



結腸鏡說明書

什麼是結腸鏡？

結腸鏡（內窺鏡）是一種針對下消化道的診斷性檢查，在某些情況下也用於治療。檢查時醫生會把結腸內窺鏡——一條長的、細細的，末端帶有“攝像頭”的軟管——經直腸放入結腸（大腸）。通過這個方法，醫生能夠檢查病人的結腸以及進行專科醫療處理如：病理活檢取樣和切除息肉（異常增生，某些情況下會發展成癌症）。

為什麼要做結腸鏡？

結腸鏡檢查除了可用於檢測息肉、組織發炎和如結直腸癌這樣的癌症，還能夠協助醫生診斷原因不明的排便異常、下腹疼痛、腸道出血和體重下降等症狀。這個檢查適合有結腸癌家族史的人士，在一定程度上甚至有助於預防結腸癌。

如何做結腸鏡术前準備？

首先，必須要徹底清空腸道才能確保結腸鏡檢查的成功。腸道準備通過服用藥物進行，服藥後會產生腹瀉（見下文）。如果結腸沒有清空，不僅醫生可能無法徹底檢查腸壁，而且您可能需要重新再一次接受檢查。

完整的腸道準備包括以下幾個步驟：

1. 改變飲食

在結腸鏡前的幾天有可能需要執行特殊飲食。一般建議是，在檢查前幾天避免進食籽仁和穀物，由於它們可能會堵塞檢查儀器的吸管。

2. 服用腸道準備藥劑

腸道準備藥劑（即瀉藥，會引起腹瀉並排空結腸）有幾種。醫生會根據您的健康情況推薦合適的藥劑。

3. 增加攝入流質

醫生將會為您提供具體的說明。

术前的腸道準備必須要徹底才能夠保證結腸鏡檢查的準確性和安全性。請嚴格按照腸道準備的說明書來進行。

結腸鏡是如何進行的？

鎮靜劑

在檢查時通常會對病人進行鎮靜。在檢查過程中，病人有時可能會隱約意識到房間裡的情況，但通常情況下事後都不會再記起。醫生和醫護人員在檢查過程中會監測您的呼吸、脈搏以及血壓並保持您的舒適度。

結腸鏡檢查的時長通常為20至45分鐘。

檢查腸道

當您面向左邊側臥並且鎮定劑開始起作用時，醫生會把儀器經肛門放入結腸。結腸內窺鏡末端的小型攝像頭會把視頻影像傳輸到一個顯示屏上，醫生就可以開始對腸道內壁進行檢查。

當內窺鏡到達小腸和大腸交接處時，醫生會開始小心地抽出內窺鏡，並且會在此時再一次檢查結腸內壁。

息肉切除和活體組織檢驗

息肉指的是大腸腸壁上的小組織增生。息肉很常見並且通常是無害的，但有一小部分會成為癌症。切除息肉是一種有效的癌症預防方法。

檢查過程中還可能會從結腸取出少許組織樣本（活檢），然後通過顯微鏡查看組織是否有病變的跡象。

檢查結束後，您將在康復區停留1或2個小時，直到鎮靜劑的藥效消退。在您完全清醒時，醫護人員通常會讓您進食和喝水。

由於在檢查過程中需要用空氣擴充結腸以便充分檢查腸內壁，因此在檢查後您可能會感覺肚子有點脹。這一般會在1或2個小時內消失。

在很罕見的情況下，您可能會在檢查後少量便血。這通常是因為採集組織樣本引起的，該症狀隨後會自行消退。

做好全过程的肠道准备对结肠镜检查的准确性和安全性起到重要作用。请严格遵守肠道准备的操作说明。

結腸鏡說明書

由於在檢查過程中會使用鎮定劑，需要切記的一點是：在進行結腸鏡的當天您將不能駕駛車輛、不能獨自搭乘公共交通工具、不能操作機械、不能簽署有法律效力的文件，並且不能飲酒。強烈建議當天安排朋友或者家人接送回家並且陪在您身邊。

