

什么是结肠镜检查？

结肠镜检查是一种允许医生直接观察大肠（结肠）内壁并移除生长赘物（息肉）的程序。检查使用一根长约一米、手指粗细的柔软灵活的管子。管子末端的摄像头将图像传输到显示器上。结肠镜检查通常只需要轻度镇静，过程中通常很少或没有疼痛。进行结肠镜检查的原因包括对无症状患者进行结肠癌筛查；调查肠道症状（疼痛、出血、排便变化、体重减轻、粪便潜血试验阳性），贫血，炎症性肠病患者的随访，和既往有息肉或肠癌病史患者的随访。

如何进行结肠镜检查？

结肠镜检查将柔软的管子（内窥镜）插入直肠并检查结肠内壁。内窥镜末端的微型摄像头将图像投射到显示器上，使医生能够看到结肠内部。医生在操控柔软管子通过结肠时，能够发现息肉并通过内窥镜里的设备将其移除。结肠镜检查通常是一个简单的操作，持续约15-20分钟。请在检查前30分钟到达，预计可以在检查后30-60分钟离开。检查期间，麻醉师将给予静脉镇静剂，使您感到放松和舒适。

结肠镜检查的优势

与钡餐灌肠相比，结肠镜检查可以检测到更小的生长赘物。结肠镜检查是检测和移除息肉最有效的方法。移除息肉可以减少癌症形成（在一些研究中高达80%），并允许更早期发现癌症，从而给患者更好的治愈机会。

结肠镜检查的风险

筛查性结肠镜检查非常安全。然而，像任何检查一样，也存在一些罕见的风险：

- **疼痛**：因为牵扯肠道和通气，可能在检查期间和之后出现疼痛，不过，疼痛通常只持续很短时间。
- **穿孔（肠壁穿孔）**：风险约为1/5000，如果移除息肉则增加到1/1000。万一发生，需要手术处理，住院若干时日恢复。
- **出血**：如果切除息肉或进行活检，偶尔会发生出血（5000例中有1例）。如果出血无法控制，可能需要输血，偶尔也可能需要手术。
- **心脏骤停和死亡**：这种情况极为罕见（少于十万分之一）。诊所的工作人员接受过处理这种非常罕见问题的培训。
- **药物反应**：病人偶尔会对在检查过程中使用的药物产生不良反应。为了减少这种风险，您必须告知医生和护士您对任何药物的过敏情况。

有哪些替代方案？

了解不同的筛查方式也很有必要：

- **粪便潜血检测 (FOBT)**：这是一种侵入性较小的检测，但其检测结肠癌的准确性（30%-60%）也比结肠镜检查（94%）低很多。如果粪便检测发现异常，通常需要进一步进行结肠镜检查。
- **钡餐灌肠 (X光)**：这种检查将一种特殊的液体（钡剂）注入结肠，在X光片上显现出来。这种方法可能漏诊多达25%的小于1.5厘米的病变。

- **柔性乙状结肠镜检查：**必须与钡餐灌肠联合使用以达到充分的筛查效果，其可靠性低于结肠镜检查。
- **虚拟结肠镜检查：**这种筛查方式使用计算机断层扫描（CT）生成结肠图像。

检查前准备

结肠必须彻底清洁。严格遵循肠道清洁的指示非常重要。如果您的结肠没有得到适当清洁，可能需要重新安排检查时间。详细的准备说明将由您的家庭医生提供，或者您也可以从我们的网站查看并打印（参见患者表格和手册）。

当您到达诊所时，请在前台与我们的接待员联系。请在预约时间前半小时到达诊所。在此期间，如果您来诊之前未填写《患者信息表》，您将有机会完成填写。同时，您还将获得一份《检查同意书》供审阅。我们的护士、麻醉师和内窥镜医师将在肠镜检查前与您会面，确认您的身份和将要进行的诊察操作、检查您的清肠准备是否合格、复查您的病史，并解答您所有的问题，包括有关检查和同意书的内容。

一旦您的所有问题都得到解答并且签署了《同意书》，麻醉师将开始静脉注射麻药使您镇静。护士将连接监测设备，团队在操作期间始终监测您的生命体征。

检查期间

麻醉师将给您注射药物，使您镇静并减少疼痛和不适。内窥镜医师将插入内窥镜，检查您的结肠内壁。主要目标是安全地检查结肠是否存在息肉。如果发现息肉，并且适合通过结肠镜处理，医师将会使用套圈或活检钳将其切除并送至实验室进行分析。整个检查大约需要15-30分钟完成。在检查过程中，您的生命体征会得到严格的监测。

检查之后

检查结束后，您将被送到我们的恢复区。我们的恢复护士将在恢复区照料您，直到药物的效果消退。在此期间，我们监测您的生命体征，检查您的恢复情况。镇静效果开始减弱后，医生会来与您交谈，告知您肠镜检查结果。您还将收到关于何时可以进食和饮水的书面说明，以及恢复正常生活的其他指导意见。如果需要，将安排随访预约以讨论任何实验室结果。检查的详细报告及结果将在7个工作日内转交给您的家庭医生。

您必须由一位负责的成年人陪同回家。当天不能驾驶车辆或操作机器。建议当天不要做出任何重要决定或签署任何文件。