

上消化道攝影檢查說明書暨同意書 (2-1)

病歷號碼：
姓 名： 性別：
出生日期： 年 月 日

此份資料是有關您將接受的檢查/醫療處置之效益、風險及替代方案的書面說明書，可做為您與醫師討論時的參考資料，期望您仔細閱讀，並充分了解內容；若有任何疑慮請於簽名前再與醫師討論，醫師會很樂意為您解答。

一、醫療處置之適應症：

1. 上消化道攝影是一種特殊的X光檢查，其檢查的範圍包括食道、胃與十二指腸。
2. 做這個檢查的病人常見原因為吞嚥困難、胸部及上腹部的疼痛、胃酸逆流、噁心嘔吐、嚴重消化不良或者糞便中有潛血反應。

二、醫療處置之步驟及注意事項：

1. 檢查前一天病人必須開始空腹。
2. 檢查時，受檢者必須服用一種對比劑—常用的是鋇劑，這是一種白色乳狀濃稠液體，它會暫時附著在胃腸道內壁，在X光透視下使檢查範圍顯像。其他種類對比劑依照病情不同亦會選擇使用。另外，為了使胃能夠脹滿，使檢查結果更清楚，必須要吞服一種發泡劑，讓胃部完全膨脹。
3. 接著，病人於檢查過程中需依照指示翻轉身體，以利醫護人員由不同角度及位置作X光攝影。檢查過程全程X光透視，並且須拍攝數目不等之X光片。全程接受之輻射劑量約在2.5mSv(毫西弗)上下。
4. 由於病人須配合檢查人員指示不斷改變姿勢照相，所以病人須於檢查過程中保持清醒。老年，中風，臥床或者行動不便者，會增加檢查之困難度，或增加因翻身而軀體受傷之風險。

三、醫療處置之效益：

這個檢查可以觀察消化道蠕動的情形，也可以藉由鋇劑的附著，將消化道的黏膜狀況顯現出來，因此對於潰瘍、腫瘤或發炎反應等疾病，可以提供臨床醫師更多診斷線索。

四、醫療處置之風險：

1. 最嚴重的併發症為胃腸道穿孔或者破裂，鋇劑可能洩漏至腹腔內，引發嚴重的腹膜炎而必須緊急開刀治療，發生率約0.02%至0.04%。死亡率可達30-50%。另外，檢查前一週內若曾做腸胃鏡檢查並切片者，可能增加破裂之機率。另外，腸胃正在急性大量出血的病人建議不執行此項檢查。
2. 檢查後所造成的便秘有20-36%的發生率。
3. 因為檢查中需要服用發泡劑讓腸胃膨脹，有多達百分之五十的被檢查者會有腹脹，腹痛，打嗝，甚至副交感神經昏厥症狀。另外患有嚴重心臟疾病的病人，也可能在檢查過程中再一次發生心肌梗塞。
4. 本檢查需要經口吞食對比劑以及發泡劑，對於吞嚥困難，或者無法配合者，可能造成將鋇劑或其他對比劑吸入氣管及肺部，造成嗆傷；少數人可能因此引發肺炎等症狀。
5. 其他極為罕見的併發症包括鋇劑進入腸內血管（死亡率約56%），門靜脈空氣留存、水中毒，細菌感染、腹痛、腹瀉等。

五、替代方案：

包括上消化道內視鏡檢查，腹部超音波，電腦斷層或者或是其他之影像學檢查為可能之替代方案。每一種檢查皆有其優劣，請與您的醫師詢問。

六、醫師補充說明：

107
年
03
月
22
日
病
歷
管
理
委
員
會
審
查
通
過