預計在檢查後第二天您就能全面恢復。請切記仔細閱讀出院注意事項。

有哪些風險或副作用？

儘管結腸鏡可能會引起不良反應，但只要檢查是由經專業結腸鏡培訓的醫生進行，出現不良反應的機率是很罕見的。

在澳大利亞，只有很少數人會因為結腸鏡檢查和息肉切除而導致嚴重的副作用。

出現不良反應的機率會取決於實際的檢查內容以及其他因素，如您的整體健康狀況。

在極罕見的情況下（每1000例中有1例）大腸壁可能出現撕裂。如發生這種情況，您將需要入院接受腸壁修復手術。

有時，有的人會對腸道準備藥劑出現反應，服藥後出現頭暈或者嘔吐的情況。

有的人還可能對鎮靜劑藥物出現反應，但這同樣也是十分罕見的。

在少數情況下，假如結腸鏡檢查不成功，可能需要再一次重新進行檢查。

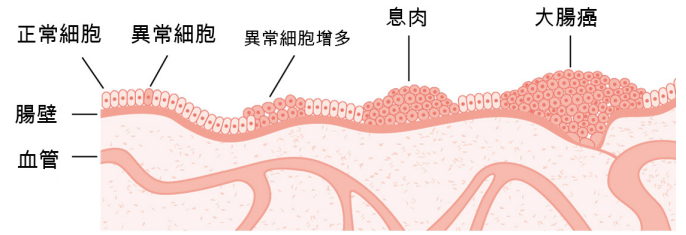
如果在結腸鏡檢查後14日之內出現下列任何一種症狀，請立即聯絡醫院或您醫生的辦公室：

- 嚴重腹痛；
- 黑色的黏稠糞便；
- 肛門持續出血；
- 發燒；
- 其他讓您擔憂的症狀。

結腸鏡的準確性如何？

結腸鏡是檢查結腸最準確的方法。但是，沒有檢查是完美的，在少數情況下會檢測不到病變。

大腸癌的徵兆



結腸鏡檢查有2%到8%的機率會漏掉腸道中的小息肉。而對於較大的病變（如癌症），遺漏的機會則要小得多，但是機率仍然存在。出於這些原因，建議所有年齡為50歲以上的患者以及有結直腸癌家族史的人士每1到2年進行一次糞便隱血測試（英文縮寫：FOB），或者/同時參與全國腸癌篩查計劃（National Bowel Cancer Screening Program）。FOB測試的试剂盒可以從您的藥劑師或者當地醫生處獲取。

儀器消毒

根據GESA準則，結腸內窺鏡和所有相關儀器在每個病人用後都要進行徹底清潔。因此結腸鏡不應該有傳播HIV病毒、乙型肝炎、丙型肝炎等嚴重疾病的風險。

如有疑問應該聯絡誰？

如果您有任何疑問或希望尋求建議，請在接受檢查前和您的醫生交談。

重點

- 結腸鏡是一種驗看結腸和直腸內部情況的檢查。
- 進行檢查前，需要服用腸道準備藥劑來徹底清空胃腸道。請仔細閱讀說明。
- 在結腸鏡檢查的過程中，通常會使用鎮定劑為您保持舒適。
- 在結腸鏡檢查的過程中，如果醫生發現息肉會將其切除並對異常組織進行活檢。
- 由於鎮定劑藥效消退需要時間，因此病人在接受結腸鏡檢查後的24小時內嚴禁駕駛。

本說明書由GESA編寫，在編寫過程中已盡力保障內容的謹慎。GESA以及本文的其他作者對於使用或依賴本文資訊而造成的任何傷害、損失或者損害不承擔任何責任。本文版權所有，僅供個人、非商業或機構內部用途，您只能以不更改本文原文內容的形式（保留本段提示信息）進行下載、展示、列印和複製。除《1968年版權法（Copyright Act 1968）》允許的使用形式以外，本機構保留對本文的所有其他權利。

2012年出版 | 2019年修訂
澳大利亞腸胃病協會（Gastroenterological Society of Australia）
L1, 517 Flinders Lane, Melbourne VIC 3000 Australia
©2019 Gastroenterological Society of Australia
ABN 44 001 171 115.
任何有關本文轉載及版權問題徵詢請聯絡：
電子郵件：gesa@gesa.org.au
網站：<http://www.gesa.org.au>

