

# 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.染感部肺；
- 6.物異有存內道吸呼。

## ■ 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。
- 食禁前查檢 4-6時小(水含包)；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。
- 受檢者上床於躺平，頭枕睡不，戴上鼻導管氣氧給，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)。
- 醫師予受檢者孔鼻、頭喉局部麻醉(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，並以麻醉藥棉枝塗抹於鼻孔內。

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

- 吸呼深中程過查檢、不可說話。
- 師醫以麻醉軟膏紗布鏡管氣支滑潤(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

- 後查檢1時小喝水許少，嗆無如咳或不適。食進可即
- 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，減輕喉部不適嗽咳人數少，絲血帶約1-2天失消會。
- 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。



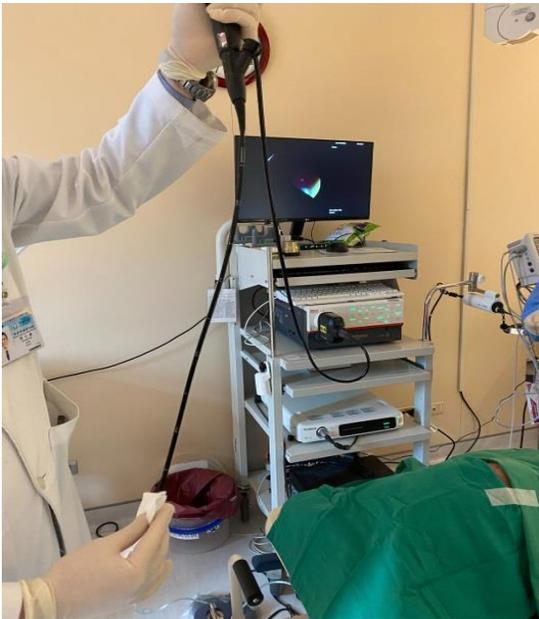
## ■ 圖示



圖一 躺平，戴上鼻導管氧給，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 以麻醉軟膏紗布鏡管氣支滑潤



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, Serman, DH, Ernst, A (Eds), Oxford:Blackwell/Futura, Malden, MA 2006.

諮詢電話：(02)2737-2181 分機 8646

制訂單位 / 制(修)訂日期：聯合檢查中心胸腔功能檢查室/1150202

PFS-0330-001