

病歷號：

姓 名：

生 日：西元 年 月 日

國立臺灣大學醫學院附設醫院

National Taiwan University Hospital

小腸鏡說明暨同意書(經肛門側)

請詳細閱讀內容，待醫師向您說明後，再簽署同意書

第 1 頁

編號：203

小腸鏡說明書(經肛門側)

這份說明書是有關您即將接受的手術（或醫療處置）的效益、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份瞭解資料的內容，所以請仔細閱讀；如果經醫師說明後您還有對這個手術（或醫療處置）的任何疑問，請在簽名前再與您的醫師充分討論，醫師會很樂意為您解答，讓我們一起為了您的健康努力。

一、檢查當日注意事項：

1. 請卸除口紅、指甲油(含光療指甲、水晶指甲等)及隱形眼鏡。
2. 請更換手術衣(女性患者勿著內衣)，並移除金屬飾品及活動式假牙。
3. 須有成年且可照顧您的親友陪同(滿 18 歲)，若無親友須改期再做。
4. 檢查時請依從護理人員指示，注射之藥物 Buscopan：為減緩腸胃蠕動以利檢查進行用，少數病人可能會有口乾、視力模糊等暫時性不適。若有青光眼或攝護腺肥大，可能會造成眼壓過高、排尿困難，檢查前請告知醫護人員。

二、檢查後注意事項：

1. 小腸鏡檢查結束後，若有腹脹不適，請多走動促進排氣。
2. 檢查後進食時間及注意事項請遵照醫師或護理人員之指示。
3. 如有接受小腸鏡止血、切片、狹窄擴張術或瘰肉切除者，可能會有微量出血，請持續觀察。若有嚴重劇烈腹痛、腹脹、發燒、解大量血便黑便情形，請告知醫護人員。

適應症及作法：(簡述)

適應症：

1. 急/慢性消化道出血，經胃鏡、大腸鏡檢查後仍無確切診斷，疑似小腸出血者。
2. 不明原因腹痛。
3. 小腸瘰肉/腫瘤病灶病理診斷及定位；良性腫瘤（如脂肪瘤）的切除。
4. 克隆氏症的診斷及小腸狹窄擴張治療。
5. 小腸異物移除。
6. 膠囊內視鏡後進一步檢查。

作法：

一般人的小腸長度約為 4-6 公尺，不管是胃鏡或大腸鏡，皆無法對小腸做完整的深入檢查。經肛門側小腸鏡，由肛門口至盲腸部進入小腸，藉由傳統推進式小腸鏡或器械輔助小腸鏡，仔細檢查小腸並給予適當的治療。

醫師會視病情及執行目的決定檢查方式，若為深部小腸鏡，需搭配使用單氣囊或雙氣囊內視鏡用外套管，利用內視鏡外套管控制，將小腸縮短使內視鏡能更加的深入。檢查過程中，若執行有困難或特殊需求，醫師會適當使用 X 光透視攝影以協助小腸鏡檢查過程，每次檢查時間約需 1-2 小時。

病歷號：

姓 名：

生 日：西元 年 月 日

小腸鏡說明暨同意書(經肛門側)

請詳細閱讀內容，待醫師向您說明後，再簽署同意書

第 2 頁

(小腸鏡說明書(經肛門側)承上頁)

效益：

(經由小腸鏡，您可能獲得以下所列的效益，但醫師並不能保證您獲得任何一項；且手術/醫療處置效益與風險性間的取捨，仍由您決定。)

1. 小腸內視鏡診斷。
2. 小腸鏡生檢：即所謂病理切片檢查，以確診病灶本質。這是利用一細長金屬鉗子透過內視鏡取出少量組織，通常受檢者並不會有感覺。
3. 小腸鏡止血治療：遇有出血源時，可利用局部注射、熱探子電燒、氫氣電漿凝固術或止血夾進行止血。
4. 瘻肉切除術：較大之息肉可利用內視鏡電燒切除，兼具檢查與治療之目的。
5. 病灶部位標記：藉由內視鏡輔助下，使用內視鏡注射針注射記號液於腸胃道病灶附近進行標記，以利後續病灶追蹤或外科手術定位。
6. 小腸鏡異物取出術。
7. 小腸內視鏡腸道狹窄氣球擴張術：如克隆氏症或小腸潰瘍導致的小腸狹窄。
8. 氣囊輔助性小腸鏡檢查成功率大於 99%，但疑似小腸出血實際診斷率約 60%。

