

相關事實...

大腸鏡檢查

大腸鏡檢查

Information about Colonoscopy

什麼是大腸鏡檢查？

大腸是腸子最後 5 或 6 英尺長的部分，末端為直腸和肛門。大腸鏡檢查是由醫生用一條彈性的細管插入肛門然後慢慢推進，以檢查大腸的內層。

術前需要做什麼準備？

您將接受個別指示，指導您該如何做大腸鏡檢查術前準備。大腸必須排空糞便，檢查才會精確完整，因此，請確實遵守指示。

我可以繼續目前的用藥嗎？

您應該與您的醫生商量，但一般而言，您應該繼續日常的固定用藥並喝少量的水，即時是在檢查當天早上。例外的是鐵質補充藥品，您必須於檢查 1 週前停用。如果您正在服用稀釋血液的藥物（例如，阿司匹靈、血管擴張劑 persantin、抗凝血劑 warfarin、Plavix 或 Iscover），您需要與您的醫生討論是否應該繼續在檢查前服用這些藥物。如果您是糖尿病患，必須特別安排，以確保您的血糖受到控制。如果您有對任何藥物過敏，也請告知醫生。如果您有安裝心律調整器或電擊器，或者有懷孕的可能，也請一定要告知醫生。



大腸內視鏡的檢查範圍包含大腸的完整長度。

大腸鏡檢查的過程是怎樣的情況？

將為您靜脈注射鎮靜劑，讓您的檢查過程好受一些。大腸鏡檢查通常都可以忍受，但檢查過程中您可能會有壓迫感、腹脹或絞痛。

如果大腸鏡檢查發現有異常時該怎麼辦？

如果您的醫生認為某個區域需要進一步評估，他/她可能會取下一塊切片（大腸內層的樣本）進行分析。切片可用來辨識許多情況。如果醫生在大腸鏡檢查過程中發現息肉，他/她通常會在檢查過程中進行切除。這些過程通常不會造成任何不適。癌細胞通常無法在大腸鏡檢查過程中切除，通常需要進行手術切除。

什麼是息肉並且為什麼要切除它？

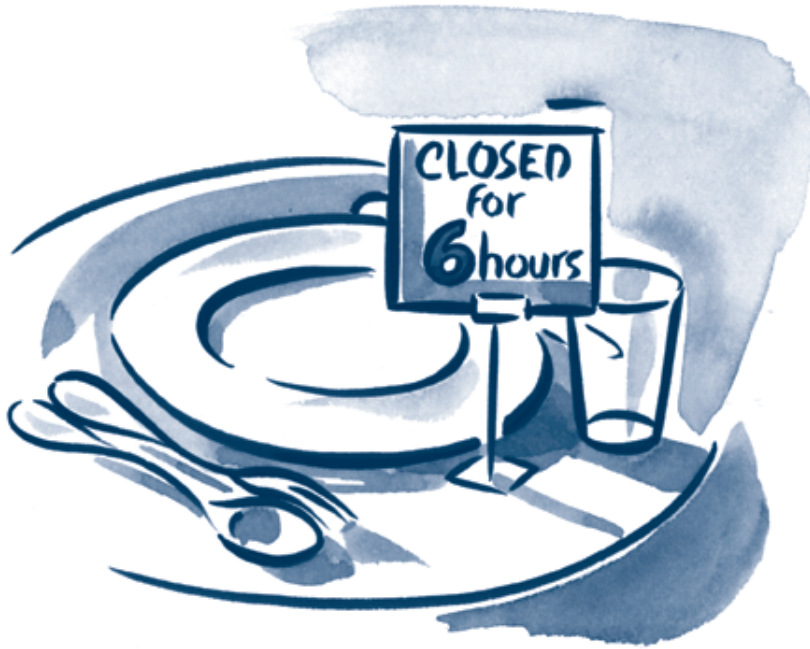
息肉是大腸內層的異常生長，通常是良性的（沒有癌細胞）。息肉的大小可以從小小的一點到幾公分大。從外觀上我們無法辨別良性息肉與惡性（癌症）息肉，所以必須先切除後再送去分析。因為癌症通常都是由息肉轉變而成的，因此切除息肉是預防直腸癌的重要方法。雖然大腸鏡檢查是檢測息肉和大腸癌的最精確方法，但是沒有任何檢測是完美的，所以有極小的機率無法檢測出重要的病害。特別是當排便不乾淨時。

您需要禁食

檢查前 6 小時
禁止吃東西或喝東西。

大腸鏡檢查之後會如何？

必須有人帶您回家而且您不可以開車或到隔天之前不可以做重要決定，因為您的判斷力和反射都還未復原。由於空氣進入大腸中，因此您可能會感到腹脹或絞痛。只要排氣後情況就會快速消失。檢查完成後就能夠進食。



大腸鏡檢查有什麼可能的併發症？

大腸鏡檢查和息肉切除術只要是由受過專業訓練的醫生和熟悉檢查程序的醫生操作都是很安全的。

有一個可能的併發症是腸穿孔或撕裂，這時必須進行手術修復。但這種併發症是非常罕見的。在切片或息肉切除部位可能會有出血，但通常是很輕微的出血。出血會自行停止，或由大腸鏡控制；極少數的出血需要進行手術或輸血。有些病患可能對鎮靜劑有反應，或者有心臟或肺病的併發症。內視鏡檢查的致死機率極微。如果您要知道罕見併發症的詳細資料，請在同意進行內視鏡檢查之前先詢問您的醫生。

雖然大腸鏡檢查後的併發症不常見，但是辨識可能併發症的早期症狀使非常重要的。如果您在檢查前後有任何問題，特別是腹痛、頭暈、發燒或出血，請即時聯繫您的醫生，或逕行前往您當地的急診部門。

如果您對本檢查有任何疑慮或問題，或對本文件的內容有任何不瞭解，請在進行檢查之前與您的醫生討論。

本資訊手冊由 *Digestive Health Foundation* 製作，旨在幫助需要進行大腸內視鏡檢查或希望深入瞭解此檢查的人。本手冊不能用來取代醫生給您的個人建議。

Digestive Health Foundation (DHF) 是一間教育機構，透過與消化系統相關的教育推廣和公眾健康計畫，促進所有澳洲國民的健康。

DHF 是澳洲胃腸及肝病專業機構 *Gastroenterological Society of Australia* 的教育部門。該機構成員都是對消化道疾病有興趣的內外科醫生、科學家以及其他醫療專家。

從 1990 年成立以來，*DHF* 不斷參與制定旨在增進公眾意識和對消化疾病瞭解的計畫。

胃腸疾病的相關研究和教育對於控制澳洲這類疾病的成效相當重要。

我們的網站還提供各種胃腸情況的相關資訊。