



簡介

1. 結腸鏡 (俗稱大腸鏡) 檢查是利用一幼長柔軟的光學儀器 (即內視鏡) 來診斷下消化道 (包括迴腸末端、盲腸、結腸各部位、直腸及肛門) 疾病的方法。
2. 內視鏡裝有鏡頭及光源, 可使醫生準確地觀察及診斷下消化道黏膜病變。
3. 醫生進行檢查時, 如果發現結腸黏膜發生病變, 會抽取一小片組織檢驗。如果發現息肉, 亦可放置金屬圈經結腸鏡, 利用電流切除息肉; 一般適用於細於兩厘米的息肉。切除息肉時, 病人不會感到痛楚。大部份的息肉都是良性, 只有一小部份會演變成為癌症。

適應症

- 懷疑患有大腸癌症
- 大便出血
- 大便帶隱血
- 大便習慣改變
- 長期肚瀉
- 長期便秘
- 排便困難
- 家族有結腸癌或相關癌症病史等均應接受結腸鏡檢查

與傳統 X 光檢查比較, 結腸鏡檢查能更準確發現致病原因。透過輔助儀器, 醫生能對病源作活鉗樣本化驗及進行各種治療如息肉切除、控制出血、放置腸內支架等。

手術 / 程序過程

1. 檢查前, 醫生會因應病人個別情況, 注射適量的鎮靜劑, 以減低病人的焦慮及檢查時所引起之不適。
2. 醫生將一支柔軟之內視鏡 (直徑約為一點五公分) 由病人肛門放進體內進行檢查。
3. 整個檢查一般需時約十五至三十分鐘。病人如情況複雜而需要特別治療, 則需要更長時間。
4. 為確保病人安全及作保安監察, 內視鏡中心各檢查室均設置 24 小時閉路電視錄影監察系統, 本院會按照個人資料私隱條例之原則管理有關紀錄。

手術 / 程序前須知

1. 檢查前三天不要進食高纖食物 (例如水果、蔬菜及瓜類食品)。
2. 檢查前一天須按醫生指示服用二至四公升瀉藥, 否則檢查無法進行。
如服用放瀉藥物後有以下強烈反應: 如持續冒汗、心悸, 嚴重嘔吐、頭暈, 劇烈腹瀉及腹絞痛等等, 請立即停服瀉藥及馬上通知你的主診醫生或護士。如以上情況惡化請盡快到附近醫院或急症室求診。
3. 檢查當日, 只可飲用清流質, 如蘋果汁、啫喱、清水、清湯等 (奶類飲品除外)。
4. 請勿攜帶貴重物品及佩戴任何金屬飾物。
5. 不要化妝或塗指甲油, 以免影響觀察。
6. 病人如有糖尿病、高血壓或懷孕等健康情況, 須告知醫護人員並聽從指示服藥。
7. 病人應提供現時服用藥物, 以及任何過敏反應資料。
8. 病人不宜親自駕駛, 宜由親友陪同接載。
9. 病人應避免在檢查前酗酒、抽煙或服用不當份量的鎮靜藥物。
10. 需簽署手術同意書。



手術 / 程序後須知

1. 病人待麻醉藥及鎮靜劑藥力減退後，方可進食，以防嘔吐。
2. 醫護人員會通知病人檢查結果。病人應依照醫護人員指示，完成藥物療程。
3. 病人如曾注射鎮靜劑，其意識及思考能力可能會受影響，故病人當日不宜操作重型機器或駕駛，以防發生意外。病人亦不應簽署任何法律文件。
4. 病人如出現輕微不適，或對檢查結果、服藥有疑問，可向主診醫生查詢。
5. 若出現以下情況，如腸胃出血、劇烈腹痛、發燒等，則應到附近急症室求診。

風險及併發症

1. 結腸鏡檢查一般是非常安全的。檢查期間，病人多只感到腹部氣脹及輕度不適。
2. 其他較嚴重之併發症包括腸道穿孔、出血、心肺併發症、感染及急性腸閉塞等，風險是少於千份之一。
3. 病人如要接受結腸鏡治療，如息肉切除、止血、擴張及放置支架等，則會提高出現嚴重併發症之機會。病人如出現併發症，或需接受外科手術治療，情況嚴重者可會死亡。
4. 由於病人的身體情況、檢驗及治療方法不同，併發症風險亦因人而異，病人應主動詢問主診醫生，以了解詳情。

免責聲明

本單張只提供有關手術 / 程序的基本資料，並列出常見的風險或併發症；可能發生的風險或併發症不能盡錄，亦可因人而異。如需詳細資料或個別查詢，請聯絡你的醫生。

參考資料

醫管局「智友站」網頁：結腸內視鏡(大腸鏡)檢查簡介 (5/2019)