无线摄像机。胶囊会通过食道、胃部、小肠及大肠。目前有两种不同的胶囊内视镜，分别应用于小肠和大肠。此检查可显著帮助诊断消化道内胃肠疾病(如隐性胃肠道出血、炎症性肠病、小肠息肉或肿瘤等)。一般情况下，胶囊内视镜会在检查后八小时内自然排出体外。

禁忌症

- 吞咽障碍
- 小肠狭窄或阻塞
- 患者有安装心脏起搏器或其他心脏内置仪器
- 怀孕

诊断效果

此检查有助诊断消化道疾病病变，对诊断小肠病变尤其显著。

此检查比传统内窥镜检查的潜在优点包括：

- 胶囊容易吞服
- 检查过程无痛及无须镇静
- 免除接触有害的辐射
- 出现穿孔和出血的风险较低

过程

1. 检查前，护士会为患者戴上一条设有传感器的腰带，并在腰间接驳数据记录仪；
2. 患者用水口服一粒胶囊内视镜，医护人员会用监控仪器确认胶囊内视镜已进入患者胃部；
3. 在吞服胶囊约2小时后，护士会定时检视胶囊的位置，并跟据医生的指示作出安排；
4. 约4小时后，当护士鉴定胶囊已进入小肠时，可按照护士指示吃少量食物；
5. 检查期间，可自由活动；但仍须按照护士指示，准时回到内视镜中心检视胶囊的位置；
6. 自由活动期间，需每隔15分钟查看数据记录仪的指示灯是否有蓝色闪烁，确保每秒闪烁两次。切记 - 不要靠近强电磁场源，例如磁力共振(MRI)设备或非专业无线电设备(如路由器)等；
7. 为免影响记录数据，在此期间请不要摘除记录仪设备或将腰带取下，避免数据记录仪突然受到移动或遭受重击。

可能出现的风险及并发症

1. 肠道闭塞，胶囊无法排出(罕见)。

** 可能出现之风险或并发症未能尽录。患者应明白无论检查如何妥善，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. 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而引致的并发症。
3. 请于检查前 7 天停用含铁补充剂。
4. 检查前 6 小时禁止饮食。
5. 肠道必须干净。
6. 请遵照医生指示，按时喝洁肠剂、注意饮食及洁肠指引。
7. 为免影响感应贴的黏性、请勿在腹部擦润肤露或香粉。如有需要，应按护士指示剃去腹部肚脐上下约 15 厘米范围的体毛。
8. 请勿擦唇膏或润唇膏，以免影响影像质量。
9. 请穿宽身上衣(女士请勿穿连衣裙)。
10. 请在预约时间到达内视镜检查中心。

检查后须知

1. 于胶囊内视镜排出前，不能接近任何强力电磁区域，如磁力共振(MRI)仪器。
2. 如在检查过程中出现腹痛、恶心或呕吐等，应立即回到内视镜中心请医生或护士跟进。
3. 当胶囊从体内排出后，表示胶囊内视镜检查结束。
4. 请按时回到内视镜中心，护士会替患者摘下数据记录仪，并进行数据处理。
5. 检查结束及退回所有仪器 2 小时后，可恢复正常饮食及活动。

出院后注意事项

1. 如出现吞咽困难、胸部或腹部疼痛加剧、呕吐、寒颤、发烧(体温高达 38°C 或以上)或其他异常情况，请即联络主诊医生或回院治疗。
2. 请按时复诊。

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，请记住相关问题，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

