**内镜诊疗科检查项目及特色服务**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **检查项目** | **特色服务** |
| 1 | 消化内镜 | 胃镜、十二指肠镜检查 | 内镜诊断报告可在检查完毕5分钟内出具。 |
| 肠镜检查 | 内镜诊断报告可储存30年，随时可查阅既往检查结果。 |
| 超声内镜（胃肠）检查 | 健康淄博公众号可查询内镜诊断报告。 |
| 消化内镜下的治疗/手术 | 开通绿色通道服务。年龄大于80岁、急危重症患者等，优先诊疗。 |
| 2 | 呼吸内镜 | 支气管镜检查 | 针对取异物、消化道出血等急症，内镜诊疗科提供7\*24h急症内镜诊疗服务。 |
| 胸腔镜检查 |  |
| 呼吸内镜下的治疗/手术 |  |

**内镜诊疗科预约、诊疗流程**

手术结束

**患者就诊**

患者门诊就诊（一般为消化内科门诊，其他门诊也可），医生开具内镜检查申请单、相关检查（如：心电图、感染性指标、核酸等）及药品

**内镜诊疗**

**术前准备**

持内镜检查申请单及相关检查报告单（先请医生确认相关检查结果可进行内镜检查）、麻醉药品单（无痛内镜患者）内镜诊疗科分诊台收费、排号并给予相关术前准备指导

至内镜诊疗科分诊台预约检查时间

门诊三楼抽血感染性指标检查，二楼心电图检查，咽拭子采集点核酸检测，一楼领取药品、麻醉药品单（无痛内镜患者）

**门诊就诊或离院**

护士发放内镜报告，并给予饮食活动指导。无痛内镜患者须医护人员评估后方可离开。途中须有家属陪伴，加强照护，防止跌倒。麻醉结束后24小时内禁止驾车或骑自行车、电动车或进行精细工作。24小时内不要饮酒。哺乳期女性24小时内停止哺乳。

诊疗结束后，无痛内镜患者需术后观察，等待患者苏醒。术中取组织进行病理检验或额外使用药品等须到内镜诊疗科分诊台、病理科、一楼药房等续缴部分费用

**取报告、术后指导**

**诊疗结束**

胃镜经口腔，肠镜经肛门进镜进行内镜诊疗（无痛内镜静脉应用麻醉药品，在全身麻醉下进行）

胃镜患者口服利多卡因/丁卡因润滑胶浆（表面麻醉、润滑、消泡作用），无痛内镜患者须建立留置针静脉通路

**术前用药及其他准备**

按顺序呼号、术前护士再次评估、核对患者术前检查齐全、胃肠道准备充分、有无降压、抗凝药物用药史等。患者或家属签署内镜检查及治疗协议书，无痛内镜患者还需签署麻醉知情同意书

**术前评估、签署协议书**

**报到、等待检查**

根据预约时间进行胃肠道准备，无痛内镜患者须无相关麻醉禁忌症，检查当日有家属陪同

**预约、收费、排号**

**术前准备指导**

**完善术前检查**

**开具内镜申请单**

根据预约时间至内镜诊疗科分诊台报到、取号，候诊厅等待呼号检查

内镜诊疗预约检查须知及注意事项

**一、预约**

1. 携带**心电图、感染性指标化验单、内镜检查申请单、就诊卡、（新冠疫情期间须携带48小时内核酸检测报告）**，在内镜诊疗科分诊预约台预约检查日期、时间（因每人病情不同，检查时间长短不定，预约时间仅为报到时间，实际检查时间可能会延后，请您耐心等待）。
2. 患者近期如有口服抗凝、降血压等影响检查或治疗的药物，如：阿司匹林、波立维、利血平等，有严重过敏史者，请主动告知医务人员。
3. **胃镜**

**（一）检查前的准备**

**检查前患者至少空腹6-8小时以上。**

1. 上午胃镜检查者，**检查前一日晚10点后禁食禁饮**，禁止吸烟直至检查完毕。
2. 下午胃镜检查者，早餐8点前可进清淡易消化半流质或流质饮食（粥、面条等），午餐禁饮食。
3. 特殊患者：钡餐检查者待钡剂排空后再做胃镜，幽门梗阻患者应禁饮食2-3天，必要时洗胃。
4. 有活动性义齿者取下，避免假牙脱落，误入呼吸道或消化道。
5. **糖尿病或易发生低血糖的患者，可自带无色糖块**，必要时含化。
6. **无痛胃镜患者须有家属陪伴。**
7. 按照预约时间在分诊预约台报到、取号。

**（二）检查中的配合**

1. 为了消除患者的紧张情绪，驱除胃内的泡沫，使胃镜能顺利地通过咽部，胃镜检查前一般要用咽部麻醉药（口服利多卡因/丁卡因胶浆），对此，患者应有所了解，并给予配合。
2. 操作前取下眼镜、松开衣领及腰带。
3. 患者体位：**左侧卧位，双腿弯曲以松弛腹肌。**
4. 在患者口侧垫治疗巾、口中放入牙垫后患者需配合轻轻咬住牙垫。
5. 普通胃镜检查者，患者需要**配合深呼吸，勿屏气，鼻子吸气嘴呼气（深吸慢呼）**，口水自口角流出，不要咽下，使胃镜顺利到达胃内。

**（三）检查后的注意事项**

1. 饮食

（1）**普通胃镜术后1小时、无痛胃镜术后2小时后**麻醉作用消失后，咽部无麻木感后方可饮水，如无呛咳可进食，检查当日以温凉半流质饮食为宜，以免粗糙食物对胃内粘膜创面摩擦造成出血。息肉治疗当日禁食（或遵医嘱）。

