醫療程序須知

簡介

1. 小腸是十分長的器官，過往診治小腸的疾病相當困難，但隨著近年發明的膠囊內視鏡檢查，這個困難終於得以解開。
2. 膠囊內視鏡是一嶄新的儀器，它的體積約為一粒較大的藥丸，而內藏小型攝影機，無線傳送器及電池。當病人把膠囊內視鏡吞下後，它會隨著腸道蠕動進入小腸，並在小腸內拍攝約5萬張照片。影像會以無線傳輸方式傳至體外的記錄儀，病人可在沒有任何痛苦的情況下進行小腸檢查。醫生透過電腦分析記錄儀上的影像便可得出準確的診斷。
3. 近年膠囊內視鏡的發展已擴展至食道及結腸檢查，可取代部份侵入性的內視鏡檢查。

適應症

- 小腸膠囊內視鏡主要用於診斷以下的疾病：
  - 隱性或顯性的腸胃道出血
  - 不明原因的鐵質缺乏性貧血
  - 懷疑及跟進腸道克隆氏病(炎症性腸病之一)
  - 懷疑患上小腸腫瘤或息肉等
- 食道膠囊內視鏡主要用於診斷以下疾病：
  - 懷疑患上食道靜脈曲張(因肝硬化引起)
  - 懷疑及跟進因胃食道反流病(胃酸倒流)併發的發炎及巴洛氏(Barrett’s)食道病變(癌前病變)
- 結腸膠囊內視鏡主要用於診斷以下疾病：
  - 懷疑患上結腸癌症或息肉
  - 懷疑患上炎症性腸病
  - 過往的結腸內視鏡檢查未能診斷的病症
  - 作為結腸癌症普查的一種方法

手術 / 程序過程

1. 在檢查前，護士會在病人身上不同部位貼上接收儀器及在腰間帶上數據記錄儀。
2. 病人吞服一粒膠囊內視鏡後，檢查便正式開始。
3. 護士會用監控儀確認膠囊內視鏡是否已進入胃部。
4. 半小時後，護士會再用監控儀確認膠囊內視鏡是否已進入小腸。如膠囊內視鏡已進入小腸，病人可離開內視鏡中心。如膠囊內視鏡未能進入小腸，或需按醫囑注射藥物或進行胃鏡檢查。
5. 當膠囊內視鏡進入小腸後，病人會返回病房，並需再飲用約1公升的清洗腸臟藥水把膠囊內視鏡帶進小腸。2 小時後，病人便可恢復飲用無色飲料。
6. 膠囊進入小腸後4小時，患者可進食清淡食物，但避免攝取紅肉、番茄、燕麥、粥、牛奶或紅色飲料。
7. 檢查期間，病人每15分鐘確認記錄儀上部的綠/藍燈是否閃爍，如停止閃爍，需通知病房護士或內視鏡中心(電話：23398973)。
8. 小腸膠囊內視鏡檢查需時9個小時，其間病人可自由走動。食道膠囊內視鏡檢查則只需30分鐘。

手術 / 程序前須知

1. 需簽署手術同意書。
2. 在進行小腸膠囊內視鏡檢查前，需按醫生指示於檢查前的晚上八時開始，在進食輕量晚餐後，飲用 2 公升的清洗腸臟藥水。午夜十二時後需要禁止飲食。如病人正在服用Rifampicin，Pyridium或Ferrous sulfate，請於檢查前七天停服。
3. 在進行結腸膠囊內視鏡檢查前三天不要進食高纖食物 (例如：水果、蔬菜及瓜類食品)。在檢查前一天需按醫生指示飲用二至四公升的放瀉藥水，否則檢查無法進行。在檢查當天只可飲用清水。如你因對放瀉藥物有強烈反應致有冒汗、心悸、嘔吐、頭暈，腹絞痛及劇烈腹瀉等等，請停服瀉藥及馬上通知你的主診醫生或護士。
4. 如要進行食道膠囊內視鏡檢查，只需在檢查前禁食4小時便可。
5. 病人如有其他疾病，須告訴醫護人員並聽從指示服藥。
6. 年老、行動不便的病人應由別人陪伴前來檢查。

手術 / 程序後須知

1. 在檢查結束後，可正常飲食，並盡快將所有儀器歸還內視鏡中心。
2. 膠囊排出體外前，避免接近任何強力電磁場源，如核磁共振、自動門、高壓發射站、電視台或廣播電台。

風險及併發症

膠囊內視鏡檢查是非常安全的。檢查期間病人不會有任何感覺。在少數腸道有狹窄的病人中，膠囊內視鏡或不能通過狹窄處而停留在腸道中，或會因此出現腸道閉塞現象。病人或需要接受小腸內視鏡將膠囊拿出，或接受手術治療。

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

UpToDate. (2019). Wireless video capsule endoscopy