



常见问题解答（结肠镜检查）

有關大腸鏡檢查的更多信息和一些患者教育視頻，請訪問我們的網站 <http://www.oregonclinic.com/colonoscopy-screening>（預期會發生什麼和常見問題解答）。

如果您的醫療狀況或您的藥物有任何變化，或您最近生病了，或在醫院或急診，請於檢查前聯繫您的醫生讓他/她知道。

该检查需要多长时间？

- **回答：**从入院到出院的总时间不固定。请留出 1-3 小时。

我可以自己驾车回家吗？乘出租车或公共汽车回家如何？我家离这里只有几个街区的距离，我可以走路回家吗？

- **回答：**不可以！！您将被注射镇静剂（催眠药物）以接受检查，因此必须有人驾车送您回家。除非有人陪伴，否则您不能够乘出租车或公共汽车回家。不可以，在完成检查之后，您也不能走路回家。如果没有人接送或者陪伴您回家，我们将重新安排时间。

我感冒了，可以进行结肠镜检查吗？

- 也許。如果您有發燒、生產性咳嗽、呼吸困難、或如果您感覺病得很重，請重新預約。如果您已經恢復，但仍有咳嗽，檢查通常是安全的，但您可能有較高的併發症風險。當您的咳嗽完全恢復時，這是最安全的。

我意外地忘记了我~~不~~应该食用种子或者我吃了我不应该食用的食品清单上的其中一种食物。我第二天是否仍然可以进行结肠镜检查？

- **回答：**可以。通常，一两次不慎重饮食不会对检查前准备或结肠镜检查时医生查看需要检查部位的能力产生很大影响。

我服用大量草药补充剂。我可以在进行检查前继续服用草药补充剂吗？

- **回答：**不可以，请停止服用您从药店购买或从备选医疗提供者处获得的任何草药或膳食补充剂或药物。您应在检查前 7 天停止服用这些药物。缬草根、大蒜和生姜是明确规定的禁忌补品。它们可能影响凝血。

在结肠镜检查准备期间，我可以服药吗？

- **回答：**可以。除非您的醫生另有說明，否則繼續服用所有您定期安排的處方藥物，直到您的手術前4小時，特別是抗癲癇、疼痛和血壓或心臟藥物，這是很重要的。
- 如果您在應該喝清腸劑的期間內應該服藥，請在開始喝它前一個小時服用藥物。
- 如果您在檢查前的最後4小時應該服用藥物，您可能需要提早服用。請詢問開藥人員。此外，糖尿病患者需要遵循所提供的具體說明。

由于我有心脏杂音，在做牙科手术前需要服用抗生素。在做上消化道内窥镜检查/结肠镜检查前我需要服用抗生素吗？

回答：这取决于您服用抗生素来避免发生的具体心脏问题。对于某些检查，特别是结肠镜检查，一般很少需要使用抗生素。请确保在门诊就诊时告知医生这一情况。

我服用 Xanax/Valium/Ativan 治疗焦虑。在接受结肠镜检查前，我能服用这些抗焦虑药吗？

- **回答：**可以。在手術檢查之前，請於 4 小時或之前服用平常劑量的處方藥。但是需要注意的是，您将接受额外的镇静剂，您需要确保医生和护士了解您已服药这一情况。

對於 Colyte 或其他加侖壺裡的清腸劑，我必須全部喝完嗎？

- **回答：**可以。不管您的药剂师如何指示，即便是您的大便看起来不含颗粒物，您也必须喝完全部的准备剂。否则可能导致准备不理想，使得医生很难在在结肠镜检查期间充分看清检查部位。

如果我不喜欢准备剂的味道该怎么办？我是否可以添加点什么来改善准备剂的味道？

- **回答：**可以。（請參閱“有助於準備大腸鏡的有用提示”說明）從藥房購買粉末添加味道包或者像 Crystal Light（檸檬或萊姆口味是最好的）。將吸管放在口裡後方，就不會吃到它的味道，捏住您的鼻子或用蓋子蓋住杯子，就不會聞到它的味道，含吮一些甜食如硬糖果或酸味的東西，如檸檬或楔形萊姆或酸糖果。您也可以嘗試薄荷止咳片，麻木味蕾。

