

什麼是大腸鏡檢查？

大腸鏡檢查是一種允許醫生直接觀察大腸（結腸）內壁並移除生長贅物（息肉）的程序。檢查使用一根長約一公尺、手指粗細的柔軟靈活的管子。管子末端的攝影機將影像傳輸到顯示器上。大腸鏡檢查通常只需要輕度鎮靜，過程中通常很少或沒有疼痛。進行大腸鏡檢查的原因包括對無症狀患者進行大腸癌篩檢；調查腸道症狀（疼痛、出血、排便變化、體重減輕、糞便潛血試驗陽性），貧血，發炎性腸道疾病患者的隨訪，和過去有息肉或腸癌病史患者的追蹤。

如何進行大腸鏡檢查？

大腸鏡檢查將柔軟的管子（內視鏡）插入直腸並檢查結腸內壁。內視鏡末端的微型攝影機將影像投射到顯示器上，使醫生能夠看到結腸內部。醫生在操控柔軟管子通過結腸時，能夠發現息肉並通過內視鏡裡的設備將其移除。大腸鏡檢查通常是一個簡單的操作，持續約15-20分鐘。請在檢查前30分鐘到達，預計可以檢查後30-60分鐘離開。檢查期間，麻醉師將給予靜脈鎮靜劑，使您感到放鬆和舒適。

大腸鏡檢查的優勢

與銀餐灌腸相比，大腸鏡檢查可以檢測到較小的生長贅物。大腸鏡檢查是檢測和移除息肉最有效的方法。移除息肉可以減少癌症形成（在一些研究中高達80%），並允許更早發現癌症，從而給患者更好的治療機會。

大腸鏡檢查的風險

篩檢性大腸鏡檢查非常安全。然而，像任何檢查一樣，也存在一些罕見的風險：

- **疼痛**：因為牽扯腸道和通氣，可能在檢查期間和之後出現疼痛，不過，疼痛通常只持續很短時間。
- **穿孔（腸壁穿孔）**：風險約為1/5000，如果移除息肉則增加到1/1000。萬一發生，需要手術處理，住院若干時日恢復。
- **出血**：如果切除息肉或進行活檢，偶爾會發生出血（5000例中有1例）。如果出血無法控制，可能需要輸血，偶爾也可能需要手術。
- **心臟驟停和死亡**：這種情況極為罕見（少於十萬分之一）。診所的工作人員接受過處理這種非常罕見問題的訓練。
- **藥物反應**：病人偶爾會對在檢查過程中使用的藥物產生不良反應。為了減少這種風險，您必須告知醫生和護士您對任何藥物的過敏情況。

有哪些替代方案？

了解不同的篩檢方式也有必要：

- **糞便潛血檢測(FOBT)**：這是一種侵入性較小的檢測，但其檢測大腸癌的準確性（30%-60%）也比大腸鏡檢查（94%）低很多。如果糞便檢測發現異常，通常需要進一步進行大腸鏡檢查。

- **鋇餐灌腸(X光)**：這種檢查將一種特殊的液體（鋇劑）注入結腸，在X光片上顯現出來。這種方法可能漏診多達25%的小於1.5公分的病變。
- **柔性乙狀結腸鏡檢查**：必須與鋇餐灌腸合併使用以達到充分的篩檢效果，其可靠性低於大腸鏡檢查。
- **虛擬大腸鏡檢查**：這種篩檢方式使用電腦斷層掃描（CT）產生大腸影像。

檢查前準備

結腸必須徹底清潔。嚴格遵循腸道清潔的指示非常重要。如果您的結腸沒有適當清潔，可能需要重新安排檢查時間。詳細的準備說明將由您的家庭醫生提供，或者您也可以從我們的網站查看並列印（請參閱患者表格和手冊）。

當您到達診所時，請在前台與我們的接待員聯繫。請在預約時間前半小時到達診所。在此期間，如果您來診之前未填寫《病患資訊表》，您將有機會完成填寫。同時，您也將獲得一份《檢查同意書》供審閱。我們的護理師、麻醉師和內視鏡醫師將在腸鏡檢查前與您會面，確認您的身分和將要進行的診察操作、檢查您的清腸準備是否合格、複查您的病史，並解答您所有的問題，包括有關檢查和同意書的內容。

一旦您的所有問題都得到解答並且簽署了《同意書》，麻醉師將開始靜脈注射麻藥使您鎮靜。護理師將連接監測設備，團隊在操作期間始終監測您的生命徵象。

檢查期間

麻醉師將給您注射藥物，使您鎮靜並減少疼痛和不適。內視鏡醫師將插入內視鏡，檢查您的結腸內壁。主要目標是安全地檢查結腸是否有息肉。如果發現息肉，並且適合透過大腸鏡處理，醫師將會使用套圈或活檢鉗將其切除並送至實驗室進行分析。整個檢查大約需要15-30分鐘完成。在檢查過程中，您的生命徵象會得到嚴格的監測。

檢查之後

檢查結束後，您將被送到我們的恢復區。我們的恢復護理師將在恢復區照顧您，直到藥物的效果消退。在此期間，我們監測您的生命體徵，檢查您的恢復情況。鎮靜效果開始減弱後，醫師會來與您交談，告知您腸鏡檢查結果。您還將收到關於何時可以進食和飲水的書面說明，以及恢復正常生活的其他指導意見。如果需要，將安排隨訪預約以討論任何實驗室結果。檢查的詳細報告及結果將在7個工作天內轉交給您的家庭醫生。

您必須由負責的成年人陪同回家。當天不能駕駛車輛或操作機器。建議當天不要做出任何重要決定或簽署任何文件。