風險：

(沒有任何手術/醫療處置是完全沒有風險的，以下所列的風險已被認定，但是仍然可能有一些醫師無法預期的風險未列出。)

1. 術後少數病人會有腹脹或輕微腹痛，大約可在 24 小時內緩解。
2. 診斷性小腸鏡相關風險約 0.4-0.8%、治療性小腸鏡風險則約 3-4%，併發症包括出血 0.8%、小腸穿孔破裂(特別是在瘻肉切除後) 0.3-0.4%及感染 3-4%，因嚴重併發症而造成死亡<0.05%。

替代方案：

(小腸鏡/醫療處置的替代方案如下，如果您決定不施行這個手術/醫療處置，可能會有危險，請與醫師討論您的決定。)

小腸疾病之診斷：小腸鉗劑 X 光攝影、膠囊內視鏡(只能診斷、無法切片或治療)、紅血球核醫掃描、電腦斷層掃描。

小腸出血之治療：靜脈注射藥物止血、血管栓塞術止血、外科手術。

不實施醫療處置可能的後果：

依照執行檢查的目的有所不同，醫師可能無法準確診斷或進行後續治療處置。

開單醫師評估：

(若有下述情形未確認時，請再與開單醫師討論。)

1. 過去重要病史及評估：若有愛滋病或其他傳染病等，請主動告知門診醫師。

☐藥物過敏，藥名：

☐乳膠過敏

☐心臟病(含心律不整)

☐裝有心律調節器

病歷號：

姓 名：

生 日：西元 年 月 日

國立臺灣大學醫學院附設醫院

National Taiwan University Hospital

小腸鏡說明暨同意書(經肛門側)

請詳細閱讀內容，待醫師向您說明後，再簽署同意書

第 3 頁

(小腸鏡說明書(經肛門側)承上頁)

- ☐ 裝有心臟支架
- ☐ 正在服用抗凝血或抗血小板藥物：
(藥名：☐ Aspirin 阿斯匹林 ☐ Plavix 保栓通 ☐ Efient 抑凝安 ☐ Brilinta 百無凝
☐ Lixiana 里先安 ☐ Pradaxa 普栓達 ☐ Eliquis 艾必克凝 ☐ Cofarin 可化凝
☐ Xarelto 拜瑞妥 ☐ 其他 ☐ 停藥(含檢查當日)，共 日。(停藥須經醫師評估)
☐ 因病情因素，不停藥。
☐ 停藥(含檢查當日)，共 日。(停藥須經醫師評估)
- ☐ 糖尿病(降血糖藥物或注射胰島素，檢查當日請停藥。)
- ☐ 高血壓(降血壓藥物，依醫師指示時間用藥。)
- ☐ 氣喘(請攜帶氣喘用藥)
- ☐ 肺結核
- ☐ 肝病(含肝炎及肝硬化)
- ☐ 懷孕中
- ☐ 罕見疾病或特殊疾病
- ☐ 其他疾病：
- ☐ 青光眼*
- ☐ 攝護腺肥大*

(*檢查時使用之藥物，可能會造成眼壓過高、排尿困難，檢查前請告知醫護人員)

2. 清腸準備及停、用藥指示：(未依醫師指示進行停、用藥，可能無法執行檢查。)

(1) 【低渣飲食準備】及【清腸藥服用說明】：請參照後頁「附件一：清腸藥服用說明」、「附件二：低渣飲食說明及食物選擇表」，進行清腸準備。

(2) 【降血糖藥物或注射胰島素(糖尿病)】：檢查當日請停藥。

(3) 【空腹時間】及【降血壓藥物(高血壓)及其他必要之藥物】：

☐ 上午檢查：檢查前一日 晚上 12 點後禁食(清腸藥水除外)。降血壓藥物(高血壓)及其他必要之藥物，檢查當日早上5點前服用，5點後禁喝水(包含嚼食口香糖)。

☐ 下午檢查：檢查當日早上5點後禁食(清腸藥水除外)。降血壓藥物(高血壓)及其他必要之藥物，檢查當日早上9點前服用，9點後禁喝水(包含嚼食口香糖)。

醫師補充說明/病人提出之疑問及解釋：(如無，請填寫無)

