

# 結腸鏡檢查/大腸鏡檢查(及需要時施行息肉切除術) Colonoscopy (and Polypectomy if necessary)

## 醫療程序須知

#### 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。

### 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四十五分鐘。病人如情況複雜而需要特別治療,則需要更長時間。

#### 手術 / 程序前須知

- 1. 需簽署手術同意書。
- 2. 檢查前三天不要進食高纖食物 (例如水果、蔬菜及瓜類食品)。
- 3. 檢查前一天 / 檢查當日 (視乎醫護人員的指示),只可飲用清流質,如無渣蘋果汁、啫喱、清水、清湯等 (奶類飲品除外)。檢查前應最少禁飲食 2 小時。
- 4. 檢查前一天須按醫生指示服用瀉藥,否則檢查無法進行。 如服用放瀉藥物後有以下强烈反應: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。
- 5. 請勿攜帶貴重物品及佩戴任何金屬飾物。
- 6. 不要化妝或塗指甲油,以免影響觀察。
- 7. 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。
- 8. 病人應提供現時服用藥物,以及任何過敏反應資料。
- 9. 病人不宜親自駕駛,宜由親友陪同接載。
- 10. 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。

CI/NEEC/0401v10/Jan24 p.1/2



## 結腸鏡檢查/大腸鏡檢查(及需要時施行息肉切除術) Colonoscopy (and Polypectomy if necessary)

### 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,風險是少於百份 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. 由於病人的身體情况、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 (5/2021)

CI/NEEC/0401v10/Jan24 p.2/2