

上消化道內視鏡檢查注意事項

一、哪些人需要做上消化道內視鏡檢查呢？

1. 吐血、血便、黑便, 貧血原因不明疑似消化道出血者, 協助診斷和止血。
2. 持續的噁心嘔吐、胸口灼熱、胃酸逆流、食物卡住感覺、異物吞食、異常上消化道攝影發現、食道受傷、吞嚥困難、上腹不適或胸骨下疼痛、過往異常追蹤者做協助診斷, 如潰瘍、萎縮性胃炎、胃癌前病變等。
3. 必要時可做組織切片以及行其他治療。例如：息肉或早期腫瘤切除、異物取出。

二、檢查前準備：

1. 檢查前禁食 6-8 小時(包括藥物)。檢查時請拿掉活動式假牙。
2. 受檢者如有心、肺方面的疾病、出血傾向疾病(容易瘀青)請預先告知醫師。
3. 若有青光眼或攝護腺肥大症者, 請於檢查前告訴檢查人員。
4. 若有服用抗凝血劑者(如：Bokey-伯基、Plavix-保栓通、Warfarin), 請事先告知醫師, 視情況必須停藥幾天(約 5~7 天)。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。
5. 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。

三、檢查過程：

1. 先換上寬鬆衣物, 採左側臥姿, 雙腿微曲; 當醫師把胃鏡由受檢者口中所含的塑膠器伸入時, 應全身放鬆, 稍做吞嚥動作, 使胃鏡順利通過喉嚨進入食道, 在通過喉嚨時會有數秒感覺疼痛、想嘔吐, 這是胃鏡檢查時較不舒服的時刻。
2. 當醫師在做治療時, 不要做吞嚥動作, 而應改由鼻子吸氣, 口中緩緩吐氣, 若有口水, 可由嘴角流出, 勿嚥下, 以便檢查順利完成; 有些人會因空氣隨管子進入胃中, 而感覺脹氣、噁心。如果感覺疼痛不適, 請向醫護人員打個手勢, 千萬別抓住管子或發出聲音。
3. 胃鏡檢查, 將視情況打針減緩腸胃蠕動, 方便觀察, 注射藥物可能會有口乾、視力模糊或心悸等暫時性之副作用。
4. 口服消泡劑以及口中局部麻醉劑可能會有頭暈、噁心等暫時性之副作用。

四、檢查後注意事項：


1. 檢查後禁食 1~2 小時, 依醫師建議再開始進食, 進食前可先喝一小口水試驗, 如不會噎到則可進食, 若有噎到者請再延後 30 分鐘再行喝一小口水, 不噎到即可進食。

2. 檢查後會有喉嚨痛或聲音沙啞情形，必要時可給予含麻醉劑的漱口水漱口，約 2-3 天症狀會慢慢消失。
3. 若有施行切片檢查或瘰肉切除術者，請一小時後再進食並最好於 24 小時內進食軟質食物如稀飯、麵條、清湯，避免太燙、太硬(如堅果類)食物。
4. 觀察有無胃穿孔的徵象如：嚴重疼痛、持續腹痛、腹部持續異常脹大、嘔吐、出血、發燒，頭頸部皮下氣腫的徵象如：嚴重喉嚨痛、頸痛、胸部皮膚摸起來有霹波聲、呼吸窘迫、呼吸困難等，則需告知醫護人員或立即就醫診療。

參考資料

<http://www.mmh.org.tw/taitam/phy/pdf/atp/1973.pdf>

若您想對以上內容進一步了解，請洽諮詢電話：05-2756000 轉 80 病房分機 8001、8002
8 樓生理檢查中心分機 3505

 天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院 關心您
2021 年 10 月校閱