

胃鏡檢查

一、什麼是胃鏡檢查：

利用電子內視鏡導管送入胃部，將消化道內部影像傳出，顯示在螢幕上，可直接看到食道、胃及十二指腸是否有發炎、潰瘍、出血、腫瘤、瘻肉等不正常病灶，必要時可直接進行病理切片取樣或進行注射、電燒、雷射等治療。而所謂無痛胃鏡，是經由靜脈注射鎮靜安眠藥物，讓受檢者達到鎮靜效果，如您有申請無痛胃鏡需求，可向您的醫師提出，需經過麻醉醫師評估通過後方能進行，目前無痛胃鏡需自費。

二、檢查前的準備：

1. 至少禁食 8 小時：包括食物、藥物、飲料及開水，高血壓藥物於胃鏡檢查前，需依醫師評估及囑咐服用。
2. 醫師向您解釋並填寫「上消化道內視鏡檢查說明及同意書」。
3. 檢查前先排空膀胱，如有活動假牙需先取下。
4. 如對藥物過敏、青光眼、心肺病史或服用抗凝血劑者，需事先告知醫師，以免檢查過程中發生藥物過敏與出血風險。
5. 行自費無痛胃鏡者，需於檢查前完成胸部 X 光與心電圖檢查後，由麻醉醫師進行麻醉風險評估。

三、檢查流程：

1. 檢查前，檢查室人員會給予受檢者 Buscopan 肌肉注射平滑肌鬆弛劑。
2. 檢查時會先讓受檢者吞下一口 Gascon 胃乳，作為消脹氣之用，以減輕腹脹，利於檢查之進行。
3. 檢查室人員會先在受檢者喉嚨噴麻醉劑，請含住 1-2 分鐘。
4. 檢查時採左側躺姿勢，口含咬嘴器，以避免咬到內視鏡。
5. 醫師將為靜由受檢者口中慢慢地插入胃部，插管時，請深呼吸放鬆，當管子到達喉嚨時，請依指導做吞嚥動作，過程中有嘔吐感，可做深呼吸減輕不適。
6. 檢查一般約 15-20 分鐘，依檢查目的不同而時間略有差異。

四、檢查後注意事項：

1. 檢查後如有腹痛、嘔吐等不適情形，請立即告知醫護人員處理。
2. 如原可進食者，於檢查後一個小時，待喉頭吞嚥反射恢復後再進食(可先試喝一口開水，沒有噎到或其他不適，表示喉頭反射已恢復，才可進食)。也

- 可用清水漱口，儘速消除口中麻藥。
3. 檢查後喉頭偶會有疼痛不適，約 2~3 天即會消失，可用生理食鹽水或冰水漱口，減輕不適感。
 4. 行無痛胃鏡者，麻醉後 5-10 分鐘即可清醒，常見反應為頭暈、嗜睡情形。當日不適合開車及做其他較精細工作。

參考資料

- 張璿方、林秀美、蘇輕感、潘雪幸(2017)·不同護理指導方案對胃鏡檢查病人焦慮之成效·*源遠護理*，11(2)，23-29。
[http://doi.org/10.6174/jhm2015.16\(1\).45](http://doi.org/10.6174/jhm2015.16(1).45)
- Kamel, Walid. & AA, Elbaz. (2020). Sedation for upper gastrointestinal endoscopy, whatever the agents does it matter. *International Journal of Anesthesiology & Research*, 1-5.
<http://doi.org/10.19070/2332-2780-S101001>
- Min, J. K., Kwak, M. S., Cha, J. M. (2019). Overview of deep learning in gastrointestinal endoscopy. *Gut and Liver*, 13(4), 388-393.
<http://doi.org/10.5009/gnl18384>
- Mori, Y., Kudo, S., Mohamed, H. E. N., Misawa, M., Ogata, N., Itoh, H., ...Mori, K. (2019). Artificial intelligence and upper gastrointestinal endoscopy: Current status and future perspective. *Digestive Endoscopy*, 31(4), 378-388. <http://doi.org/10.1111/den.13317>

所提供之資訊不能取代醫師之治療及醫師與病人之關係
(資料來源取自臺北榮民總醫院健康 e 點通)

臺北榮總蘇澳分院關心您

門診諮詢電話:03-9905106 轉 6100 或 6150

胃鏡檢查之個別護理指導單張

病歷號: _____

姓名: _____

於下述就醫日期至臺北榮總蘇澳分院(門診、住院、急診室)經醫師或護理人員說明解釋以瞭解。

衛教日期	家屬或病人簽名	指導者簽名