



医疗程序须知

简介

1. 结肠镜（俗称大肠镜）检查是利用一幼长柔软的光学仪器（即内视镜）来诊断下消化道（包括回肠末端、盲肠、结肠各部位、直肠及肛门）疾病的方法。
2. 内视镜装有镜头及光源，可使医生准确地观察及诊断下消化道黏膜病变。
3. 医生进行检查时，如果发现结肠黏膜发生病变，会抽取一小片组织检验。如果发现息肉，亦可放置金属圈经结肠镜，利用电流切除息肉；一般适用于细于两厘米的息肉。

适应症

- 怀疑患有大肠癌症
- 大便出血
- 大便带隐血
- 大便习惯改变
- 长期肚泻
- 长期便秘
- 排便困难
- 家族有结肠癌或相关癌症病史等均应接受结肠镜检查

与传统 X 光检查比较，结肠镜检查能更准确发现致病原因。透过辅助仪器，医生能对病源作活钳样本化验及进行各种治疗如息肉切除、控制出血、放置肠内支架等。

手术 / 程序过程

1. 检查前，医生会因应病人个别情况，注射适量的镇静剂，以减低病人的焦虑及检查时所引起之不适。
2. 医生将一支柔软之内视镜（直径约为一点五公分）由病人肛门放进体内进行检查。
3. 整个检查一般需时约十五至四十五分钟。病人如情况复杂而需要特别治疗，则需要更长时间。

手术 / 程序前须知

1. 需签署手术同意书。
2. 检查前三天不要进食高纤食物（例如水果、蔬菜及瓜类食品）。
3. 检查前一天 / 检查当日（视乎医护人员的指示），只可饮用清流质，如无渣苹果汁、啫喱、清水、清汤等（奶类饮品除外）。检查前应最少禁饮食 2 小时。
4. 检查前一天须按医生指示服用泻药，否则检查无法进行。
如服用泻药后有以下强烈反应：如持续冒汗、心悸，严重呕吐、头晕，剧烈腹泻及腹绞痛等等，请立即停药泻药及马上通知你的主诊医生或护士。如以上情况恶化请尽快到附近医院或急症室求诊。
5. 请勿携带贵重物品及佩戴任何金属饰物。
6. 不要化妆或涂指甲油，以免影响观察。
7. 病人如有糖尿病、高血压或怀孕等健康情况，须告知医护人员并听从指示服药。
8. 病人应提供现时服用药物，以及任何过敏反应资料。
9. 病人不宜亲自驾驶，宜由亲友陪同接载。
10. 病人应避免在检查前酗酒、抽烟或服用不当份量的镇静药物。



手术 / 程序后须知

1. 病人待麻醉药及镇静剂药力减退后，方可进食，以防哽咽。
2. 医护人员会通知病人检查结果。病人应依照医护人员指示，完成药物疗程。
3. 病人如曾注射镇静剂，其意识及思考能力可能会受影响，故病人当日不宜操作重型机器或驾驶，以防发生意外。病人亦不应签署任何法律文件。
4. 病人如出现轻微不适，或对检查结果、服药有疑问，可向主诊医生查询。
5. 若出现以下情况，如肠胃出血、剧烈腹痛、发烧等，则应到附近急症室求诊。

风险及并发症

1. 结肠镜检查一般是非常安全的。检查期间，病人多只感到腹部气胀及轻度不适。
2. 其他较严重之并发症包括肠道穿孔、出血、心肺并发症、感染及急性肠闭塞等，风险是少于百份之一。
3. 病人如要接受结肠镜治疗，如息肉切除、止血、扩张及放置支架等，则会提高出现严重并发症之机会。病人如出现并发症，或需接受外科手术治疗，情况严重者可会死亡。
4. 由于病人的身体情况、检验及治疗方法不同，并发症风险亦因人而异，病人应主动询问主诊医生，以了解详情。

免责声明

本单张只提供有关手术 / 程序的基本资料，并列出现见的风险或并发症；可能发生的风险或并发症不能尽录，亦可因人而异。如需详细资料或个别查询，请联络你的医生。

参考资料

医管局「智友站」网页：结肠内视镜(大肠镜)检查简介 (5/2021)