

醫療程序資訊 - 支氣管內視鏡檢查

Hosp No. : HKID No.:

Case No.

Name :

DOB : M/F

Adm Date : Contact No.:

1. 簡介

1.1. 支氣管內視鏡檢查是利用一條柔軟及可調較角度的內鏡,由鼻腔或口腔、進入支氣管內進行檢查。 醫生在螢光幕可觀察支氣管及肺部情況,如肺炎、肺結核或腫瘤等病變;亦可以同時進行各項診斷 及治療,例如:止血、細菌培養或抽取肺部組織作活組織化驗、作細胞學分析、取出異物及沖洗痰 液。

1.2. 適應症:

- 1.2.1. 長期咳嗽
- 1.2.2. 痰中帶血
- 1.2.3. 肺部 X 光或電腦掃描有異常陰影
- 1.2.4. 吸入性肺炎
- 1.2.5. 移除氣管中的外物或阻塞分泌物
- 1.2.6. 用藥後無改善的呼吸道疾病

2. 檢查前之準備

- 2.1. 醫生解釋檢查原因、程序及可能發生之併發症,病人明白後簽署同意書。
- 2.2. 患有哮喘或慢性氣管疾病者,可如常及在檢查前使用氣管舒張劑。
- 2.3. 檢查前六小時開始禁飲食。
- 2.4. 除去假牙、眼鏡、隱形眼鏡、手飾或金屬飾物等。
- 2.5. 請把您的醫療情況告知醫生,例如:
 - 2.5.1. 藥物或其他之過敏史
 - 2.5.2. 糖尿病、心臟病、高血壓、肺病等
 - 2.5.3. 服用之藥物,尤其是抗血小板或抗凝血藥物
 - 2.5.4. 女士須注意最後月經日期,確保沒有懷孕

3. 程序

- 3.1. 醫生會因應病人個別情況,注射適量的鎮靜劑或施行監察麻醉,以減低病人的咳嗽反應及檢查時所引起的不適。
- 3.2. 可能會施行局部麻醉藥於鼻腔及喉部。
- 3.3. 過程中,可能需要使用氧氣治療。
- 3.4. 醫護人員會在過程中密切監察病人之生命表徵。
- 3.5. 塗上潤滑劑的內視鏡會經由口腔、鼻腔或氣管造口插進氣管及支氣管內。過程中,可能會經內視鏡 注入局部麻醉藥。
- 3.6. 醫生會按情況抽取肺部組織作進一步化驗。
- 3.7. 檢查期間或檢查後短期內,病人會有咳嗽之反應或感到呼吸困難,應盡量放鬆並作深呼吸以減輕不 適。
- 3.8. 一般而言,過程約需時十五至三十分鐘。
- 3.9. 如有需要,醫生會同時進行各項治療,例如移除異物或止血等。

4. 可能出現風險及併發症

4.1. 一般來說此檢查相當安全,要留意的事項包括:

4.1.1. 藥物禍敏反應



GEND-F09C-R2-02/25 Page 1 of 2

Hosp No. HKID No.:

Case No.

Name

DOB

Adm Date : Contact No.: M/F



醫療程序資訊 -支氣管內視鏡檢查

- 4.1.2. 聲線沙啞
- 4.1.3. 檢查或抽取活組織後可能會出現流血情况,如流鼻血、咳血或痰液會有血絲
- 4.1.4. 進行檢查或肺組織活檢時,有機會穿破肺膜,形成氣胸,此情況大多可以自行痊癒,有少 部份病人則需要插入胸腔導管進行引流
- 4.1.5. 患有慢性氣管病或肺病的病人,在檢查過程中可能出現呼吸困難,當有嚴重情況出現時, 病人可能需要呼吸機輔助
- 4.1.6. 可能引致短暫發燒或肺部細菌感染,但發生機會較低

5. 檢查後注意事項

- 5.1. 檢查完畢,待鎮靜藥物減退及詢問醫護人員後,方可進食,以防哽咽。
- 5.2. 病人如曾注射鎮靜劑,其意識及思考能力可能受影響,故病人當日不宜操作重型機器或駕駛,以防 發生意外。病人亦不應簽署任何法律文件。
- 5.3. 病人如出現輕微不適,或對檢查結果有疑問,可於辦公時間內致電內視鏡中心查詢。
- 5.4. 若出現以下情況,如腸胃大量出血、感到腹部劇痛、發燒等,須到附近急症室求診。

6. 參考資料

- 6.1. Hospital Authority. Smart Patient Website.
- 6.2. Health Service Foundation Trust, University Hospital Southampton (2015). Bronchoscopy: Information for patients.

本人明白以上關於手術或程序之資訊;本人亦有機會對病情及治療方案提出疑問,並獲得充分的解答。

病人/家屬簽署:	
病人/家屬姓名:	
口钳:	

