

醫學界倡腸鏡普查防腸癌

有別於胃鏡，腸鏡主要用作檢查「下消化道」，包括大腸及小腸末端。一般而言，病人若有大腸症狀，例如大便有血、大便習慣改變、肛痛、慢性腹瀉及貧血等，醫生都會以腸鏡作進一步檢查。

新技術助辨識腫瘤

有鑑於腸癌趨於普及，所以近年醫學界提倡腸鏡普查，建議 50 歲以上、以及有腸癌家族病史的人士，均要定期接受腸鏡檢查。原因是研究證實，早期腸癌均由瘻肉演變而成，而透過腸鏡檢查能及早發現大腸內的瘻

肉，若盡早以手術清除瘻肉，有助預防腸癌發生。

相比胃鏡，腸鏡的檢查過程會較為複雜一點。首先，病人需於檢查前三天進行低纖飲食，即禁食蔬果麥皮等，前一晚飲用 2 至 3 公升的「瀉水」，作用是將大便徹底排走，清潔的腸道可提高檢查的準確性。檢查前，病人會注射鎮靜劑及止痛針，讓他們身體放鬆。腸鏡會經由肛門進入，伸至大腸盡頭時慢慢抽出，醫生便在此時進行檢查。由於過程中需注入氣體脹大腸道，病人檢查後或會有 15 至 20 分鐘感到腹脹、微痛。

以往的腸鏡只能看到三原色影像，近年香港有醫院引入一種名窄頻影像系統 (Narrow Band Imaging) 的新內窺鏡技術，原理是以有濾鏡功能的微型鏡頭，觀察特定波長的影像，它擅於觀察黏膜的血管結構。由於良性與惡性腫瘤各有不同的血管結構，NBI 檢查有助醫生辨識腫瘤狀況，及觀察一些不易被察覺、平坦的腫瘤。

大腸結構複雜，彎曲位置也比胃部多，醫生進行腸鏡檢查時，必須要細心有耐性才能令準確度提升。故曾有醫學文獻指，若醫生用少於六分鐘，檢查結果的偏差會較大。