

了解胃镜检查

胃镜检查时，您的医生检查您的上消化道内壁，包括食管、胃和十二指肠（小肠的第一部分）。

什么是胃镜检查？

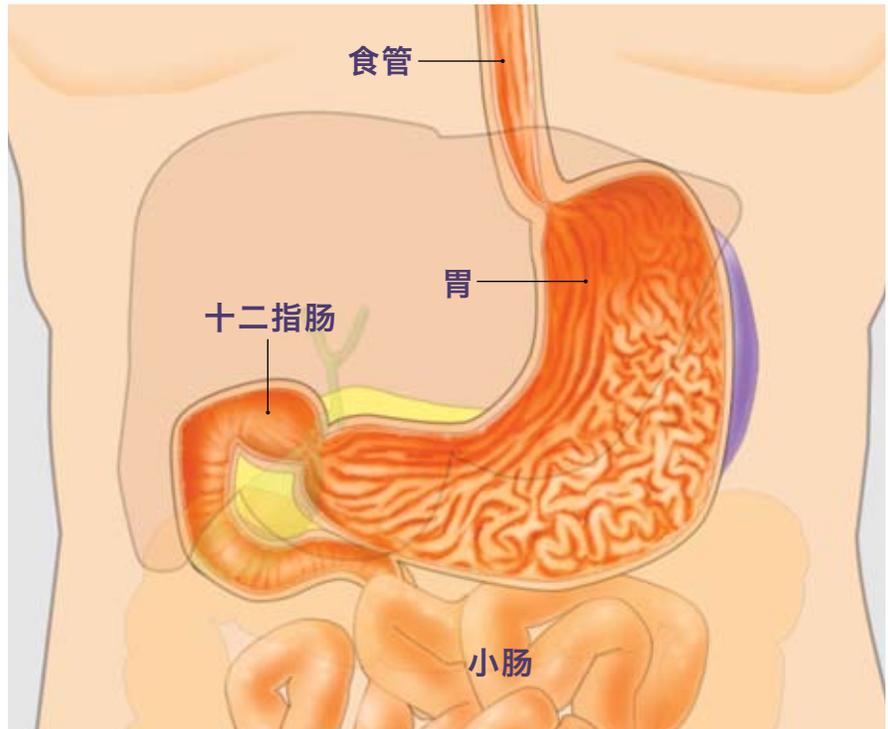
胃镜检查可以让您的医生检查您消化道上部的内壁，包括食管、胃和十二指肠（小肠的第一部分）。您的医生将使用一个被称为内窥镜的细软管，它有自备的镜头和光源，医生可以在视频显示器上查看图像。

为什么要做胃镜检查？

胃镜检查帮助您的医生评估上腹部疼痛、恶心、呕吐或吞咽困难等症状。这是寻找上消化道出血原因的最好的检查方法。它比X光片能更准确地发现食管、胃和十二指肠中的炎症、溃疡和肿瘤。您的医生可能利用胃镜检查获取活检样本（小块组织样本）。活检有助于您的医生区分良性（非癌）和恶性（癌）组织。记住，进行活检的原因很多，即使医生并不怀疑是癌症，他（她）也可能要做活检。例如，医生可能使用活检检查引起溃疡的细菌：幽门螺旋杆菌。您的医生还可能使用胃镜进行细胞学检查，他（她）将使用一个小刷子收集细胞进行分析。胃镜还用于治疗上消化道疾病。医生可以通过内窥镜插入工具，直接治疗许多异常情况——这将使您稍感不适或没有不适。例如，医生可能会拉伸（扩张）一个狭窄区域，去除息肉（通常是良性增生）或治疗出血。

需要做什么准备？

空腹时检查是最好最安全的，所以检查前6小时，您应该禁食食物和饮料，包括水。您的医生将告诉您何时开始禁食，因为时间会有变动。提前告诉您的医生您正在服用的药物；您可能因为这个检查而需要调整剂量。讨论所有药物过敏和疾病情况，如心脏或肺部疾病。



我可以服用目前所用药物吗？

大多数药物可以如常继续服用，但有些药物会干扰准备工作或检查。告诉医生您正在服用的药物，特别是阿司匹林类或抗血小板药物、关节炎药物、抗凝血剂（血液稀释剂，如华法林或肝素）、氯吡格雷、胰岛素或铁剂。此外，您一定要说明所有药物过敏史。

胃镜检查过程中会发生什么？

一开始，您的医生可能会在您的咽喉部喷洒局部麻醉剂或镇静剂，以帮助您放松。然后您将侧躺，您的医生通过您的嘴将内窥镜导入食管、胃和十二指肠。内窥镜不会干扰您的呼吸。大多数患者认为检查只有轻微不适，许多患者在检查过程中会睡着。



胃镜检查使得医生可以查看包括食管在内的上消化道内壁，这里显示两个图像。



仅供参考

胃镜检查有时也被称为：

- 上消化道内窥镜检查
- 食管胃十二指肠内窥镜检查 (EGD)
- 全上消化道内镜检查

内窥镜是一种医疗设备，被专业医师用于查看消化道内部。

胃镜检查后会发生什么？

您将被监护，直到大部分镇静剂作用消失。您的喉咙可能会有点疼，您可能会觉得胀气，那是因为检查过程中胃部进入了空气。您离开后就可以进食，除非您的医生另有指示。您的医生将给您解释检查结果，虽然您可能要等待活检结果。如果您在检查过程中使用了镇静剂，必须有人送您回家，并且陪伴您。即使您在检查后感觉清醒，在当天接下来的时间内，您的判断和反应能力可能会下降。

胃镜检查可能的并发症是什么？

由受过专门训练和有经验的医生实施此项检查时，虽然有发生并发症的可能，但非常罕见。活检或息肉去除部位会发生出血，但通常轻微，很少需要采取后续处理。穿孔（消化道内壁穿孔或撕裂）可能需要手术，但这是一种非常罕见的并发症。有些患者可能对镇静剂有反应，或由于心脏病或肺部疾病而发生并发症。虽然胃镜检查并发症并不常见，认识可能出现的并发症的早期迹象仍然很重要。如果您检查后出现发烧，或吞咽困难，或喉咙、胸部、腹部疼痛增加，或出血（包括黑色

大便），马上联系您的医生。请注意，出血可以发生在检查后数天。如果您对某个可能的并发症有任何疑问，最好马上联系您的医生。

asge.org
screen4coloncancer.org

附注或问题：



版权所有©2011。
美国胃肠内镜学会。
保留所有权利。

未经 ASGE 的明文允许，不得复制
本文资料。如欲获得允许，请致电
630-673-0600 联系 ASGE 宣传部
(Communications Department)。

此信息仅用于提供一般指导。它不提供明确的医疗建议。您要向您的医生咨询您的具体情况，这一点非常重要。

自1941年成立以来，美国胃肠内镜学会 (ASGE) 通过推广卓越消化内窥镜检查，一直致力于促进患者治疗和消化系统健康。ASGE 在全球拥有超过 12,000 名会员，致力于推广内窥镜检查培训和操作的最高标准，推动内窥镜检查研究、同时也是内窥镜检查教育最重要的资源。本信息是美国胃肠内镜学会的见解并由美国胃肠内镜学会提供