

高雄榮民總醫院護理部護理指導單張

科 別	胃腸肝膽科	編號：2030015
主 題	胃鏡檢查病人須知	2000.08.15 訂定
製作單位	急診病房	2022.04.08 五修

一、什麼是胃鏡檢查 (圖一)?

是將一條軟的纖維管，由口腔放入經食道至胃部，醫師藉由此纖維軟管(即所謂的內視鏡)連接電腦，在螢幕上直接看到食道、胃及十二指腸是否有出血、潰瘍、瘻肉等情形，必要時可作切片來診斷上腸胃道是否有異常，也可以在食道或胃部出血時止血。



(圖一)胃鏡檢查

二、檢查前準備：

- (一) 醫師說明及解釋檢查目的、過程及注意事項，並填寫胃鏡檢查同意書。
- (二) 至少空腹8小時，禁止喝開水及禁止吃任何東西，讓胃達到淨空的狀態，檢查時，讓醫師看到哪裡有異常，也可以減少作內視鏡時，食物逆流嘔吐進入肺部引起肺炎。
 - 1.上午檢查者：前一晚12點以後請不要吃任何東西(包含開水)。
 - 2.下午檢查者：當天早餐儘早食用，宜進食流質或易消化的食物，至少空腹8小時，然後就不要再進食(包含開水)。
 - 3.檢查前藥物服用注意事項:
 - (1)心臟病藥物、血壓藥物、或呼吸治療的藥物可於早上六點前配適量(50c.c)白開水服用。
 - (2)其他口服藥物請勿於報到前三小時內服用。
 - (3)胃乳及糖尿病藥物請勿服用。
- (三) 檢查當日請不要塗口紅，並將活動假牙、眼鏡取下，著寬鬆衣物。
- (四) 檢查前請先上廁所解尿，排空膀胱。
- (五) 檢查前會測量血壓，若血壓異常，會通知醫師處理，評估是否適合檢查或給藥。

三、檢查時注意事項：

- (一) 必要時會肌肉注射抑制胃液分泌及胃蠕動藥物，減少口水及胃液分泌。
- (二) 檢查人員會先在您的喉嚨噴灑局部麻醉劑，請含住約1分鐘後直接吞嚥，不必吐出，以達麻醉效果，減輕管子插入時對喉嚨產生想吐的刺激。

(三) 檢查過程：

- 1.檢查人員會協助您躺在檢查床上採左側臥(圖二)，雙腿微屈曲。請將身體放鬆頭部下彎。
- 2.醫師會讓您咬一個銜口器(圖三)，然後將內視鏡軟管由您的口中慢慢放入，請配合醫師指示，做吞嚥動作，讓軟管通過喉嚨，滑入食道、胃及十二指腸，檢查是否有異常的狀況。



(圖二) 左側臥



(圖三) 銜口器

- 3.檢查過程中會有嘔吐感不舒服時，請用嘴巴慢慢吸氣，然後將氣從嘴巴慢慢呼出，讓口水自然流出，不要吞下，以免噎到，放鬆心情，請勿說話或出聲音，如果真的已無法忍受時，可抬高右手讓檢查醫師知道暫停檢查。
- 4.舌頭自然平放，不要頂住內視鏡而影響內視鏡的進退。
- 5.全程檢查時間一般約5-10分鐘、若做切片檢查則需15分鐘，會依檢查目的不同，檢查時間略有差異。

四、檢查後的注意事項：

- (一) 檢查後需由醫師決定何時可以開始進食，若沒有限制，檢查後1小時，先試喝少量開水，沒有噎到或無其他不適(這樣表示喉頭反射已恢復)，可先進食軟質食物，避免粗糙或硬的食物造成食道或胃出血。
- (二) 若有喉嚨痛情形，可用溫水或食鹽水漱口，緩解不適。
- (三) 若有吐血、腹痛、吞嚥困難或頸部轉動不易等情形，請您立即告知醫護人員做處理。

參考資料：

張璿方、林秀美、蘇輕感、潘雪幸(2017)·不同護理指導方案對胃鏡檢查病人焦慮之成效·*源遠護理*，11(2)，23-29。DOI：10.6530/YYN/2017.1.3

胃腸肝膽科衛教(2021，12月29日)·*內視鏡術前須知*。

https://org.vghks.gov.tw/gi/News_Content.aspx?n=53286BCFCDEE9493&sms=ADE5498308F01FE8&s=8AB33B0AB0731423

蔡秀鸞、陳敏麗、燕翔、陳麗華、陳亭儒、簡淑慧、簡芷茵、曾明月、黃人珍、

何昭中、蔡麗紅、翁麗雀、蔡青青、張薰榕、王瑜欣、李玉秀、姜如珊、張玉珠、范君瑜、.....、黃月芳（2018）·最新實用內外科護理學(下冊)六版·台北：永大。

備註：每年審閱一次

所有衛教資訊內容僅供參考使用，無法提供任何醫療行為和取代醫師當面診斷，若有問題，請向門診醫師或原住院病房諮詢！