

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. 檢查前會提供口服消泡藥水並注射腸胃道鬆弛劑及噴局部喉頭麻醉劑。喉頭局部麻醉劑請含住約 10 秒再慢慢吞下。
2. 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或溫水漱口，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>

<http://dr.hosp.ncku.edu.tw/2023>

若您想對以上內容進一步了解，請洽諮詢電話：05-2756000 轉 70 病房分機 7001、7002
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
2025 年 10 月校閱