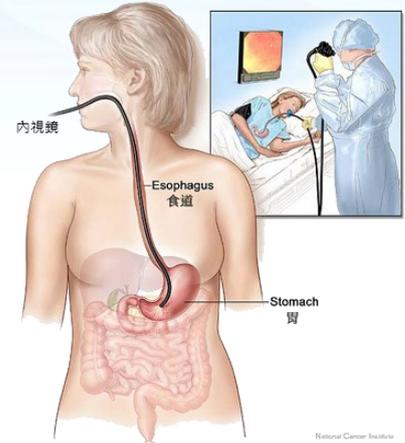


上消化道內視鏡檢查與治療

何謂上消化道內視鏡檢查

又稱為「胃鏡檢查」，鏡子經由口腔、喉頭，進入食道、胃，以及部分的十二指腸進行檢查，用來診斷發炎、潰瘍、出血、腫瘤等疾病，並且可切片取得組織送病理化驗，也可進行瘻肉切除術、利用注射針、電燒刀或止血夾來止血、早期腫瘤切除或異物取出等治療。



上消化道內視鏡檢查的必要性

當病患表示上腹部疼痛、腹脹、吞嚥困難、嘔吐、胃酸、心窩灼熱感、不明胸痛、體重減輕、貧血、解黑便……等，上消化道症狀時，皆可進行上消化道內視鏡檢查。

上消化道內視鏡檢查前的準備

1. 空腹時間：需 8 小時（但忌於晚間 10 點後進食或食用宵夜），另外有些特殊病患，如胃開過刀、消化系統蠕動遲緩、懷疑胃部阻塞…等，空腹時間必需更久，可能需 12 小時以上。
◎檢查前 2~3 小時禁止任何藥物及水（高血壓藥物仍可於胃鏡檢查前 2~3 小時服用）
2. 抗凝血劑的停用：
一般性抗凝血劑須停 5~7 天，包括保栓通，利血達，可邁丁等。若停藥會增加凝血或血管阻塞風險，需詢問原開藥醫師是否可停藥及停藥天數。至於阿斯匹靈停用天數，則需視所做檢查與治療種類而定。
3. 詳細閱讀檢查說明即同意書並簽名：年紀較大的長者（75 歲以上）或是溝通困難、行動不便的患者，建議由家人陪同。

上消化道內視鏡檢查流程

1. 取下活動性的假牙。
2. 詢問病史(傳染性疾病、青光眼、攝護腺肥大、心臟疾病…及服用抗凝血劑或其他特殊病症)。
3. 檢查前給予以下藥物：
 - A. 肌肉注射（或靜脈）胃腸道平滑肌鬆馳劑 buscopan。
 - B. 口服消除脹氣藥 gascon 約 5~10 C.C.
 - C. 喉頭噴灑局部麻醉劑 xylocaine 含在口中 2~3 分鐘後吞下。
4. 受檢者身體採左側卧、膝蓋彎屈、身體放鬆。

5. 檢查中若發現以下狀況：

- *食道、胃、及十二指腸有潰瘍、發炎、或懷疑之病變：在病灶處會做切片取樣，切下的組織送病理部化驗。
- *小瘰肉：一般可用切片夾摘除，切下的組織送病理部化驗。
- *大瘰肉：有柄瘰肉、寬柄瘰肉…會使用到瘰肉切除器械（止血針、電燒刀、棉網、止血夾…等）。
- *出血：在出血處，依狀況給予沖洗、注射、電燒、釘上止血夾…等。
- *異物摘除：依吞食異物的大小、型狀、軟硬、位置…等，會使用到不同的器械。
- *幽門螺旋桿菌：若檢查發現有潰瘍，則會做此檢驗。
- *若檢查沒有潰瘍，當病患要求此項檢查時則需自費。

上消化道內視鏡檢查及治療後注意事項

1. 未做任何處置者：請於胃鏡執行完後1小時，先試喝一小口水，若不嗆到即可進食，若有嗆到者請再延後30分鐘再行喝一小口水，不嗆到即可進食。
2. 有做處置者：請依護理技術師的指示進食。住院者依病房醫師之指示進食。
3. 可能發生的併發症：腸胃道出血(<0.5%)或穿孔(0.01-0.04%)(特別是在瘰肉切除或異物取出術後)、吸入性肺炎或心肺功能的窘迫造成休克、心跳及呼吸停止(0.01~0.5%)
4. 病人如做切片或瘰肉切除，請預約7天後返診追蹤檢驗結果。
5. 如有接受瘰肉切除者，請依醫師指示可能需繼續停止使用抗凝血劑、抗血小板制劑、非類固醇類止痛消炎藥等數日。何時吃回抗凝血劑藥物依所作治療步驟不同，請詢問執行檢查之醫師或門診看診醫師。
6. 一週內避免食用刺激性食物(如：菸，酒，濃茶，咖啡或含酒精等飲料)。
7. 若有嚴重腹痛、解黑便，吐血水應迅速就醫。

參考資料

1. Silverstein FE, Tytgat GNJ. Gastrointestinal endoscopy, 3rd. Mosby-Wolfe, London, UK p2-26.