1. 此術式需於中重度麻醉下進行，麻醉風險評估及相關費用，由麻醉醫護人員說明。

2. 執行深部小腸鏡，若不符合健保給付之適應症則需自費，其相關費用(詳自費同意書)由檢查醫師說明，實際收費以電腦結算核計之金額為主。

說明醫師：

(簽章)

日期：西元

年

月

日

時間：

時

分

病歷號：

姓 名：

生 日：西元 年 月 日

國立臺灣大學醫學院附設醫院

National Taiwan University Hospital

小腸鏡說明暨同意書(經肛門側)

請詳細閱讀內容，待醫師向您說明後，再簽署同意書

第 4 頁

小腸鏡同意書(經肛門側)

病人：_____，出生於西元_____年_____月_____日，因患_____

，需接受

☐ 傳統推進式小腸鏡

☐ 器械輔助小腸鏡

，立同意書人已經與醫師討論過接受這個手術或醫療處置的效益、風險及替代方案，對醫師的說明都已充分了解且同意由貴院施行該項術式或醫療處置。

*是否同意由檢查醫師，進行必要之處置及治療(如切片檢查、息肉切除、止血等)。

☐ 同意

☐ 不同意

立同意書人姓名：_____ (簽章)

身分證字號/居留證或護照號碼：

與病人之關係 (請圈選)：本人、配偶、父、母、兒、女、其他：_____

住址：

電話：

日期：西元 年 月 日 時間： 時 分

(1.如由病人、親屬或關係人簽署本同意書，則無需見證，見證人部分得免填。2.若意識清楚，但無法親自簽具者且無親屬或關係人在場，得以按指印代替簽名，惟應有二名見證人。3.若病人意識不清且無親屬或關係人在場，醫療緊急情況得由2名合格醫師在病歷上證明需檢查或治療即可。)

見證人 1：_____ (簽章) 見證人 2：_____ (簽章)

見證人 1 身分證字號：_____ 見證人 2 身分證字號：_____

日期：西元 年 月 日

小腸鏡檢查地點簡要圖示

檢查地點	新院區(東址)北棟一樓(便利商店旁)內視鏡科	聯絡電話	23562590
<p>急診部</p> <p>影像醫學部</p> <p>血管攝影室</p> <p>心肺功能室</p> <p>超音波檢查室A區</p> <p>超音波檢查室B區</p> <p>電腦掃描斷層</p> <p>A2</p> <p>A1</p> <p>廁所</p> <p>社會工作</p> <p>醫務室</p> <p>出納組</p> <p>大壁畫</p> <p>服務台</p> <p>電梯</p> <p>電梯</p> <p>電梯</p> <p>電梯</p> <p>內視鏡室</p> <p>報到處</p> <p>便利商店/咖啡廳</p> <p>正門</p>			
資料來源	綜合診療部	繪圖	工務室
		說明書修訂日期 99年3月23日	

附件一：清腸藥服用說明(小腸鏡經肛門側)

☐ 如果您服用的是耐福力 (Niflec)

藥粉泡製方法：將耐福力 (Niflec) 與 2000c.c. 開水(冷溫皆可)稀釋。

步驟 1



準備2000c.c. 開水

步驟 2



將耐福力散倒入
2000c.c. 開水中

步驟 3



充分搖晃
使耐福力散完全溶解

步驟 4



每15-20分鐘喝
250c.c. 分8次喝完

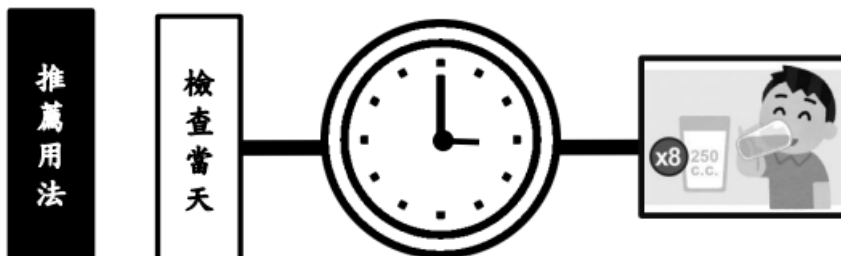
耐福力
清腸衛教影片



☐ 早上檢查：服用時間有兩個選擇，您可依據自己實際狀況選擇合適的清腸時間。

(1) 推薦用法：一次喝完 2000c.c. (較不影響睡眠)

