

財團法人臺灣基督教門諾會醫院

只要檢查不要痛

無痛腸胃鏡麻醉檢查



胃鏡與大腸鏡

是健康檢查的重點，也是
民眾最害怕的檢查項目！



新的無痛腸胃鏡
有助及早發現以往
容易忽略的腸胃道病變

無痛鏡檢是什麼？

麻醉醫師評估身體狀況後注射鎮靜止痛劑，在全程監控下，由腸胃科醫師執行，檢查過程舒適、無痛，受檢者可在完全沒有痛苦記憶下，了解自己的健康狀態。

無痛鏡檢安全嗎？

過程中沒有不適，可同時作切片或是息肉切除，安全性高，僅少數人可能有麻藥過敏現象

無痛鏡檢要多久？

從打麻藥到做完檢查醒來，整個過程
約30-60分，實際檢查時間約10-20
分鐘



無痛胃鏡、大腸鏡優點

- 鎮靜止痛效果佳
- 減少受檢者的焦慮不安及疼痛感
- 建立下次檢查之信心

可能發生之副作用

副作用	發生率
噁心、嘔吐	3-5 %
頭暈	3-5 %
吸入性肺炎	小於 1 %
藥物過敏	小於 1 %
稍微增加鏡檢腸穿孔之危險	小於 1 %

門諾醫院尊爵健檢 無痛鏡檢流程

現場排程及繳費：1-2週前預約



簽署檢查同意書及衛教



腸胃鏡檢查



選擇自費麻醉無痛檢查

本人排檢



家屬代為排檢
(另約受檢者於檢查日前
五天接受麻醉前評估)



預約日至麻醉科進行麻醉前評估



檢查日執行腸胃鏡麻醉檢查

門諾醫院—無痛鏡檢前置作業

- 預約報名：至尊爵健檢中心預約檢查日期及衛教說明
- 填同意書：包含各項檢查、風險說明書、麻醉同意書等
- 麻醉前評估作業：由尊爵健檢中心聯絡，安排至麻醉科做麻醉前評估
- 麻醉諮詢門診：由麻醉醫師親自評估顧客健康狀況，並解說麻醉前後應注意事項，以維護顧客麻醉安全。內容主要包括心血管功能、個人病史、用藥情況、過敏等。(若因特殊因素無法配合檢查前 3-5 天麻醉評估，視顧客身體情況，調整為檢查當日做麻醉評估)
- 繳費：視報名之健檢組套或單點腸胃鏡及麻醉費等合計總價

仁愛樓二樓

尊爵健檢中心外的等待區



排檢前的衛教

專業人員說明：

- 1.檢查前的準備
- 2.腸鏡檢查之清
腸劑服用衛教
- 3.檢查同意書、
內視鏡檢查風
險說明書填寫
- 4.檢查流程說明
及檢查後注意
事項
- 5.專線諮詢服務
03-8241211



