屏基醫療財團法人屏東基督教醫院
下消化道內視鏡檢查須知

編　　號	ND 內-047
製訂日期	2005.11
四修日期	2026.02

前言：

下消化道內視鏡檢查分為兩類：

1.乙狀結腸鏡:由肛門起至乙狀結腸為止，約 60 公分為主要檢查範圍。

2.大腸鏡: 全段大腸（由肛門起至盲腸為止），甚至到迴腸最末端。

一、 治療目的：

1. 下消化道出血的止血
2. 瘜肉切除
3. 夾取異物
4. 巨結腸或乙狀結腸扭曲的減壓
5. 腸道支架置放

二、 方法：

1.依病情需求，檢查的時間可能需要 10 分鐘至 60 分鐘不等。

2. 內視鏡是將鏡管由肛門插入，通過乙狀結腸→降結腸→進入橫結腸，再深入右側升結腸，到達盲腸，進而檢查是否有病變，亦可順便切除瘜肉、或切片檢查及止血。

3.檢查過程中您可能會有腹脹、腹鳴或想排氣等不適感，請配合醫師及護理人員指示，做深呼吸儘量放鬆，不要用力憋氣，容易引起疼痛；若仍有不適，請隨時告知執行檢查之醫師及護理師人員。

三、 檢查前護理人員會為您做什麼？

1. 經醫師解釋後，醫護人員會協助您填妥檢查同意書及檢查說明書。
2. 詢問您的疾病史及是否有特殊用藥情況如抗凝血劑、阿斯匹林等。
3. 檢查前兩天應進食低渣（如肉包、白麵條、白吐司、白饅頭、去皮的魚肉、無加料蒸蛋）、白稀飯、豆腐乳、無脂肪之流質飲食，並鼓勵多喝開水，減少糞便的產生。
4. 檢查前一天遵醫囑服瀉劑，並為避免脫水請多喝開水，午夜後禁食固體食物；如排檢在下午做的大腸或乙狀結腸鏡者，可於早上喝少量無渣的清流質飲食（例如米湯/菜湯/魚湯/肉湯、糖水/蜂蜜水/冬瓜茶、運動飲料），以維持體力。使檢查前的準備達到完善，順利檢查。
5.若平日有服用降血壓及心臟用藥可繼續服用，但糖尿病患者，降血糖藥物檢查當日暫停服用，待檢查完成可進食時再服用。
6.檢查當天要更換檢查服。

四、 檢查後注意事項:

1. 檢查後如有任何不適請告知醫護人員。
2. 為了使腸道看得更清楚，檢查時醫師會透過內視鏡注入一些空氣，因此檢查後，可能會有腹脹感，只要排氣後即可改善。
3. 當鎮靜劑藥效消除後，約 30-60 分鐘，無頭暈、嘔吐情形即可進食較清淡、低渣的食物。
4. 術後注意糞便的顏色，有無解黑便、含有大量的血液或血塊、發燒、畏寒，劇烈腹痛或腹痛逐漸加劇的情形。
5. 施行瘜肉切除術後一週內勿做激烈運動及腹部使力之運動，如騎腳踏車、打球、游泳或搬運重物，不泡溫泉、熱水浴，亦避免食用可能發生腹瀉的飲食(如生食海鮮等)。
6. 提醒您極罕見的延遲性出血，可能在介入性治療(包括瘜肉切除等)10 天後發生，若您在返家後出現嚴重腹痛、發燒、畏寒、解血便，請禁食並請儘快返院就醫治療。
7. 檢查後續的治療計畫請您與您的診治醫師做進一步的討論。

※ 諮詢電話：08-7368686 轉_____

屏基關心您　祝您早日康復

衛教單張簽收聯

本人已接受【下消化道內視鏡檢查須知】衛教說明，並經衛教人員確認理解相關照護重點。

理解程度（護理人員評估-病人/家屬可重複衛教重點）

□ 完全了解　□ 大致了解　□ 需再次衛教

病人/家屬簽名：_____ 護理師簽章：_____中華民國____年_____月____日