

食道胃十二指腸鏡檢查的常見問題

甚麼是食道胃十二指腸鏡檢查？

食道胃十二指腸鏡檢查 (oesophago-gastro-duodenoscopy, OGD)，亦稱上腸胃道內窺鏡檢查或胃鏡檢查，是利用一條附有攝影鏡頭及光源的彈性幼管（亦即胃鏡）（圖1），來檢查食道、胃及十二指腸（小腸的第一段）。影像可從電視屏幕上觀看，亦可被記錄下來。因為食道的美式英文為 esophagus，故此這檢查亦稱 EGD。

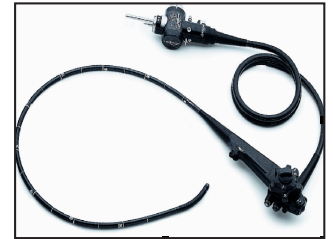


圖 1 胃鏡

為甚麼要進行這項檢查？

檢查主要是用來評估消化不良的各種症狀，如上腹疼痛、反胃、嘔吐或吞嚥困難。此外，這檢查也可找出上腸胃道出血的原因，亦可用作甄別胃癌的高風險人士（如日本人）。

在食道胃十二指腸鏡檢查的導引下，減重用的胃水球可被放入胃部並在裡面膨脹。

食道胃十二指腸鏡檢查比X光片（鋇餐造影 - 圖 2）更能準確地檢驗到食道、胃部及十二指腸內的發炎、潰瘍（圖 3）及腫瘤。

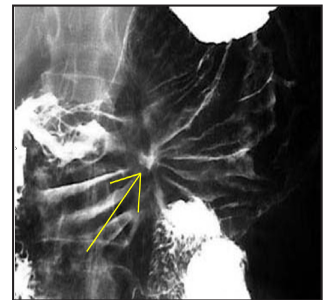


圖 2 鋇餐造影顯示的胃潰瘍

OGD 幫助醫生在上腸胃道的內壁進行檢查，以抽取少量活組織用作檢驗。活組織檢查幫助醫生分辨良性和惡性的組織，亦可用作確定潰瘍是否由幽門螺旋桿菌所引致。

食道胃十二指腸鏡檢查亦可用作切除瘰肉（通常為良性的）或止血（圖 4）。

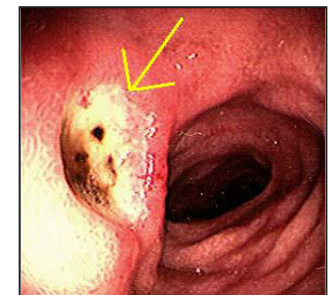


圖 3 OGD 觀察到的十二指腸潰瘍影像 (箭咀)

進行檢查前應作甚麼準備？

空腹是必要的。在檢查前約 6 小時，應停止飲食，包括喝水。若你目前正在服藥，你或需要調整劑量，謹記通知你的醫生。若對藥物過敏，或患有疾病如心臟病或肺病等，請告知你的醫生。

檢查是怎樣進行的？

整個過程會在醫院或診所的內窺鏡房中進行。內窺鏡護士會在你的喉嚨噴灑局部麻醉藥，將內窺鏡造成的不適減到最輕。你以左側身躺下後，麻醉師會在你的靜脈注射鎮靜劑，助你放鬆。然後，醫生會把內窺鏡經口腔放入食道、胃部及十二指腸內，進行檢查。大部份病人都在類似入睡的狀態下完成檢查，對過程並沒有任何記憶，很快便會恢復清醒。這種麻醉藥能帶來短暫的「逆行性遺忘」，提供短時間的鎮靜作用，病人可迅速復元。



圖 4 胃潰瘍出血

檢查後的情況如何？

你會接受觀察直至大部份鎮靜劑的藥效消褪。你可能會感到少許喉嚨痛，而且有點腫脹的感覺，因為有空氣在檢查過程中被帶入胃部。除非醫生有特別指示，檢查後你已可如常進食。

你應安排家人或朋友陪伴你歸家，因為鎮靜劑可能會影響你當日的判斷力。即使不感到疲倦，你當天不應該駕車。若你覺得精神充足，可上班工作。

檢驗報告一般可於即日發出，但有部份報告，如活組織檢查，需時幾天完成。

有甚麼併發症？

雖然有機會發生併發症，但是由受過訓練和有經驗的醫生進行檢查，併發症發生的情況是比較罕見的。出血現象可能會出現在檢查活組織或切除瘰肉的位置，但一般會很輕微並很少需要再跟進。

其他潛在的風險包括對鎮靜劑有不良反應、因心臟病或肺病所引起的併發症，及腸胃道內壁破損等。

識別出併發症的早期徵兆是很重要的。檢查後如有發燒、吞嚥困難、或喉嚨、胸或腹部的疼痛不斷增加等徵狀，請立即通知你的醫生。