

支氣管鏡檢查衛教單

■ 目的

透過支氣管鏡檢查確定下列狀況，以進行處置：

1.肺部結節或腫瘤；2.肺癌患者臨床分期之依據；3.良性支氣管病變之診斷，如肺結核、呼吸道吸入性傷害、氣管或支氣管狹窄等；4.不明原因之咳血、慢性咳嗽、聲音沙啞或呼吸困難；5.肺部感染；6.呼吸道內存有異物。

■ 檢查時間

- 一般支氣管鏡檢查30-40分鐘；無痛支氣管鏡檢查60-90分鐘。
- 檢查時間依據病情不同可能有所差異，敬請您耐心等待。

■ 檢查前準備

- 詳閱並填妥【支氣管鏡檢查治療說明暨同意書】，執行無痛者需加填【無痛無感鏡檢檢查治療說明暨同意書】，且當天需有成年親友陪同。
- 檢查前禁食4-6小時(包含水)；移除活動假牙。
- 高血壓者檢查前2小時可喝少許水服用降壓藥。
- 無痛鏡檢請參照【(胸內)支氣管鏡無痛麻醉諮詢衛教單】。

■ 檢查過程說明(請參照下一頁圖示)

- 技術員會核對受檢者身份、同意書及詢問疾病史、過敏史。
- 受檢者平躺於床上，不睡枕頭，戴上鼻導管給氧氣，一手綁壓脈帶，及胸前貼心電圖貼片接上導線，監測心跳、血氧，每5分鐘量測血壓，眼睛以洞巾覆蓋(見圖一)。
- 醫師予受檢者喉頭、鼻孔局部麻醉(見圖二)：
方式一：以空針噴麻醉藥於鼻孔內。
方式二：給予5cc麻醉藥漱口，並以麻醉藥棉支塗抹於鼻孔內。
- 檢查過程中深呼吸、不可說話。
- 醫師以麻醉軟膏紗布潤滑支氣管鏡(見圖三)。
- 支氣管鏡(直徑0.3~0.6公分)經由鼻腔(若鼻腔狹窄則由口腔)進入支氣管觀察，必要時可做切片及沖洗術(見圖四)。

■ 檢查後注意事項

- 檢查後1小時先喝少許水，如無嗆咳或不適即可進食。
- 原本禁食者，檢查後是否可以進食，需詢問你的負責醫師。
- 檢查後喉嚨偶爾有疼痛不適感覺，約2-3天即會消失，可用溫水或生理食鹽水漱口，減輕喉部不適，少數人咳嗽帶血絲，約1-2天會消失。
- 如有做切片檢查，輕微出血是正常現象，若持續胸痛、發燒、呼吸加速、心跳加速或大量咳血等情形，請立即至就近醫院急診就醫處理。

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮

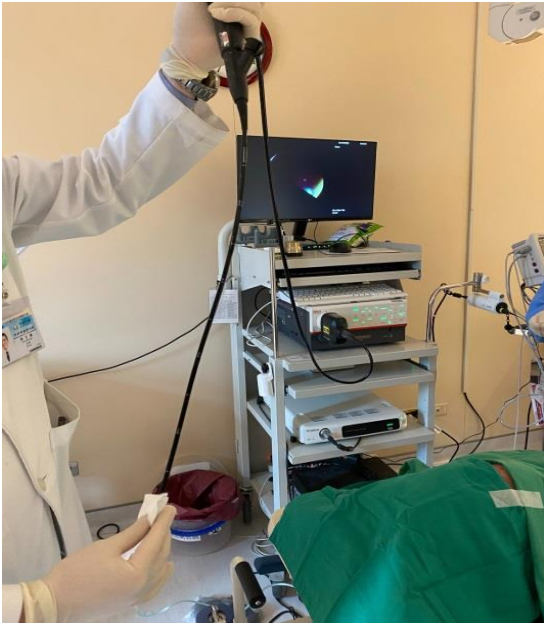
■ 圖示



圖一 平躺，戴上鼻導管給氧，一手綁壓脈帶及胸前貼電極貼片連上生理監視器監測、眼睛以洞巾覆蓋



圖二 以空針噴麻醉藥於鼻孔內



圖三 以麻醉軟膏紗布潤滑支氣管鏡



圖四 支氣管鏡由鼻腔進入支氣管

參考資料：

Thoracic endoscopy: advances in interventional pulmonology, Simoff, MJ, Sterman, DH, Ernst, A (Eds), Oxford:Blackwell/Futura, Malden, MA 2006.

- 諮詢電話：(02)2737-2181 分機 8646
- 制訂單位 / 日期：聯合檢查中心胸腔功能檢查室/112.05.25
- PFS-0330-001

