



检查资料

支气管镜检查 Bronchoscopy

简介

支气管镜检查是将一条细而柔软的内视镜，经口腔或鼻腔放入气管及支气管枝，观察及检查患者肺部的主要气道。有需要时，医生可用仪器抽取活组织检验及治疗。

适应症：

1. 治疗上的应用
 - 取出气管内异物
 - 止血
 - 吸走积聚在气管内的分泌物
2. 诊断上的应用
 - 咳血
 - 颈淋巴肿胀
 - 长期咳嗽
 - 吞咽困难
 - 声音沙哑
 - 呼吸困难、气喘
 - 长期胸痛
 - 胸部 X-光检查结果异常



图片来源:

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

治疗效果

通过检查医生可观察肺及呼吸道内部，做出诊断。如果需要，医生可从肺部取出黏液或组织进行活检。此检查也可以取出异物及止血。

检查过程

1. 检查期间，医护人员会密切监察患者的血压、脉搏及血含氧量等。
2. 一般会安排患者采用仰卧式。
3. 医生会在患者的鼻腔或咽喉喷入局部麻醉剂，缓解放置内视镜时的不适。如有需要，也可经静脉注射镇静药物、进行监测麻醉或全身麻醉。
4. 把内视镜通过口腔或鼻腔放入气管及支气管枝，可观察肺部情况。
5. 如有需要，医生会抽取肺组织作进一步检验。
6. 检查期间，气道可能会受到刺激而引致咳嗽。

可能出现的风险及并发症

1. 心律不齐
2. 气胸
3. 咳血
4. 呼吸道感染
5. 肺部感染
6. 支气管痉挛
7. 损坏牙齿

** 可能出现之风险或并发症未能尽录。患者应明白无论程序如何妥善，仍有出现并发症的风险。

检查前的预备

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. 现正或怀疑怀孕的女士，请于检查前告知医生。
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。
4. 患者可能需要接受相关的检查，如血液测试、心电图及胸部 X 光检查。
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

一般情况

1. 麻醉后可能会感到嗜睡或眩晕，首数小时应卧床休息。
2. 若感到疼痛或呼吸急促，请通知医护人员。
3. 检查后的一段时间内，可能会出现轻微咳嗽、嗓子疼、声音沙哑及痰中带血现象。
4. 抽取肺组织的患者需接受胸部 X-光检查。
5. 通常可即日或翌日出院，高危患者则可能需要留院作进一步观察出血或气胸等并发症。

饮食

检查后两小时内，请勿饮食，以免造成误呛。请按医护人员指示恢复饮食。

出院后注意事项

1. 如于检查当天出院，请仅记避免于检查当天驾驶、操作机器或签署法律文件。
2. 24-48 小时内请保持充足休息。
3. 如做了肺组织抽取检查，数天内咳嗽时出现血丝属正常现象。
4. 如出现呼吸急促、大量咳血、呕吐、寒颤或发烧(体温高达 38°C 或以上)等，请即联络主诊医生或回院治疗。
5. 请按时复诊。

如您对此程序有任何疑问或忧虑，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

