

膠囊內視鏡介紹及注意事項



膠囊內視鏡檢查之目的與適應症

膠囊內視鏡可以觀察到傳統檢查方式難以達到的小腸深部，當經過大腸鏡與胃鏡檢查後仍無法明確診斷出血原因時，可利用它進行檢查與診斷。膠囊內視鏡經口吞入後透過胃腸蠕動使其前進來記錄消化道內部情形。每秒至少拍攝2張相片，約8小時可完成檢查，其影像會透過無線電傳輸到攜帶式接收器，藉由訊號強度來計算膠囊在體內的位置。檢查期間不必住院，不影響生活作息，待檢查完畢後再將攜帶式接收器交回判讀，體內膠囊內視鏡則在兩週內隨著糞便排出體外。

膠囊內視鏡適應症：

1. 不明原因消化道出血
2. 消化道內視鏡陰性之缺鐵性貧血
3. 疑克隆氏症
4. 疑小腸腫瘤
5. 腸癌肉增生症候群篩檢
6. 反覆性吸收不良症(如麩質過敏症)
7. 胃腸道之移植排斥檢查



不適合膠囊內視鏡檢查的病人：

1. 懷疑阻塞性腸道疾病、過去接受繞道手術者
2. 意識障礙、無法合作的病人
3. 懷孕
4. 裝有心律調節器
5. 無法吞嚥的病人
6. 近期需接受核磁共振患者



檢查前的準備

膠囊內視鏡檢查前一日晚上 8 點後請服用瀉藥及晚上 12 點後禁食(含飲料或水)以進行腸道的準備。檢查當日請盡量穿著上、下二件式服裝。

如腹部有較多體毛可預先自行刮除。

檢查流程

1. 吞下膠囊後 2 小時，請返回內視鏡中心進行即時影像檢查，如膠囊已進入小腸，30 分鐘後可以開始攝取非深色清流質飲食，如開水、運動飲料；再 2 小時後可進食軟質的食物，如稀飯。
2. 如膠囊內視鏡未於 3 小時內進入小腸，則可能需要立即施行上消化道內視鏡將膠囊內視鏡置入小腸中。
3. 整個檢測結束才可以恢復正常的飲食。
4. 檢查當日下午 16:30 請返回內視鏡中心，拆除貼片，回收紀錄器。
5. 檢測時，不可以自行移開裝置記錄器，並遠離有電磁性的物品如核磁共振等。



檢查後注意事項

1. 返家後請注意膠囊是否已隨糞便排出體外，並於回診時告知醫師。
2. 若不能確定是否排出體外，且有不明腹痛、嘔吐或有其他不適症狀，請立即回診，確定膠囊是否排出。
3. 併發症：膠囊內視鏡有 1% 機率會滯留於腸道中，此時可能會需使用小腸鏡或手術才能取出。

參考資料

1. 呂建鋒·膠囊內視鏡發展現況·光電科技工業協進會, 2007; 71: 29-32.
2. 林明賢、連漢仲、葉宏仁、張繼森·胃腸動力學之最新進展·內科學誌·(2015:26:143-9)
3. 陳展銘、牟聯瑞、張國寬、李昭榮、趙昭欽、魏克承·消化道「血管異常增生」出血之診斷及治療·內科學誌·2010:21·177-83。doi : [http://dx.doi.org/10.6314/JIMT.2010.21\(3\).03](http://dx.doi.org/10.6314/JIMT.2010.21(3).03)
4. 葉進儀·膠囊內視鏡影像之異常樣式偵測·技術學刊·2015:30:223-39
5. 廖婉君、林鴻儒、陳依兌、鍾睿弘·病人候診與看診時間之研究-以北部某健檢中心為例·環境與管理研究·