（2）**胃镜取活组织病理检验的患者，2小时后进温凉水，4小时后进温凉流质饮食**，如：粥、米汤。1-2日内进稀饭、面条等半流质软食（或遵医嘱饮食）。

1. 少数患者可引起咽喉部疼痛，请勿用力咳嗽，一般症状可自行消失。
2. 注意观察大便的颜色及腹部情况，如检查后出现腹痛、出血、黑色粪便者，应尽快到医院就医。
3. 检查结束后，无痛胃镜患者须由麻醉医师评估符合出室标准方可离开。

**（四）无痛胃镜除上述外，另注意以下**

1. 感冒、上呼吸道感染者不能进行无痛胃镜检查，需痊愈后再进行检查。
2. 服用某些药物不能进行无痛胃镜检查，如降血压药物：利血平、北京0号等。
3. 曾对麻醉药品过敏者，请事先告知医护人员。
4. 不要佩戴金属饰品、手表，女士请不要涂口红、指甲油。
5. **离院途中须有家属陪伴，注意加强照护，防止撞伤、跌倒等意外发生。麻醉结束后24小时内禁止驾车或骑自行车、电动车或进行精细工作，也不要签署重要文件。24小时内不要饮酒。哺乳期女性24小时内停止哺乳。**
6. 结肠镜

（一）检查前的准备

1. 检查前一日：进半流质少渣饮食（稀饭、面条等）,不要吃富含纤维素的果蔬及带籽水果，如菠菜、西红柿、西瓜、甜瓜等。
2. **检查当日禁食，清洁肠道**，带卫生纸1包。
3. **糖尿病或易发生低血糖的患者可自备无色糖块，必要时含化。**
4. **无痛肠镜患者须有家属陪伴。**
5. 按照预约时间在分诊预约台报到、取号。

**（二）常用清洁肠道方法**

方法一：口服聚乙二醇制剂（和爽、舒泰清）

1. **和爽：在结肠镜检查前4-6h，将一袋和爽(137.15g/袋）用2000ml温水溶解，每10-15分钟服用250ml，2h内服完。如无不适，尽量1小时内服完。**
2. 舒泰清：在结肠镜检查前4-6h，将3-4盒舒泰清[（A剂+B剂）\*6袋/盒]按照药品说明书要求配置：每（A剂+B剂）\*6袋用750ml温水溶解。每10-15分钟服用250ml，2h内服完。如无不适，尽量1小时内服完。

方法二：口服甘露醇

口服20%甘露醇250ml，服药后饮水1500-2000ml，观察排便情况至清水样便，甘露醇在肠内被细菌酵解可产生爆炸性气体（甲烷和氢气），故不用于治疗。甘露醇亦具有利尿和升高血糖的作用，因此糖尿病患者禁用。

**（三）服用肠道清洁剂注意事项**

1. 如有严重腹胀或不适，可放慢服用速度或暂停服用，待症状消除后再继续服用。
2. **服药期间适当走动，并轻柔腹部加快排泄**，直至排出清水样便或淡黄色水样便。
3. 如排便性状达不到肠道准备要求 ，可遵医嘱加服1剂。
4. 严重便秘者需提前1-2日遵医嘱应用缓泻剂。
5. **饮足够、规定量的水或配置好的药物后则不需再饮水。**（此时再饮水，起不到清洁肠道的作用，相反会有水残留在肠腔内影响肠镜下观察或导致不能进行麻醉）

**（四）检查中的配合**

1. 患者体位：**左侧卧位，双腿屈曲，腹部放松**。
2. 暴露肛门：脱裤至臀下。
3. 持续保持双腿屈曲，腹部放松状态，可进行深呼吸，以减少腹肌紧张和疼痛。
4. 普通肠镜检查患者如腹痛剧烈或有头晕、心慌等不适及时告知医生。

根据检查需要，必要时需要配合变换体位。

**（五）检查后的注意事项**

1. 饮食：普通肠镜患者检查结束即可进食清淡、质软易消化饮食。**无痛肠镜需检查后2小时，麻醉作用消失后方可进食清水、流质饮食，无不适后再正常饮食**。内镜下治疗及取活检的患者则需要根据医嘱进饮食。
2. 初期因空气积聚于肠内，可能感到腹胀不适，但数小时后会渐渐消失。如腹胀明显，应告知医生，作相应的处理。
3. 注意观察腹痛及大便情况，若出现持续性腹痛，或大便带血等情况，及时告知医生处理。
4. 无痛肠镜患者须由麻醉医师评估符合岀室标准方可离开。

**（六）无痛肠镜除上述外，另注意以下**

1. 感冒、上呼吸道感染者不能进行无痛肠镜检查，需痊愈后再进行检查。
2. 服用某些药物不能进行无痛肠镜检查，如降血压药物：利血平、北京0号等
3. **有活动性义齿者取下**，不要佩戴金属饰品、手表，女士请不要涂口红、指甲油。
4. **离院途中须有家属陪伴，注意加强照护，防止撞伤、跌倒等意外发生。麻醉结束后24小时内禁止驾车或骑自行车、电动车或进行精细工作，也不要签署重要文件。24小时内不要饮酒。哺乳期女性24小时内停止哺乳。**

内镜检查报告获取时间及方式

内镜检查诊断报告可在检查完毕5分钟内出具，检查室内获取。