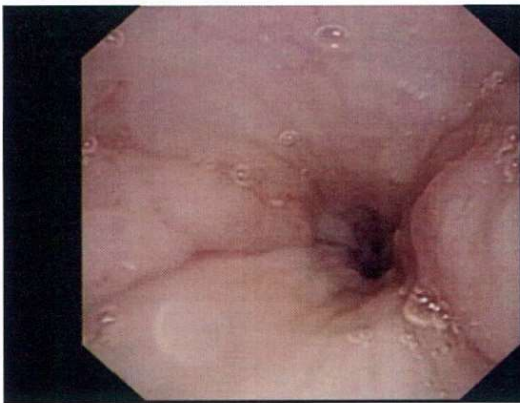


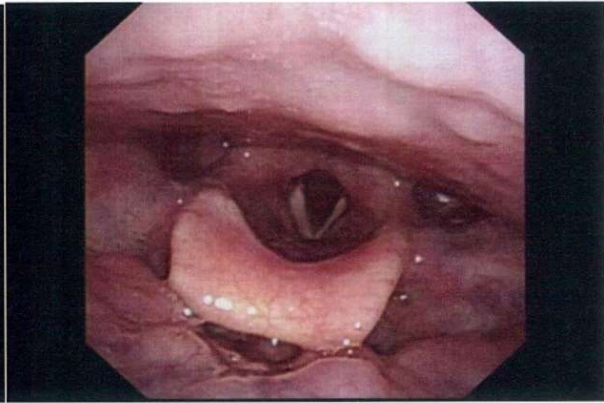
台大醫院睡眠中心 藥物誘導睡眠內視鏡衛教

1. 醫師為什麼要安排藥物誘導睡眠內視鏡檢查？

阻塞型睡眠呼吸中止治療的選擇包括：持續式陽壓呼吸器、手術治療、以及牙科的口腔裝置等，會因為疾病的嚴重度，或是上呼吸道的結構而有不同的建議。為了能更精準定位上呼吸道阻塞的位置，或是追蹤治療的效果，醫師可以經由目視以及經鼻軟式纖維內視鏡觀察患者的結構。然而，睡眠時的肌肉張力和清醒時畢竟不同，於是有了藥物誘導睡眠內視鏡（Drug-induced sleep endoscopy, DISE）的發展，患者便能在模擬睡眠的狀態進行檢查。在歐美，藥物誘導睡眠內視鏡已經是相當普遍的檢查，國內目前健保尚未納入給付，仍屬於自費項目。



圖一、軟顎環狀阻塞



圖二、睡眠內視鏡評估舌根及會厭阻塞

2. 藥物誘導睡眠內視鏡的檢查流程

藥物誘導睡眠內視鏡檢查不需住院，在麻醉醫師訪視後，患者會在手術室進行檢查。在患者進入睡眠狀態之後，耳鼻喉科醫師會使用經鼻軟式纖維內視鏡觀察患者的上呼吸道結構，包括軟顎及懸雍垂、扁桃腺、咽喉側壁、舌根及會厭軟骨等。醫師會以錄影及照相的方式記錄檢查結果，患者只需在恢復室短暫休息即可回家。檢查後當天不建議開車、騎車或是操作機具。醫師將在回診時詳細解釋檢查結果並討論後續的治療。

3. 藥物誘導睡眠內視鏡的風險

雖然藥物會使上呼吸道肌肉鬆弛而可能暫時誘發部分上呼吸道阻塞，藥物誘導睡眠內視鏡檢查整體而言仍是相當安全的檢查，且全程都在手術室完整的監控下進行。另一種更少見的風險為對麻醉鎮定藥物的過敏，如果有對蛋類製品、黃豆或甘油過敏者應告知醫師。