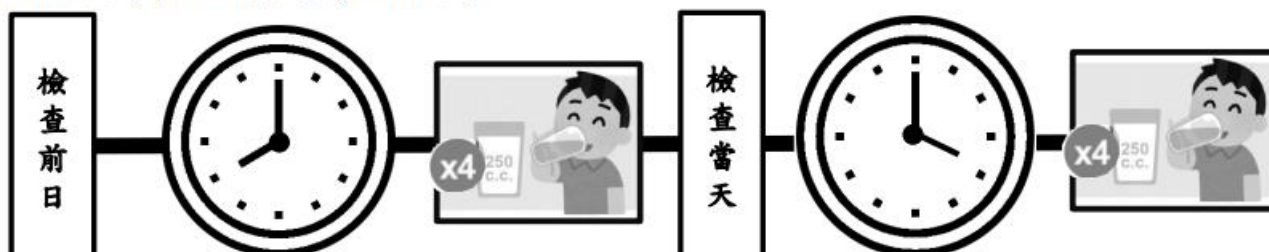
檢查當天03:00-05:00喝完2000c.c. (每15-20分鐘喝250c.c.，分8次喝完)



03:00-05:00服用耐福力藥水2000c.c.

(2) 分兩次喝完 2000c.c.：若您無法一次喝完 2000c.c.，可改用此方法。

檢查前晚20:00-21:00喝完耐福力藥水1000c.c.，檢查當天早上04:00-05:00再喝完剩下的1000c.c. (每15-20分鐘喝250c.c.)

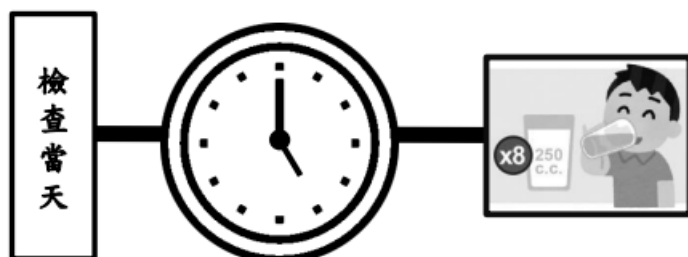


第一次服用於前日20:00-21:00
耐福力藥水1000c.c.

第二次服用於當天早上04:00-05:00
耐福力藥水1000c.c.

☐ 下午檢查：一次喝完 2000c.c.

檢查當天05:00-07:00喝完2000c.c. (每15-20分鐘喝250c.c.)

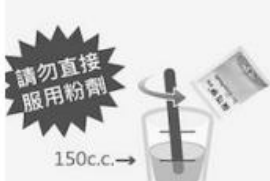


05:00-07:00服用耐福力藥水2000c.c.

附件一：清腸藥服用說明(小腸鏡經肛門側)

