

醫療程序資訊 – 內視鏡黏膜切除術

1. 簡介

- 1.1. 內視鏡黏膜切除術是進行胃鏡或大腸鏡過程中的一個治療程序。此程序的目的是移除腸胃道於黏膜或黏膜下層的早期腫瘤。

2. 檢查前之準備

- 2.1. 在手術前需簽署手術同意書。
- 2.2. 病人應禁飲食最少六小時，此有助檢查安全進行，並讓醫生清楚觀察消化道黏膜病變。
- 2.3. 在下消化道檢查前三天不要進食高纖食物，例如果果、蔬菜、果仁等。
- 2.4. 檢查前一天須按醫生指示服用瀉劑，否則檢查無法進行。
- 2.5. 如服用瀉劑後有以下強烈反應，例如持續冒汗、心悸，嚴重嘔吐，頭暈，劇烈腹瀉及腹痛等，請立刻停服瀉劑及馬上通知你的主診醫生及護士。如以上情況惡化請盡快到附近醫院或急症室求診。
- 2.6. 請勿攜帶貴重物品及佩帶任何金屬物品；檢查前，除去假牙、眼鏡及隱形眼鏡。
- 2.7. 不要化妝或塗指甲油，以免影響觀察生命表徵。
- 2.8. 病人如有糖尿病、高血壓或懷孕等健康情況，須告知醫護人員並聽從指示服藥。
- 2.9. 病人應提供現時服用藥物，尤其是抗凝血藥物，例如阿士匹靈及任何過敏反應資料。
- 2.10. 病人須由成年親友接載出院。
- 2.11. 病人應避免在檢查前酗酒、吸煙或服用不當份量的鎮靜藥物。

3. 程序

- 3.1. 檢查前，醫生會因應病人個別情況，注射適量的鎮靜劑，以減低病人的焦慮及檢查時引起的不適。
- 3.2. 進行上消化道檢查時，醫護人員會在病人喉部施行局部麻醉噴霧，喉部會暫時失去感覺，隨後再戴上保護牙膠，以輔助內視鏡進入體內。
- 3.3. 病人要保持向左側臥。
- 3.4. 醫護人員會密切監察病人之生命表徵，並為病人注射鎮靜及止痛藥物。
- 3.5. 醫生會將內視鏡經病人口部或由肛門進入到體內進行檢查。
- 3.6. 在過程中，可能會有腹部脹迫之感覺，均屬正常；在檢查期間，氣體會被注入腸內，以擴張大腸壁作詳細檢查之用途。

4. 可能出現風險及併發症

- 4.1. 胃或大腸鏡檢查一般是安全的。檢查期間，病人大多只感到腹部氣脹及輕度不適。
- 4.2. 喉部之麻醉藥會引致吞嚥困難，情況可能持續一個多小時。
- 4.3. 鎮靜劑副作用，例如：血壓低、呼吸困難、休克或過敏等。
- 4.4. 此程序有機會造成嚴重的併發症，例如胃腸道穿孔、出血等。如果病人出現併發症，或需要接受外科手術治療。
- 4.5. 由於病人的身體情況，檢驗及治療方法不同，併發症風險亦因人而異，病人應主動詢問醫生以了解情況。

5. 檢查後注意事項

- 5.1. 檢查完畢，待鎮靜劑藥物效用減退及詢問醫護人員後，方可進食，以防哽咽。

Hosp No. : HKID No.:
Case No. :
Name :
DOB : M / F
Adm Date :
Contact No.:

醫療程序資訊 – 內視鏡黏膜切除術

- 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. American Society for Gastrointestinal Endoscopy (ASGE) (2015). Endoscopic mucosal resection.
6.2. Hospital Authority. Smart Patient Website.

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： _____

日期： _____

