



## 簡介

食道、胃、十二指腸鏡檢查 (俗稱胃鏡檢查) 是利用一幼長柔軟的光學儀器 (即內視鏡) 來診斷上消化道 (包括食道、胃及十二指腸部位) 疾病的方法。內視鏡頭部裝有鏡頭及光源, 可使醫生準確地觀察及診斷消化道黏膜病變。

## 適應症

- 消化不良
- 上消化道潰瘍或出血
- 懷疑患有食道癌與胃癌疾病
- 胃酸倒流
- 吞嚥困難
- 肝硬化病人, 懷疑患有胃食道靜脈曲張病

與傳統 X 光檢查比較, 胃鏡檢查能更準確發現致病原因。通過各樣輔助儀器, 醫生能對病源作活鉗樣本化驗及進行各樣治療如息肉切除、控制出血、放置支架, 擴張食道或腸道狹窄等。

## 手術 / 程序過程

1. 檢查前, 病人喉部先被噴上局部麻醉藥。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經口部放進病人體內進行檢查。
3. 整個內視鏡檢查一般需時約五至十分鐘, 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. 除特殊情況外, 病人應禁食最少六小時, 此有助檢查安全進行, 並讓醫生清楚觀察消化道黏膜病變。
2. 請勿攜帶貴重物品及佩戴任何金屬飾物。
3. 不要化妝或塗指甲油, 以免影響觀察。
4. 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。
5. 病人應提供現時服用藥物, 以及任何過敏反應資料。
6. 病人不宜親自駕駛, 宜由親友陪同接載。
7. 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。

## 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, 以防哽嚥。
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. 胃鏡檢查是非常安全的。檢查期間, 病人或會感到噁心及上腹膨脹不適。
2. 喉部之麻醉藥會引致吞嚥困難, 情況持續一個多小時。
3. 在活鉗檢查及息肉切除的位置或會出血, 但一般來說並不嚴重。
4. 其他較嚴重但罕見的併發症包括腸道穿孔、心肺併發症、藥物過敏及感染等, 機會一般少於千份之一。病人如出現併發症, 或需接受外科手術補救, 情況嚴重者可導致死亡。
5. 因病人的病情、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」檢查程序資料單張: 上腔內視鏡(食道胃十二指腸)檢查簡介 (5/2019)