☐ 如果您服用的是保可淨 (Bowklean) ※請勿直接服用粉劑※

藥粉泡製方法：將保可淨散劑(Bowklean)與 150c. c. 開水(冷溫皆可)攪拌稀釋。



- 攪拌約 5 分鐘，攪拌過程中，水溫略為上升
- 溶解後，立即服用完畢
- 開始服用清腸劑後，除水外，請勿進食

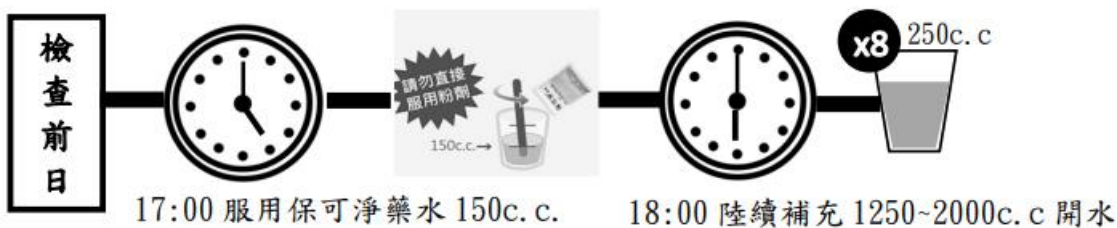
保可淨
清腸衛教影片



☐ 早上檢查：

兩劑的服用時間如下：

(第 1 劑) 檢查前一日傍晚 17:00 服用



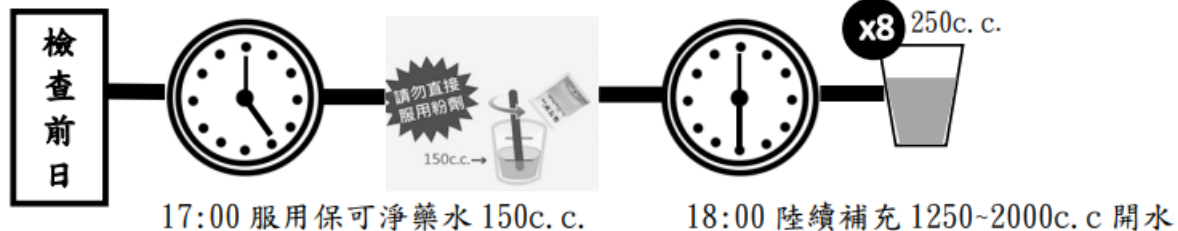
(第 2 劑) 檢查當天早上 04:00 服用



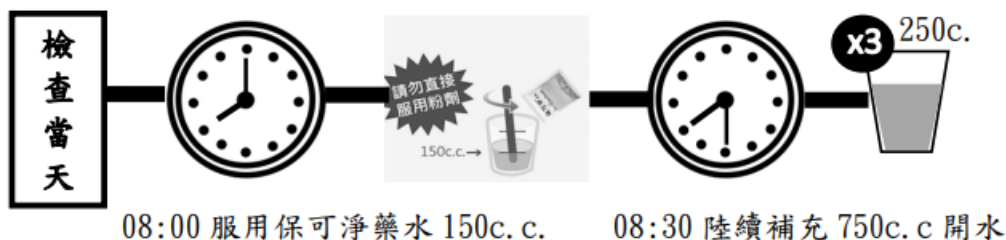
☐ 下午檢查：

兩劑的服用時間如下：

(第 1 劑) 檢查前一日傍晚 17:00 服用



(第 2 劑) 檢查當天早上 08:00 服用



附件一：清腸藥服用說明(小腸鏡經肛門側)

☐ 如果您服用的是鎂福 (Magvac)

<input type="checkbox"/> 上午檢查	<input type="checkbox"/> 下午檢查	服用清腸藥步驟說明
(檢查前二日) 睡前	(檢查前日) 睡前	(1) 口服 Bisacodyl(Dulcolax)(黃色小藥丸)2 顆。
(檢查前日) 晚上 06:00	(檢查當天) 早上 05:00	(2) 此餐飲食建議清流質飲食(如清湯、米湯)為主，清腸效果較佳，餐後再多喝 250mL 的開水。
晚上 11:00 至晚上 11:30	早上 06:00 至早上 06:30	(3) 口服鎂福液一瓶(250mL)半小時內喝完，再補充 250mL 的開水。
晚上 11:30 至清晨 01:30	早上 06:30 至早上 08:30	(4) 藥水喝完後，再多喝 1000mL~1500mL 的開水。
睡前	早上 09:00	(5) 口服 Bisacodyl(Dulcolax)(黃色小藥丸)2 顆。
(檢查當日) 早上 06:00	中午 12:00	(6) 自肛門塞入 Bisacodyl(Dulcolax)10mg 栓劑一粒，必須強忍便意 10 到 15 分鐘。

▲服用清腸藥水注意事項：

1. 若有腹脹、噁心等症狀，先暫停喝藥水，症狀減輕後再繼續服用；若仍持續不適，請停止服用，並於檢查當日來電告知醫護人員。
2. 藥水遺失、清腸效果不佳（吐掉或未按時服用），請來電取消檢查，回門診重新安排。
3. 未經醫師指示，服藥時間不可自行提早或延後。
4. 未經醫師指示，稀釋藥水不建議以飲料代替開水，以免影響藥效。
5. 台大醫院藥物諮詢專線：(02)23123456 轉 262965。

