

親愛的受檢者 您好!

感謝您為了身體健康，選擇臺北榮總健康管理中心做全身健康檢查。大腸癌一直位居國人十大死因前三名，本次健檢的無痛大腸鏡是診斷此病症的最佳檢查工具，根據文獻，如果腸道清潔的乾淨且檢查無病灶，則檢查的頻率可以延長。但是如果腸道有殘留糞便，不僅無法正確的檢查出大腸病灶，您做大腸鏡檢查的次數可能增加。

本中心的清腸方法參照國內外醫院的經驗，是安全且有效的。檢查前的準備程序請您務必配合，請依此網址或掃描 QR-Code 觀賞影片說明並做好清腸準備，以達到最佳的檢查結果，謝謝您的合作。



<https://www.youtube.com/watch?v=0GUSR1kEKGk&t=3s>

※請於體檢前一周繳費，繳費方式：

- ◎請用現金或金融卡轉帳繳費(信用卡恕不接受)
- ◎現場報名者：可使用現金或金融提款卡轉帳
- ◎電話預約者：可使用銀行匯款或ATM轉帳
- ◎帳戶名稱：台北榮民總醫院
匯款銀行：合作金庫商業銀行 (石牌分行)
銀行代號：006
匯款帳號：8995+身分證字號 (阿拉伯數字9位數)
例如：8995□□□□□□□□□ (共13碼)

臺北榮民總醫院健康管理中心
上消化道內視鏡合併大腸鏡檢查說明書暨同意書

床號 _____ / 病歷號 _____
姓名 _____ 性別 男 女
出生日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日

上消化道內視鏡合併大腸鏡檢查說明書

這份說明書是有關您即將接受的檢查之效益、風險及替代方案的書面說明，可做為您與醫師討論時的補充資料。最重要的是我們希望您能充分瞭解資料的內容，所以請您仔細閱讀。

大腸鏡檢查當日，受檢者**大腸內必須是無糞便殘渣情形**下，醫師才能清楚的進行檢查及治療，故**檢查前的清腸準備必須徹底**，以免影響檢查結果。**您可掃描右下角之QR-Code觀賞影片說明。**

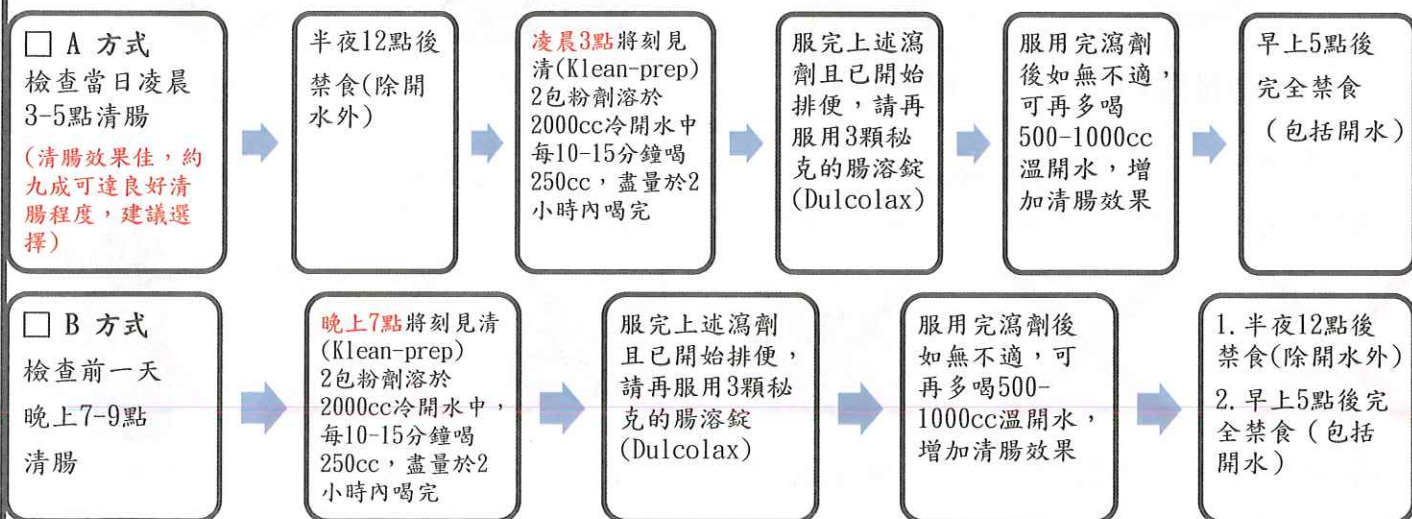
[接受麻醉內視鏡檢查者，如因清腸不徹底而影響檢查時將無法退還檢查費用，請見諒]

