



程序資料

支氣管鏡檢查 Bronchoscopy

簡介

支氣管鏡檢查是利用一條幼細而柔軟的內視鏡，經口腔或鼻腔放入氣管及支氣管枝，以觀察及檢查病人肺部的主要氣道。有需要時，醫生可利用儀器抽取活組織進行化驗及施行治療。



適應症：

1. 治療上的應用
 - 移除氣管內異物
 - 止血
 - 吸走積聚在氣管內的分泌物
2. 診斷上的應用
 - 咳血
 - 頸淋巴腫脹
 - 長期咳嗽
 - 吞嚥困難
 - 聲音沙啞
 - 呼吸困難、氣喘
 - 長期胸痛
 - 胸部 X-光檢查結果異常

圖片來源:

<https://www.lhsc.on.ca/thoracic-surgery/thoracic-surgery-83>

治療成效

此程序預期成效會視乎不同的適應症而定。透過程序可讓醫生觀察肺的呼吸道內部，以作診斷。如果需要，醫生亦可從肺部內取出黏液或組織樣本（活檢）。此程序也可以用來去除異物及止血。

程序過程

1. 程序期間，醫護人員會密切監察病人的血壓、脈搏及血含氧量等。
2. 一般會安排病人採用仰臥式姿勢。
3. 醫生會在病人的鼻腔或咽喉噴入局部麻醉劑，以舒緩放置內視鏡時之不適。如有需要，亦可經靜脈注射鎮靜藥物、進行監測麻醉或全身麻醉。
4. 把內視鏡通過口腔或鼻腔放入氣管及支氣管枝，以觀察肺部情況。
5. 如有需要，醫生會抽取肺組織作進一步化驗。
6. 程序期間，氣道可能會受到刺激而引致咳嗽。

可能出現的風險及併發症

1. 心律不整
2. 氣胸
3. 咳血
4. 呼吸道感染
5. 肺部感染
6. 支氣管痙攣
7. 損壞牙齒

** 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，仍有出現併發症的風險。

程序前的預備

1. 醫生會向病人解釋施行程度的原因、程序及可能出現之併發症，病人明白後便可簽署同意書。
2. 現正或懷疑懷孕的女士，請於進行程序前告知醫生。
3. 請告知醫生及護士所有以往病歷、曾進行過的手術、最近所服用的藥物，及因藥物或麻醉而引致的併發症。
4. 病人可能需要接受相關的檢查，如血液測試、心電圖及胸部 X 光檢查。
5. 程序前 6 小時禁止飲食。
6. 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。
7. 程序前請先排清小便。

程序後須知

一般情況

1. 麻醉後可能會感到嗜睡或暈眩，首數小時應臥床休息。
2. 若感到疼痛或呼吸急促，請通知醫護人員。
3. 檢查後的一段時間內，可能會出現輕微咳嗽、喉嚨疼痛、聲沙及痰中帶血現象。
4. 抽取肺組織的病人需接受胸部 X-光檢查。
5. 通常可即日或翌日出院，高危病人則可能需要留院作進一步觀察出血或氣胸等併發症。

飲食

檢查後兩小時內，應避免進食及飲水，以免造成誤噎。請依從醫護人員指示恢復飲食。

出院後注意事項

1. 如於程序當天出院，請僅記避免於當天的其餘時間駕駛、操作機器或簽署法律文件。
2. 24 – 48 小時內請保持充足休息。
3. 如有進行肺組織抽取，數天內咳嗽時出現血絲乃正常現象。
4. 如出現呼吸急促、大量咳血、嘔吐、寒顫或發熱(體溫高達 38°C 或 100°F 以上)等，請即聯絡主診醫生或回院診治。
5. 請於指定日期、時間及地點覆診。

如病人對此程序有任何疑問或憂慮，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

