



徐章虎主任替病人做胃鏡檢查

胃鏡！胃鏡！ 誰躲在我的胃裡？

文／消化內科 病房主任 徐章虎

胃鏡可以說是胃臟的照妖鏡，它是一條直徑約1公分的黑色軟管，連接電子光源，就能神奇地窺視到胃臟內部的健康狀況。胃鏡檢查的部位包括食道、胃及十二指腸，本文就民眾可能有的困惑分別釋疑。

我需要照胃鏡嗎？

經常胃痛，服用一般胃藥之後，症狀仍時好時壞的人，就要考慮照個胃鏡了。早期胃癌的患者通常只會覺得消化不良，例如厭食、上腹部飽脹、打嗝、噯氣或偶爾嘔吐等，因此如果經常反覆出現任何上腹部的不適，即使很輕微，也需要照胃鏡做個徹底檢查。萬一家族裡曾有人罹患胃癌，更不能掉以輕心。假使有其他症狀，例如吐血、胃出血（解黑色大便）、吞嚥異常、胃酸逆流、胸口灼熱、聲音沙啞、不明原因的體重減輕或貧血、肝硬化、長期服用止痛藥等等，也都應該「照看嘍」。

各大醫院的自費健檢，胃鏡都是必選項目。本院自費健檢所安排的胃鏡檢查，爲了減輕受檢者的不適，事前一律施以麻醉，亦即所謂的「無痛胃鏡」。這是一種清醒麻醉，當病人一覺睡醒，檢查已經結束矣！

何時須作治療性胃鏡？

不慎或故意吞服異物（例如：鈕扣、別針、戒指、牙籤、硬幣、鑰匙、電池等），如果確定異物滯留在食道或胃臟，可能引起穿孔及出血，爲防夜長夢多，可及時用胃鏡取出，免除手術之苦。胃內的息肉或早期胃癌，也可藉由胃鏡一刀兩斷。胃出血持續不止，借助胃鏡的特殊器械止血，亦非難事。

哪些情況不適合照胃鏡？

意識不清、無法合作的人；食道相當狹窄的人；新近發作的心肌梗塞、嚴重心律不整或腦中風的人；吞食農藥、酸鹼腐蝕性化學藥品的早期；已知有胃腸穿孔的病人。

胃鏡檢查的安全性如何？

在專業醫師的操作下，照胃鏡的併發症極少，且大多數併發症有驚無險，可以矯治成功。

有無其他檢查能替代胃鏡？

有一種「上消化道攝影」，病人先喝下調製好的鋇劑（呈白色乳液狀），再照X光。但此法對早期胃病變診斷的正確性不如胃鏡，也不能即時切片或止血，更有暴露放射線的疑慮，因此不宜作爲第一線的檢查。

胃鏡檢查過程會不舒服嗎？

病人檢查過程中會覺得有點噁心，但在大多數人可以忍受的範圍內。照胃鏡的過程爲5-10分鐘，如果需要切片、止血、切息肉，時間會延長。喉頭（其實是舌根）反應敏感或者對於照胃鏡有心理障礙，十分害怕的人，建議選擇無痛胃鏡，此一檢查須自付麻醉費用（健檢須全額自費）。

近年有一種「經鼻胃鏡」，胃鏡由鼻孔進入，不經過喉頭，適合喉頭超級敏感者選用；口腔癌患者的嘴巴張不開，經鼻胃鏡也幫得上忙。接受經鼻胃鏡檢查時，病人還可以開口講話。此法的缺點是不適合用於治療。

我該如何配合胃鏡檢查？

1. 要有足夠的空腹時間，約6-8小時，包括禁食水及藥物。
2. 進入胃鏡室先取下假牙、眼鏡。

3. 護士會從肌肉注射針劑，目的在減少口水分泌及胃的蠕動，唯青光眼、攝護腺肥大者免予注射。病人還要喝一小杯白色乳液（gascon），然後在喉嚨噴灑少許局部麻醉劑，感覺會苦苦麻麻的。
4. 檢查時採左側臥姿（萬一嘔吐，較不易嗆到）。
5. 一開始，醫師會先讓病人含個小咬嘴，胃鏡在通過舌根及喉嚨後，務請配合口令做出吞嚥的動作，這是最可能不舒服的關鍵時刻，可能會有噁心、反胃的感覺，但稍安勿燥，胃鏡就要滑入食道了。
6. 當胃鏡進入胃臟，醫師會視需要打進少許空氣，以便全方位觀察。此時不要再做吞嚥動作，如果想吐可由鼻子深吸氣與吐氣。萬一疼痛不適，請向醫護人員比手勢示意，可別隨手抓住胃鏡管子，徒增危險又中斷檢查。

檢查結束後要注意什麼？

1. 檢查後，半小時內勿進食，待喉嚨沒有不適感，可先喝水，若不會嗆到，就可吃些柔軟食物。有人會覺得喉嚨痛和有異物感，這些感覺通常一兩天就會消失。
2. 初步檢查結果可以先詢問醫師，如有切片或幽門桿菌採檢，則需回門診或病房看報告。
3. 在接受無痛胃鏡之後，不宜驟然自行開車，需有親友陪同。

胃內可能有哪些妖魔鬼怪？

先從食道談起，食道的病變包括腫瘤、靜脈瘤、逆流性食道炎、食道狹窄、巴瑞特氏食道等。再論胃臟，諸如胃炎、胃潰瘍、息肉、各式各樣胃腫瘤、胃結石等，均很常見，幽門桿菌也算一怪。所以，請讓胃鏡來抓妖吧！👻



徐章虎主任夫妻攝影