■ 檢查前飲食準備

檢查前二日 ____月____日	低渣飲食	可食 白吐司、稀飯、麵條、肉鬆、去皮去筋之肉、魚類、蒸蛋、嫩豆腐、過濾蔬菜汁或去莖、梗、老葉之嫩葉菜(如菠菜、莧菜)、去皮去籽之瓜類(如冬瓜、大黃瓜)、白蘿蔔、胡蘿蔔、過濾果汁等。	忌食 糙米飯、高纖蔬菜(芹菜、竹筍)、未過濾果汁、油炸食物、含筋皮肉類、葡萄汁、奶製品(牛奶、豆漿、羊奶、奶酪、優酪乳)等。
檢查前一日 ____月____日	無渣的清流質飲食	可食 去油清湯、米湯、雞精、過濾果汁、運動飲料、碳酸飲料、蜂蜜、糖水、鹽水、黑咖啡、茶等。	忌食 所有含渣及有纖維之固體食物、米漿、奶製品(牛奶、豆漿、羊奶、奶酪、優酪乳)、葡萄汁等。

■ 檢查前服用清腸藥物：

本中心所採用的清腸藥物為刻見清(Klean-prep)是一種安全簡便的藥物，不會造成電解質不平衡或劇烈腹痛的情形。服用清腸藥物的時間，您可有A、B二種方式選擇：(請二擇一)



■ 有下列用藥或疾病請事先告知醫師

服用抗凝血劑、抗血小板制劑、非類固醇類止痛消炎藥、銀杏、納豆等活血保健藥物者需停止服用，停止服用天數請事先諮詢並遵從原開立處方醫師之指示。開始停止日期：____年____月____日

- Aspirin(阿斯匹靈, 博基) Plavix(保栓通) Licodin(利血達) Brilinta(百無凝)
Pradaxa(普栓達) Xarelto(拜瑞妥) Apixaban(艾必克凝)
Lixiana(里先安) Cofarin(可化凝, warfarin 類)

疾病

- 青光眼 攝護腺肥大 心臟病(整、心律調節器) 懷孕 結核病
肝炎 愛滋病 藥物過敏 _____ 其他 _____



✓ 檢查前飲食注意事項：

1. 檢查**前二天**採低渣飲食，如：白吐司、稀飯、麵條、肉鬆、去皮去筋之肉類、去皮之魚肉、蒸蛋、嫩豆腐、過濾蔬菜汁或去莖、梗、老葉之嫩葉菜（菠菜、莧菜）、去皮去籽之瓜類（如冬瓜、大黃瓜）、白蘿蔔、胡蘿蔔、過濾果汁等。

舉例



稀飯



麵條



饅頭、白吐司



嫩豆腐



去皮魚肉



肉鬆



去皮籽瓜類



無渣果汁

2. 檢查**前一天**採無渣的清流質飲食，如：去油清湯、米湯、雞精、運動飲料、過濾果汁、碳酸飲料、蜂蜜、糖水、鹽水、茶、黑咖啡等。

舉例



運動飲料



無渣飲料



雞精



米湯

3. 檢查**前二天**不可吃高纖蔬菜（芹菜、竹筍）、未過濾果汁、含筋皮肉類、奶製品（牛奶、羊奶、奶酪、優酪乳）、葡萄汁、豆漿。



豆漿



奶製品



高纖蔬菜



水果



起司製品



葡萄汁

腸道清潔度



解出混濁液態糞便



清潔度“差”



解出黃色清澈液體



清潔度“佳”

請務必配合好相關的飲食注意事項

臺北榮民總醫院健康管理中心
上消化道內視鏡合併大腸鏡檢查說明書暨同意書

床號 _____ / _____
病歷號 _____
姓名 _____ 性別 男 女
出生日期 ____年 ____月 ____日

一、檢查目的：

1. 上消化道內視鏡檢查：經由口腔、喉頭，進入食道、胃，以及部分的十二指腸進行檢查。
2. 大腸鏡檢查：經肛門進入腸道，檢查直腸、乙狀結腸、降結腸、橫結腸、升結腸等。
3. 診斷發炎、潰瘍、出血、腫瘤等疾病，並可直接取得組織切片送病理化驗檢查，或進行瘻肉切除、注射、電燒或異物取出等治療。

