

內視鏡檢查不必害怕！

王正一 醫師

內視鏡是另一種特殊的檢查方法，凡是身體上有孔洞的地方都可以挿入管子檢查，如耳鏡、鼻鏡、喉頭鏡、食道鏡、氣管鏡、支氣管鏡、上消化道內視鏡、胃鏡、十二指腸鏡、小腸鏡、大腸鏡、膀胱鏡、直腸鏡、肛門鏡、子宮鏡等。沒有孔洞的，也可以造一個洞，再挿管觀察，如縱膈鏡（看胸部），如腹腔鏡（看腹部構造），如關節鏡（看關節囊）等，可說幾乎“無孔不入”，無處不看。

視診，本是醫師診斷的第一步，而且常在不知不覺中開始，病人給醫師的第一印象，即開始初步的認識，內視鏡可以說是視診的延長，利用儀器，把眼睛帶進體內，可以說是一種真實的體內視診。

內視鏡的歷史已接近年，但是發展最迅速的階段是最近的一、二十年。由於玻璃纖維工業的發達，聚線成細的技術進步以後；玻璃纖維組成導光及觀察系統相繼完成，各式各樣的軟式內視鏡才問世。

內視鏡依其構成，可分為硬式、半硬式及軟式。目前尚在使用的硬式鏡，如直腸鏡、支氣管鏡、食道鏡、膀胱鏡等，外管堅硬，檢查的部位有限，操作不易，是其缺點，但堅固耐用，消毒便利，比較便宜是其優點。軟式的內視鏡，是由玻璃絲構成，一般消化道內視鏡，因需深入，同時胃腸彎曲迴旋，必須柔軟可屈才行。不過玻璃絲作成的內視鏡一方面較貴，一方面很容易損壞，消毒也比較麻煩，不能直接放入高溫高壓鍋消毒，需改用氣體消毒，消毒時間也比較久。半硬式內視鏡，是過渡時間的產品，目

前都已淘汰。

內視鏡檢查有多種功能：

(一)觀察有無疾病——如潰瘍、腫瘤、或發炎的變化，甚至變形、狹窄等。

(二)從有病的部位作切片檢查，可知有無惡性變化，又可能看出炎症的性質（如結核、阿米巴等）及程度。

(三)切取息肉無腫瘤——即內視鏡息肉切除術，可以說是內視鏡新的發展——在治療方面的應用，除切除整個息肉，確定有無癌症之外，還可一勞永逸，防止息肉變癌，一舉兩得。

(四)切開狹窄部，利用高周波電流，切開十二指腸的乳頭部使膽汁流出，更進而流出膽道結石等。其他原因的狹窄，亦可利用此種方法達到擴張的目的。

(五)內視鏡的止血功能，經內視鏡觀察某部位的出血後，可以注入藥劑，或伸入雷射光線達到止血的作用。

(六)內視鏡配合X光，內視鏡插

管後注入造影劑，可以對深處的膽管及胰管造像。

(七)去除異物，意外進入體內的異物，可經由內視鏡取出。可免疑慮。

內視鏡既是挿管進入人體，對初次經歷者來說，自然難免緊張、恐懼，不過現代內視鏡已朝向①細管徑——連小兒也可檢查，②柔軟可屈，③精巧，操作便利及④安全。各方面的發展，挿入的技術也因而簡化許多，病人所受的痛苦也減至極少，因此內視鏡檢查，漸漸演變成臨床例行的檢查了，最大的好處是可以避免X光幅射的危險性。若以上消化道內視鏡來說，幾乎已有取代X光，而成爲第一線檢查的趨勢。女性病人在懷孕初期，如有必要檢查消化道時，最先要考慮的是內視鏡檢查。

不要害怕內視鏡檢查。內視鏡檢查可以很正確的告訴醫師有關身體內部的疾病。到設備好的醫院，找可靠的醫師，做必要的內視鏡檢查才是明智的決定。

