

認識大腸鏡檢查

◎林口長庚大腸直腸外科主治醫師 孫麒洵

健康影音館



掃描QR code
可觀看影片



學歷

臺北醫學大學保健營養學系
高雄醫學大學學士後醫學系

專長

肛門手術、大腸直腸相關腹部手術（傳統開腹及微創手術）便秘、腸造口手術及後續相關照護、大腸鏡檢查治療、營養學（保健營養、癌症營養學）

大腸癌不論在發生率或死亡率已連續多年居 10 大癌症之前 3 位，根據國民健康署最新資料顯示，每年約 1 萬 5 千人罹患大腸癌。研究上證明糞便潛血檢查可以篩檢出早期癌前病變，經由進一步大腸鏡可將息肉切除，而降低日後大腸癌的死亡率。有鑑於大腸癌多發生在 50 歲以後，國民健康署提供 50~74 歲的民眾每 2 年 1 次免費的糞便潛血檢驗。當呈現陽性反應時，則建議安排大腸鏡檢查。

我需要做大腸鏡嗎？

當有以下症狀時，經由專科醫師評估後，建議安排大腸鏡做診斷是否有潛在大腸相關疾病，包括：糞便潛血反應陽性、血便、排便習慣改變、不明原因的體重減輕、貧血、便秘或長期腹瀉、慢性腹痛、影像學檢查有疑似大腸病灶、有大腸癌家族史。

● 大腸鏡可以直接切除息肉嗎？

大腸鏡除了可提供診斷外，也有治療與治療後成效追蹤的功能。治療的功能包括：息肉切除、大腸出血的止血、夾取異物、大腸減壓、腸扭轉之校正、腸阻塞的支架置放、大腸腫瘤手術之術前大腸鏡定位，而息肉切除後或腫瘤術後，也可以利用大腸鏡作為追蹤工具，對於某些發炎性的大腸疾病，可追蹤藥物治療後的成效評估。

● 做大腸鏡會痛嗎？

大腸鏡的執行，是由經驗豐富的專科醫師操作，因此大部分病人不會有太嚴重的不舒服，但由於會注入少許氣體至腸道中，以利於腸黏膜的觀察，因此會有脹氣的感覺，執行過程中會搭配呼吸調整、腹部按摩等方式，以減緩這些不舒服，若您仍是擔心、害怕，也可以選擇麻醉大腸鏡。

● 檢查前的飲食注意事項

大腸鏡檢查前，將腸道中的糞便清除乾淨是很重要的，除了讓醫師在執行過程中能清晰檢查腸道黏膜之外，也可縮短檢查的時間。飲食調整搭配瀉藥的使用更可以達到較佳的效果。

檢查前 2 日，應採取低渣飲食，所謂低渣飲食是減少食物經消化後在腸胃道留下殘渣的一種飲食，包括白稀飯、白土司、海綿蛋糕、豆漿、清湯，去皮的魚肉、過濾的蔬果汁和無加料的蒸

蛋。不宜食用的包括奶製品、起司、和蔬菜水果。

檢查前 1 日要食用清流質飲食，清流質飲食是一種不會產生糞便的飲食方式，包括無渣飲料 / 果汁、清湯 / 粥湯和運動飲料，簡單判斷原則為，液體拿起照光可以透光或是看到後方物體的即為清流質飲食。

檢查當日，若接受非麻醉大腸鏡的民眾，仍可以繼續食用清流質飲食，但若是接受麻醉大腸鏡者，則需配合麻醉禁食時間。

低渣飲食 (檢查前一日的飲食)



白稀飯



白吐司



白饅頭



海綿蛋糕



白麵線



豆腐乳



蒸蛋(無加料)

無渣清流飲食 (服用清腸劑後的飲食)



無渣飲料/無渣果汁



粥湯/肉湯/魚湯/菜湯



運動飲料

● 瀉藥如何使用？

目前本院使用的口服清腸藥物有保可淨和耐福力散兩種：

- 一、耐福力散需加入 2000ml 冷水中，充分攪拌後服用，每 10 分鐘喝 250ml。
- 二、保可淨則分成 2 劑使用，一包保可淨散劑加入 150ml 常溫水中，

充分攪拌後服用，之後每隔 20～25 分鐘補充 250ml 水分，至少 2000ml，而第 2 劑的使用方式也是相同，但使用時機會依照大腸鏡檢查時間不同而稍有區別。

以上兩種清腸藥物，請在充分攪拌溶解之後再飲用，切勿直接食用粉劑以避免食道灼傷，水分可持續補充直至拉出來的糞水成透明澄清狀。

● 哪些藥物該停止使用？

抗凝血劑（例如：阿斯匹靈、保栓通、可邁丁、循利寧等藥物）的使用有可能增加息肉切除後流血的風險，因此在門診時，應告知醫師使用何種藥物及為何使用，再來決定是否該暫時停止服用及停止時機。另外，降血糖藥物也建議當日停止使用，以避免血糖降低。而其他藥物，包括降血壓用藥請繼續服用。

● 檢查中有哪些注意事項？

檢查前會施打防止腸道肌肉痙攣的藥物。檢查時，採取左側臥的方式，內外褲退至大腿，膝蓋微彎朝向肚子，檢查中會視需要而改變姿勢，例如面朝上仰躺，雙膝彎曲，右腳跨至左腳上，呈現翹二郎腿的姿勢。

大腸鏡執行的過程中，會注入些許氣體讓原本扁平的腸道擴張，以利觀察腸黏膜的改變，因此會有些微脹氣的感覺，甚至在轉彎時會有酸軟的感覺，或在腸鏡進出的過程中會有想拉肚子的感

覺，這些不舒服可以搭配上呼吸的調整（鼻子吸氣，嘴巴慢慢吐氣）或是肚子按摩來達到緩解。

● 檢查後要注意那些？

檢查前施打的防止腸道痙攣藥物，可能會出現口乾、視力模糊等症狀，因此建議由親友陪同返家，若是自行前來檢查者，則需休息 1～2 小時後再離去。

若檢查結果顯示正常，則可以開始正常進食，做完檢查後，仍是會有些許腹脹的感覺，多走動，待排氣後就會改善。

若有切除息肉，則會視切除息肉的大小和顆數，繼續清流質飲食及軟質飲食數天，服用的藥物除抗凝血藥物須依醫師指示使用外，其他可正常服用。

● 什麼情況需至急診？

肛門口若有少量出血，則不必擔心，但若有持續或大量出血、持續或加劇的腹痛或肩膀痛、發燒則需至急診就診。

● 定期篩檢絕對必要

隨著糞便篩檢的普及化，再配合大腸鏡的檢查，使得大腸癌可以提早被診斷及治療，而提高治癒率及降低死亡率。因此，定期篩檢是必要的。若有疑似腸道的症狀，也請提早就醫，有相關大腸直腸或肛門的問題，請至直肛科門診諮詢。☞