二、有下列情形者，不適合檢查：

- 懷疑有消化道穿孔、重度心肺功能異常(如心律不整、急性心肌梗塞發作二週內、呼吸急促、氣喘發作)，吞食強酸強鹼有穿孔危險，急性大腸炎、已知或懷疑有腸穿孔者、近期接受大腸切除或骨盆腔手術者、已知或懷疑有嚴重骨盆沾黏者、有大量腹水者、凝血功能異常者。

三、檢查當日注意事項：

1. 為確保大腸內無糞便殘渣，檢查前護理人員會視需要再幫您灌腸。
2. 接受麻醉鏡檢者，需有成年家屬陪同，避免麻醉後於恢復過程中不慎發生下床跌倒事件。
3. 檢查前可能使用的藥物：
 - 平滑肌鬆弛劑(Butylscopolamine 注射)：減少胃腸道收縮，使檢查過程順利。
 - 消脹氣藥物(Gascon)：減輕腹脹情形，讓您檢查過程較順利。
 - 喉嚨噴灑局部麻醉劑 (xylocaine)：減少胃鏡置入時的不適感，請含住 1~2 分鐘
4. 若有需要將額外增加下列自費項目(檢查人員將會為您或家屬說明，收費依院內實際進價動態調整)：
 - 內視鏡注射針：\$952-2,100/支
 - 內視鏡胃腸止血夾：\$364/支
 - 內視鏡胃腸夾定位裝置:\$500-550/支

四、檢查後注意事項

1. 檢查後如有腹痛、嘔吐、血便等不適情形，請立即告知醫護人員處理。
2. 於檢查後一個小時，等待喉頭吞嚥反射恢復後即可進食(可先試喝一口開水，沒有噎到或是其它不適，表示喉頭反射已恢復便可進食)。
3. 如有接受瘻肉切除者，請注意下列事項：
 - 依醫師指示可能需飲食控制及停止使用影響血液凝固的藥物數日，如抗凝血劑、抗血小板制劑、非類固醇類止痛消炎藥等。
 - 一週內避免食用刺激辛辣(如：菸，酒，濃茶，咖啡或含酒精等刺激性飲料)或不潔食物，以防止腸道過度刺激而導致切片傷口出血。
 - 返家一週內勿行劇烈運動及腹部使力之運動，如騎腳踏車、打球、游泳或搬運重物。
 - 若有嚴重劇烈腹痛、腹部異常脹大、發燒、解大量血便黑便情形，請迅速就醫。
4. 若接受麻醉內視鏡者：24小時內請多休息，切勿開車、操作機械、喝酒、做重大決定，以保障安全，下床需有人扶持，預防跌倒。

臺北榮民總醫院健康管理中心
上消化道內視鏡合併大腸鏡檢查說明書暨同意書

床號 _____ / _____
病歷號 _____
姓名 _____ 性別 男 女
出生日期 _____年 _____月 _____日

五、可能的合併症：

1. 上消化道內視鏡

- 前置準備藥物的反應：如視力模糊、口乾、心悸、小便困難及吞嚥困難等暫時性現象
- 可能發生的併發症：腹脹、腹痛、黏膜擦傷出血、額關節脫臼、喉嚨損傷疼痛、吸入性肺炎、腸胃道出血(<0.5%)或穿孔(0.01-0.04%)(特別是在瘻肉切除或異物取出術後)、菌血症，嚴重情形如敗血症休克、心肺功能的窘迫造成休克、心跳及呼吸停止 (0.01~0.5%)。

2. 大腸內視鏡

- 大腸鏡檢時若發現瘻肉，將盡可能將病灶切除，切除大腸瘻肉的風險包含腸胃道出血(0.1-0.6%)及穿孔(0.1-0.3%)，特別是在瘻肉切除或異物取出術後(罹患腸炎、腹部開過刀、有腸沾黏、和高齡病人為高危險群)。若發生上述併發症，將給予內視鏡止血或抗生素等內科治療，但若病情嚴重將會診外科醫師評估手術治療。其他極少見的合併症還有菌血症等。

六、如不接受此項檢查，請與您的醫師討論可能的替代方案：

1. 上消化道攝影檢查和大腸鋇劑攝影檢查。
2. 不實施醫療處置可能的後果(可能無法診斷而影響處置及治療效果/可能無法獲得此項治療術提供之低侵襲性治療方式之好處)。

七、如有任何問題，請洽電健康管理中心專線 02-2875-7225

聯絡時間：週一~週五：上午 08:00-12:00，下午 13:30-17:30

週六：上午 08:00-12:00

受檢者/代理人簽名： _____

日期：_____年 _____月 _____日