

小腸鏡檢查

胡銘倫醫師

小腸鏡是一種長度約兩公尺的內視鏡，其配有外套管且其前端有氣囊。利用氣囊可以充氣及消氣，讓氣囊可以抓緊我們的小腸壁。一段一段地向前推進並對小腸進行觀察及治療。由於小腸長度長達 5 至 6 公尺，一般來說即使合併經口及經肛門的兩次小腸鏡檢查，也未必能將整段小腸完整檢查。小腸鏡的優點是檢查的位置是胃鏡及大腸鏡到達不了的，且圖像清晰可隨時針對病灶切片，還可進行內視鏡治療。其缺點是檢查時間長，患者痛苦較大。

那些病人須執行小腸鏡檢查？

臨床懷疑小腸疾病，而其他常規檢查方法不能明確者，或臨床醫師確定須執行小腸鏡檢查者。如：

1. 原因不明的腹痛，經 X 光或鋇劑檢查仍無法排除或懷疑有小腸病變者。
2. 原因不明的消化道出血，或懷疑小腸出血。
3. 疑小腸腫瘤。
4. 小腸吸收不良疾病。
5. 小腸阻塞或異物取出。

小腸鏡檢查有哪些禁忌症

1. 有胃鏡、大腸鏡檢查禁忌症者。
2. 急性腸梗塞、急性腹膜炎、急性胰臟炎、急性膽道感染等。
3. 腹腔廣泛沾黏。
4. 嚴重的心、肝、腎功能不全，生命徵象不穩定者。

小腸鏡檢查的準備

小腸鏡檢查經口基本同胃鏡檢查前準備（禁食 8-12 小時以上），咽部麻醉，靜脈注射鎮靜止痛藥物和解痙藥。若經肛門檢查則同大腸鏡前準備，但出血者宜建議禁食並配合大腸清腸瀉劑。由於小腸鏡檢查有一定的風險，須住院進行且檢查前須簽署同意書。

小腸鏡檢查後的注意事項

住院患者術後會被送回病房觀察。觀察指標包括生命徵象、有無腹痛等，如有異常，應進一步檢查。小腸鏡檢查的併發症主要是穿孔，出血及急性胰臟炎，機率皆小於百分之一。出院後也應注意有無腹痛，出血等。如有則建議掛急診進一步處理。

謝謝您的閱讀與合作，並祝您身體健康!!

高雄長庚胃腸肝膽科系製作

2023.11.01