

医疗程序须知

简介

1. 小肠是十分长的器官，过往诊治小肠的疾病相当困难，但随着近年发明的胶囊内视镜检查，这个困难终于得以解开。
2. 胶囊内视镜是一崭新的仪器，它的体积约为一粒较大的药丸，而内藏小型摄影机，无线传送器及电池。当病人把胶囊内视镜吞下后，它会随着肠道蠕动进入小肠，并在小肠内拍摄约5万张照片。影像会以无线传输方式传至体外的记录仪，病人可在没有任何痛苦的情况下进行小肠检查。医生透过电脑分析记录仪上的影像便可得出准确的诊断。
3. 近年胶囊内视镜的发展已扩展至食道及结肠检查，可取代部份侵入性的内视镜检查。



适应症

- 小肠胶囊内视镜主要用于诊断以下的疾病：
 - 隐性或显性的肠胃道出血
 - 不明原因的铁质缺乏性贫血
 - 怀疑及跟进肠道克隆氏病(炎症性肠病之一)
 - 怀疑患上小肠肿瘤或息肉等
- 食道胶囊内视镜主要用于诊断以下疾病：
 - 怀疑患上食道静脉曲张(因肝硬化引起)
 - 怀疑及跟进因胃食道反流病(胃酸倒流)并发的发炎及巴洛氏(Barrett's)食道病变(癌前病变)
- 结肠胶囊内视镜主要用于诊断以下疾病：
 - 怀疑患上结肠癌症或息肉
 - 怀疑患上炎症性肠病
 - 过往的结肠内视镜检查未能诊断的病症
 - 作为结肠癌症普查的一种方法

手术 / 程序过程

1. 在检查前，护士会在病人身上不同部位贴上接收仪器及在腰间带上数据记录仪。
2. 病人吞服一粒胶囊内视镜后，检查便正式开始。
3. 护士会用监控仪确认胶囊内视镜是否已进入胃部。
4. 半小时后，护士会再用监控仪确认胶囊内视镜是否已进入小肠。如胶囊内视镜已进入小肠，病人可离开内视镜中心。如胶囊内视镜未能进入小肠，或需按医嘱注射药物或进行胃镜检查。
5. 当胶囊内视镜进入小肠后，病人会返回病房，并需再饮用约1公升的清洗肠脏药水把胶囊内视镜带进小肠。2小时后，病人便可恢复饮用无色饮料。
6. 胶囊进入小肠后4小时，患者可进食清淡食物，但避免摄取红肉、番茄、燕麦、粥、牛奶或红色饮料。
7. 检查期间，病人每15分钟确认记录仪上部的绿/蓝灯是否闪烁，如停止闪烁，需通知病房护士或内视镜中心(电话：23398973)。
8. 小肠胶囊内视镜检查需时9个小时，其间病人可自由走动。食道胶囊内视镜检查则只需30分钟。



手术 / 程序前须知

1. 需签署手术同意书。
2. 在进行小肠胶囊内视镜检查前，需按医生指示于检查前的晚上八时开始，在进食轻量晚餐后，饮用2公升的清洗肠脏药水。午夜十二时后需要禁止饮食。如病人正在服用Rifampicin, Pyridium或Ferrous sulfate，请于检查前七天停药。
3. 在进行结肠胶囊内视镜检查前三天不要进食高纤食物（例如：水果、蔬菜及瓜类食品）。在检查前一天需按医生指示饮用二至四公升的放泻药水，否则检查无法进行。在检查当天只可饮用清水。如你因对放泻药物有强烈反应致有冒汗、心悸、呕吐、头晕，腹绞痛及剧烈腹泻等等，请停药泻药及马上通知你的主诊医生或护士。
4. 如要进行食道胶囊内视镜检查，只需在检查前禁食4小时便可。
5. 病人如有其他疾病，须告诉医护人员并听从指示服药。
6. 年老、行动不便的病人应由别人陪伴前来检查。

手术 / 程序后须知

1. 在检查结束后，可正常饮食，并尽快将所有仪器归还内视镜中心。
2. 胶囊排出体外前，避免接近任何强力电磁场源，如核磁共振、自动门、高压发射站、电视台或广播电台。

风险及并发症

胶囊内视镜检查是非常安全的。检查期间病人不会有任何感觉。在少数肠道有狭窄的病人中，胶囊内视镜或不能通过狭窄处而停留在肠道中，或会因此出现肠道闭塞现象。病人或需要接受小肠内视镜将胶囊拿出，或接受手术治疗。

免责声明

本单张只提供有关手术 / 程序的基本资料，并列出现常见的风险或并发症；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

UpToDate. (2019). Wireless video capsule endoscopy