本院麻醉評估單

麻醉前評估單暨麻醉計畫 (Preanesthetic Interview Record & Anesthesia Plan)	
病患號: _____	年齡: _____
姓 名: _____	性別: ☐ 男 ☐ 女
保 險: ☐ 自 ☐ 他	床號: _____
病患自我檢閱(病患或家屬填寫)/填寫人: _____ 關係: 病患之 _____	
麻醉藥品對於心臟血管及身體各器官具有一定程度的影響。即使是身體一般狀況良好的人因麻醉發生嚴重併發症之可能性亦高達五十分之一以上。以下問卷內各種狀況都會加重麻醉的危險性。為幫助麻醉醫師充分了解病人的身體狀況以便更安全可靠地實施麻醉。並預防可能發生之意外，希式近能謹慎填寫以下問題： 是(✓)；否(X)；不知道(?)	
() 11. 曾接受手術麻醉(☐全身麻醉 ☐半身麻醉 ☐局部麻醉) () 12. 自己或家人曾因麻醉發生意外，常見或不見反應(過心、嘔吐、呼吸困難)。 () 13. 曾患以下疾病： ☐心臟病(如高血壓、心絞痛、心衰竭) ☐胸腔病(如氣喘、支氣管炎、肺結核) ☐肝病(脂肪肝或肝硬化) ☐腎臟病(功能異常、尿毒症) ☐糖尿病(潰瘍、出血) ☐內分泌疾病(糖尿病、甲狀腺病、痛風) ☐血液病(貧血、異常出血) ☐腦血管病(中風、癱瘓、巴金森氏症) ☐頸或胸關節炎或慢性脊椎炎 ☐急性膽炎 ☐精神病 () 14. 目前正服用以下藥物： ☐止痛藥 ☐降血壓藥或心臟病藥物 ☐治氣喘藥 ☐利尿劑 ☐抗凝血劑 ☐抗過敏或排斥藥物 ☐鎮靜劑 ☐中藥或草藥(含黑糖丸等) ☐化學治療或放射治療 ☐毒品或違禁藥 () 15. 曾藥物過敏(藥名: _____) () 16. 有活動假牙或活動牙齒	() 17. 有抽煙、酗酒、吃檳榔 () 18. 曾覺得胸悶、胸痛或心跳不規則 () 19. 曾不明原因暈倒 () 110. 近期時曾嚴重打針 () 111. 感冒、重聽 () 112. 曾接受輸血 () 113. 最近兩週內有感冒 () 114. 無法不休息連續有層樓以上 () 115. 若為女性且曾已懷孕 () 116. 血型 _____ 口不知道 () 117. 手術後需長期自費止痛藥 () 118. 其他問題須告知醫師：
病患資料(麻醉人員填寫)	
身高: _____ 公分 體重: _____ 公斤	
手術名稱: _____	
預定手術日期: _____	
手術醫師: _____	
術前異常之實驗室檢查:	
CXR ☐ 否 ☐ 是	
ECG ☐ 否 ☐ 是	
心臟超音波 ☐ 否 ☐ 是	
肺功能檢查 ☐ 否 ☐ 是	
其他: _____	

桃園市立聯合醫院門診急診部(內科) N026-2-M1 11-3 20005030-04-0009.35-280X23HX13.8-1807 光臨

麻醉醫師評估與建議	
1. ASA 身體狀況分類 I II III IV V E	☐ 局部麻醉
2. 建議麻醉方式	☐ 全身麻醉 ☐ 區域麻醉(SA, EA, NB) ☐ 手術延期，原因: _____
3. 病患禁食時間:	☐ 6小時以上 ☐ 8小時以上
4. 建議術前會診	_____
5. 建議術前增加檢驗項目	_____
6. 病患術前應停用或續服之藥物	☐ 停用藥物: _____ 自 _____ 年 _____ 月 _____ 日起 ☐ 續服藥物: _____
7. 建議術中應增加之生理監視項目	☐ 中央靜脈導管 ☐ 動脈導管 ☐ 其他: _____
8. 建議手術前輸血或備血:	_____
9. 建議手術後	☐ 轉入加護病房 ☐ 使用呼吸器 ☐ 疼痛治療 ☐ 使用氧氣輔助治療 ☐ 其他: _____
10. ☐ 告知病患與家屬麻醉相關之風險:	_____
11. ☐ 告知病患與家屬可聽取其他醫師之見	_____
12. 其他註記:	_____
麻醉醫師簽章: _____ 日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日	

