

上消化道內視鏡檢查須知

一、檢查目的

- 1.又稱胃鏡檢查，能觀察胃壁潰瘍大小、嚴重程度的過程，並可同時進行取下組織行病理學檢查或細胞學檢查。適應症：取出異物、上腹部不適，無法由放射線檢查找出原因、急慢性胃炎、胃潰瘍、胃癌、找出血部位。
- 2.禁忌症：腸胃道穿孔、心肌梗塞等。



二、檢查前的準備

- 1.向病人及家屬解釋檢查目的及過程，並填寫說明書及檢查同意書，欲做無痛病人，需事先行麻醉評估。
- 2.檢查前一天晚餐應為流質飲食，午夜後禁止進食及服藥，若口渴可以漱口（因為食物在胃中會影響醫師的診斷）。
 - (1)早上檢查者：晚上 12 點以後不可進食。
 - (2)下午檢查者：早餐 7 點以後不可進食（盡量吃易消化、流質飲食）。
- 3.除去活動假牙、排空膀胱。
- 4.更換病人服。
- 5.如有放心臟支架者需長期使用抗凝劑如：Plavix，阿斯匹靈（Aspirin）或伯基（Bokey）應提前告知醫師並請醫師評估是否暫停用藥與調整用藥物。

三、檢查後注意事項

- 1.因檢查時使用麻醉噴藥，檢查後 1 小時內暫不進食，1 小時後可喝一小口開水，有做切片檢查者則須禁食 2 小時，若無噎到不適情形，遵照醫師指示進食。
- 2.可能會聲音沙啞及喉痛，可用喉片或溫鹽水漱口，以減輕疼痛，數天會緩解此症狀。
- 3.可用溫開水漱口，減輕喉部不適。
- 4.注意有無穿孔性之合併症，如：疼痛、感染等合併症。
- 5.若有施行麻醉，返室後應注意意識狀態及呼吸變化，並注意安全。

上消化道內視鏡檢查須知

四、食道靜脈瘤結紮治療

經內視鏡將結紮環套入靜脈曲張部位進行結紮、使血流減少、血管纖維化，以控制及避免靜脈瘤出血。

- 1.若有執行食道靜脈瘤結紮，依醫囑禁食後採流質、軟質、易消化飲食，因進食可能會有吞嚥困難、疼痛情形，可依個人耐受力採漸進式恢復飲食。
- 2.治療後三天內口服藥應盡量磨粉，方便吞嚥，減輕吞嚥時不適感。
- 3.治療後，若有：胸痛、腹痛、吞嚥困難、吐血、解黑便、血便情形，應告知醫護人員。

參考資料

- 林暘朝（2023）。「2 特徵」知道是否真的排黑便了。《健康世界》，(555)，41-42。
<https://doi.org/Article/Detail?DocID=16077059-N202303240003-00016>
- 梁耀龍、張雅雯（2022）。胃鏡檢查知多少？。《好心肝》，(98)，34-37。
- 陳信佑、洪志聖（2023）。胃食道逆流診斷之分類。《台北市醫師公會會刊》，67(4)，42-47。
<https://doi.org/Article/Detail?DocID=P20110322001-N202304150009-00003>
- 陳介章、黃筱珮（2025）。消化道出血恐有致命危機！如何治療與預防？。《好心肝》，(109)，40-43。
- 曾競德、張天恩、王彥博（2024）。視鏡檢查術前及術後抗血栓藥物使用原則。《臨床醫學月刊》，（印製中），1-10。
<https://doi.org/10.6666/ClinMed.202501/PP.0009>