▲腸道清潔須知：

※腸道清潔須知

馬桶圖



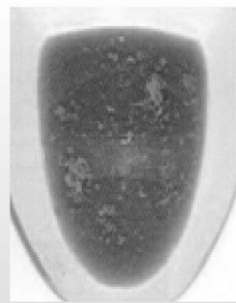
☐ 佳

解出黃色清澈液體



☐ 不佳

解出混濁液態糞便



☐ 不佳

解仍有鬆散糞便或
成型糞便

附件二：低渣飲食說明及食物選擇表

- ◎ 低渣飲食可減少食物消化後在腸道留下殘渣，避免大腸鏡檢查時病灶因糞便覆蓋無法觀察。
- ◎ 請於檢查前二至三日(或依醫師指示天數)開始低渣飲食，可參照下表「食物選擇表」，烹調方式以蒸、煮為佳(禁止油炸、油煎)。
- ◎ 低渣飲食日期： 月 日；檢查日期： 月 日。

低渣飲食食物選擇表：

食物種類	☑可選擇	☒應避免
主食類	<ul style="list-style-type: none"> 精緻穀類及製品為主，如：白飯、清粥、白麵條、去邊白吐司、白饅頭等。 	<ul style="list-style-type: none"> 高纖維的全穀雜糧及根莖類食物，如：全麥、糙米、燕麥、玉米、紅豆、綠豆、地瓜、芋頭等。
豆、魚、肉、蛋類	<ul style="list-style-type: none"> 豆類：嫩豆腐、無纖豆漿 魚、肉類：去皮、去筋的絞肉、瘦肉、雞胸肉、魚肉 蛋類：蒸蛋、水煮蛋 	<ul style="list-style-type: none"> 豆類：油豆腐、煎炸豆腐、未加工豆類(如：毛豆、黃豆)、高纖豆漿。 魚、肉類：帶皮、帶筋、油煎、油炸的肉和魚肉。 蛋類：煎蛋、滷蛋、鐵蛋等。
乳品乳製品類	<ul style="list-style-type: none"> 市售無乳糖、不添加纖維或清流質配方營養品，如：無膳食纖維添加的管灌飲品。 	<ul style="list-style-type: none"> 各式乳品，如：牛奶、奶粉、起司、優格、優酪乳等。
蔬菜水果類	<ul style="list-style-type: none"> 過濾去渣的蔬菜湯、蔬果汁或水果汁。 纖維含量少的瓜類(須去皮去籽，如：胡瓜、冬瓜) 1天不超過半小碗。 去皮白蘿蔔，1天不超過1小碗為原則。 	<ul style="list-style-type: none"> 粗纖維多的蔬菜、蔬菜莖和老葉，如：竹筍、西洋芹。 避免高纖維水果(如：棗子、柿子、芭樂、鳳梨)及其製品(如：果乾、蜜餞)。 易產氣的蔬菜，如：洋蔥、韭菜、青椒等。
油脂堅果類	<ul style="list-style-type: none"> 各種液態食用油 	<ul style="list-style-type: none"> 各式堅果種子，如：花生、瓜子、開心果、芝麻粉等。
點心飲料類	<ul style="list-style-type: none"> 清蛋糕、原味蘇打餅乾、口糧餅乾。 無渣無色飲料：如運動飲料、蜂蜜水、椰子汁、黑咖啡和茶等。 	<ul style="list-style-type: none"> 添加水果、果乾的蛋糕及派、油膩過甜的點心(如：沙琪瑪、綠豆糕、年糕、八寶飯)。 添加乳品的飲料(如：拿鐵、奶茶)。

低渣飲食衛教影片 & 大腸鏡檢查前2日餐範例：

低渣飲食衛教影片	飲食範例	早餐	午餐	晚餐	點心
 臺大醫院 健康教育中心	第一天	白饅頭 無纖豆漿	雞湯麵線 (雞肉去皮)	蛋花瘦肉粥 濾渣果汁	原味蘇打餅乾 蜂蜜水
	第二天	去邊白吐司 無籽果醬 無纖豆漿	白飯 清蒸魚(去皮) 濾渣果汁	瘦肉燥拌麵 味噌蘿蔔湯 (蘿蔔去皮)	清蛋糕 紅茶