桃園市立聯合醫院門診急診部(內科) N026-2-M1 11-3

由麻醉專科醫師為您評估、建議

本院麻醉同意書

麻醉同意書	
一、基本資料	
病患姓名	病歷號碼
出生日期	性別
二、擬實施之手術(如醫學名詞不清楚,請加上簡要解釋)	
1. 醫師實施手術名稱:	
2. 建議麻醉方式:	
☐ 全身麻醉	
☐ 區域麻醉: ☐ 半身麻醉(脊推麻醉、硬脊膜外麻醉)	
☐ 神經阻斷術	
☐ 局部麻醉	
三、醫師之學明	
1. 我已經為病患完成術前麻醉評估之工作。	
2. 我已經儘量以病人所能瞭解之方式,解釋麻醉之相關資訊,特別是下列事項:	
☐ 麻醉之步驟。	
☐ 麻醉之風險。	
☐ 麻醉後,可能出現之症狀。	
☐ 如另有麻醉相關說明資料,我並已交付病患。	
3. 我已經給予病患充足時間,詢問下列有關本次手術涉及之麻醉的問題,並給予答覆:	
☐ 病患未提出問題	
☐ 病患提出問題如下:	
(1) _____	
(2) _____	
麻醉負責醫師簽章: _____ 時間: _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分	
四、病患之學明	
1. 我瞭解為順利進行手術,我必須同時接受麻醉,以解除手術所造成之痛苦及恐懼。	
2. 麻醉負責醫師已向解釋,並且我已了解施行麻醉之方式及風險。	
3. 我已了解附件中之麻醉與疼痛治療說明書。	
4. 針對麻醉之進行,我能夠向醫師提出問題和疑慮,並已獲得說明。	
五、立同意書人非病患本人者,「關係」欄應予填載與病患之關係。	
六、見證人之部分,如無見證人得免填載。	
基於上述聲明,我同意進行此手術。	
立同意書人簽章: _____ 關係: 病患之 _____ 身份證號: _____	
住址: () _____	
電話: () _____ 時間: _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分	
見證人簽章: _____ 關係: 病患之 _____ 身份證號: _____	
電話: () _____ 時間: _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分	
收執人簽名: _____	

一式二聯:第一聯存病歷(白);第二聯病患保存(黃)

麻醉醫師諮詢後
簽署麻醉同意書

胃鏡檢查前準備

- 禁食6-8小時
- 取下眼鏡、假牙
- 送胃鏡室前給予肌肉注
Atropine或Buscopan針劑，
以減少口、胃中分泌物
- 口腔噴劑局部麻醉劑後再
由靜脈留置針施打麻醉劑
- 姿勢側躺

大腸鏡檢查前準備

- 若有服用慢性病藥物，如高血壓、糖尿病或心臟病等，請記得隨身攜帶藥物，如有高血壓病史，若血壓未控制穩定，高於150/90mmHg，不宜接受胃鏡及腸鏡檢查。
- 2. 若有服用抗凝血劑者，請於檢查前七天起開始停藥。
- 3. 檢查當天請攜帶健保IC卡，以備不時之需。
- 4. 腸鏡檢查前，若是清腸不完全、排泄不乾淨，將影響您的檢查無法有效判讀，導致辛苦努力的檢查報告大打折扣，因此請確實遵守檢查說明之低渣飲食及清腸。



內視鏡NBI窄波檢查儀器
可精確辨識消化道早期癌

門諾細心為
您準備—
舒適隱密的
檢查環境



血氧監視器

麻醉後注意事項

- 約有30分鐘倦怠感，檢查後最好能由家人陪同返家
- 當日不建議從事危險或精細工作(駕車、飲酒或簽署重要文件等)



好好休息一下..
再回家！

胃鏡檢查後，請注意...

不可馬上進食
約一小時後先喝少許水
沒有噎到或其他不適
才可以吃東西



胃鏡檢查後，請注意...

檢查後喉嚨會有點不適感
約1-3天後不適感覺便會消失



大腸鏡檢查後注意事項

- 有腹部不適，請多走動促進排氣
- 少數人會有腹脹、腹瀉、腹部不適等症狀，一般約4-6小時會緩解。如持續腹痛不適請立即報告醫護人員
- 若有作瘻肉切除，不可用力工作或運動
- 有腹痛或血便發生，應立即返院治療

人人都適合無痛鏡檢嗎？

年齡超過75歲

過度肥胖

腸胃沾黏

肺功能差

嚴重心律不整

心跳過速

患有冠狀動脈疾病者

注意喔

如有上述情況請洽詢醫師
經過專業評估後再行決定是否接受
麻醉腸胃鏡檢查





健康舒適滿意價

請參考尊爵健檢中心價目表

別忘了您的身體健康是**無價**

歡迎親至門諾醫院仁愛樓二樓現場參觀、預約報名
服務專線：03-8241211 擁有健康 勝過一切

尊爵健檢中心

