

養和內鏡中心

本中心由經驗豐富的內鏡專科醫生主理，以最先進的內視鏡攝影儀器，為消化道、膽胰及呼吸系統疾病的患者提供優質的診斷及治療服務。本中心可安排麻醉科醫生為病者施行監測麻醉，將病者在檢查期間可能出現之不適減至最低。

病人檢查後，專科醫生會即時告訴你檢查結果。如曾取出組織切片作化驗，檢查報告將於2至3個工作天完成，隨後專科醫生或主診醫生將約見病者解釋報告及治療。

養和內鏡中心

跑馬地

養和醫院

香港跑馬地山村道2號李樹培院15樓

電話：(852) 2835 8623

傳真：(852) 2892 7529

endo@hksh-hospital.com

www.hksh-hospital.com

辦公時間

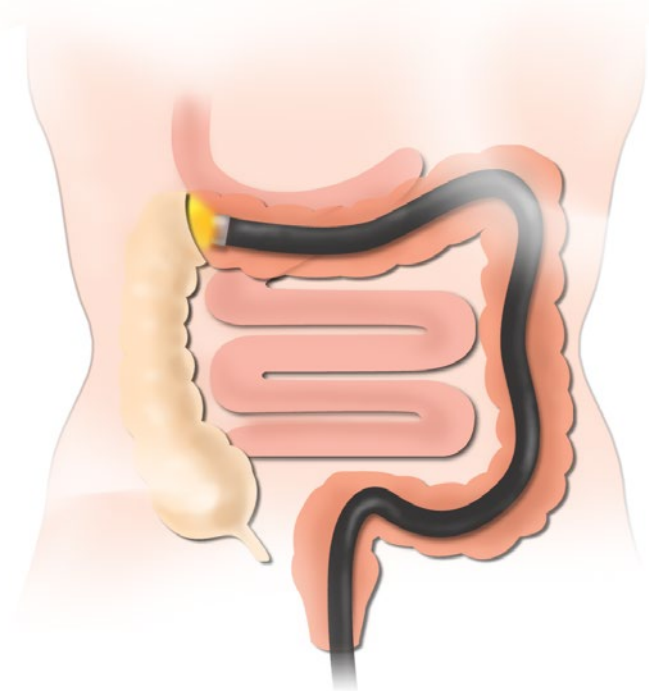
星期一至星期六：上午八時至下午四時

星期日及公眾假期休息

敬請預約



結腸鏡檢查



查詢或預約，歡迎聯絡我們

結腸鏡檢查

結腸鏡檢查是醫生把一支可屈曲、末端裝有光源及微型攝影機的軟管(約食指般大小)，經病者肛門放置入結腸，以觀察大腸內有否發炎、出血、息肉或腫瘤等病變。醫生在結腸鏡檢查進行期間，可利用小鉗子取出活組織(一小塊組織)或切除息肉，此過程十分安全，病者無須擔心。

本中心具備頂尖的電子內鏡系統，當中雙重對焦技術(Dual Focus)，能提供優質影像，令腸組織狀況清晰顯現。此外，窄波成像技術(Narrow Band Imaging)採用了符合黏膜組織及血色素光譜特性的窄波光，能突出強調黏膜構造的細微改變，有助加強內鏡診斷效果，提高檢查效率。

誰人應接受結腸鏡檢查？

如有以下情況，便應接受結腸鏡檢查：

- 便秘
- 便血
- 大便習慣改變
- 不明原因腹痛
- 懷疑患上結腸息肉
- 懷疑患上結腸癌
- 定期結腸直腸癌普查

結腸直腸癌普查：我是否需要接受結腸鏡檢查？

在香港，結腸直腸癌是第二常見的癌症，發病率僅次於肺癌。結腸直腸癌是由息肉演變而成的，而這個過程需時7至10年之久。因此，如能及早發現息肉，並將之切除，就能夠預防息肉變成癌症。

一項本港的結腸直腸癌普查研究發現，50歲以上而無症狀的人士當中，每8人就有1人其結腸長有腺性息肉。如不將之切除，息肉可能會變成癌症。

大多數長有息肉的人都不會出現症狀，因此45歲以上的人士應考慮定期接受結腸鏡檢查作為癌症普查，以防患於未然。結腸直腸癌的高危人士(如直系親屬曾患此症者)更應考慮提早開始檢查。

應如何準備？

- 在檢查之前，醫護人員會詳細解釋所有須特別注意的事項，例如飲食(低渣飲食)，藥物及如何排清大便(如使用輕瀉劑或灌腸)
- 須於檢查前8小時禁食(包括飲料及食物)
- 如有服食薄血藥等，在停服前請與你的主診醫生商討

檢查是怎樣進行的？

- 檢查前，醫生會為你作靜脈注射鎮靜劑，令你在檢查進行期間入睡，以減輕不適
- 然後，醫生便會把結腸鏡(一支細長而能屈曲的儀器)由肛門放置入結腸
- 結腸鏡的末端配備微型攝影機及光源，讓醫生可透過顯示屏幕觀看大腸內的情況
- 進行結腸鏡檢查時，醫生可同時取出活組織或切除息肉
- 如有出血現象，醫生可能會用內鏡止血夾為你止血。止血夾會自然排出體外
- 檢查時，空氣會透過結腸鏡進入結腸，使之膨脹。如果在檢查後感到腹部脹痛及有便意，是十分正常的，而不適的感覺會漸漸減退。整個檢查過程大概需時30分鐘

檢查後注意事項

- 檢查後，排風(放屁)可減輕絞痛的感覺。如有持續不適、劇烈腹痛或有直腸出血情況，請即通知主診醫生
- 如檢查時曾注射鎮靜藥物，可能會有暈眩的感覺，須由成年親友陪同下方可離開。檢查後24小時內，請勿駕駛、踏單車、操作機械或飲用含酒精之飲料
- 檢查完畢後，可如常飲食

可能引起的風險及併發症

- 結腸或直腸穿孔(0.2%)
- 抽取活組織、切除息肉及進行內視鏡止血程序引致出血(1.7%)
- 感染細菌
- 死亡(0.006%)
- 由麻醉藥或鎮靜劑引起的藥物敏感或不良反應相當罕見，但同樣有機會發生

如有併發症，病人或需要進行手術、住院及/或輸血。