我可以在喝准备剂时饮用其他液体吗？

- **回答：**不可以。在喝准备剂时避免饮用任何其他液体，因为这会稀释准备剂溶液。在喝下准备剂之前和之后您必须饮用大量液体，因为泻药会让您脱水。请在检查前四小时饮用液体以避免脱水。

我将灌肠准备剂吐了出来 — 该怎么办？或者如果我极度恶心并开始吐出准备剂该怎么办？

- **回答：**（請參閱“有助於準備大腸鏡的有用提示”說明）一些人确实会感到恶心，甚至可能呕吐准备剂溶液。如果发生这种情况，停止饮用准备剂 1 小时，然后重新开始以较慢的速度喝下准备剂，例如每 30 分钟喝一 8 盎司杯，直至喝完剩下的准备剂。如果您再次呕吐或持续恶心，即使遵循上述说明也不见好转，请联系我们的诊所。下午 5:00 之后，您将可以与我们的值班医生取得联系。您必须喝完全部准备剂才能清空肠道以作检查。因此，如果您吐出结肠镜检查准备剂两次以上，您的准备剂可能不足并可能影响结肠镜检查期间辨别息肉的能力，从而可能导致取消/重新安排检查。

我血糖过低，该怎么办？

- **回答：**您可以吃些含糖食品，即使您患有糖尿病。这包括冰棍、Jell-O、含糖果汁（如苹果汁、白葡萄汁）和加糖苏打水。这些都是清流质，可以饮用。

我将从何时开始排便，如果我未排便该怎么做？

- **回答：**每個人都不同。您可能在喝完整個清腸劑之前才開始排便，或者有可能直到喝完後才開始有結果。也可能突然開始排便。一旦開始，您會有頻繁的排便，每次應該愈來愈清澈，直到您看到透明狀的黃色液體與很少或沒有顆粒物；它應該看起來像尿。無論如何，即使您的排便很清澈，仍然必須喝完整個清腸劑。
- 不這樣做可能導致清腸效果不佳，這可能使醫生難以在大腸鏡檢查時看清楚。从而可能导致取消/重新安排检查。从而可能导致取消/重新安排检查。

我可以为结肠镜检查使用高位灌肠法等替代准备方法吗？

- **回答：**不可以。目前尚未证实灌肠法等替代准备方法能够充分地清洗结肠以进行结肠镜检查，这可能导致需要使用标准结肠镜检查准备方法重新进行结肠镜检查，并可能导致无法进行息肉或肿瘤检测。

由于泻药准备剂导致的频繁腹泻，我的痔疮发作。而且我的肛周区域有擦伤且刺痛难忍。我可以涂些药吗？

- **回答：**可以，您可以使用任何传统的非处方痔疮药，如 Preparation H、Anusol HC 霜/膏或 Tucks 药垫。另外，您也可以开始频繁排便之前，将普通凡士林、Desitin 或普通的含氧化锌药膏（通常为尿布疹霜）涂抹于肛周皮肤区域。这有助于防止腹泻和频繁的肛门部位擦拭导致的皮肤擦伤和触痛。您可以根据需要重复涂抹。

檢查後我會感覺如何？

- **回答：**您應該很快從鎮靜劑中恢復，但剛開始可能會覺得有點不穩定。您不應該駕駛、操作機器、或做出任何重要的決定，直到第二天。
- 在檢查期間會給您的大腸充氣，以便更容易看到大腸折疊處。您可能在檢查後因殘留氣體輕微腹脹或腹部不適，所以鼓勵您在恢復區時排氣。您可能一天或數天仍持續有水樣排便，並且可能要幾天才恢復正常排便。
- 您可能會出現喉嚨痛/下巴不適，因為注射鎮靜劑期間，為了讓您呼吸更順暢，調整您的頭部位置。

结肠镜检查：您需要了解的基本知识！

2010 年 3 月通过的平价医疗法案 (ACA) 允许您的保险公司负担几项预防性医疗服务（如结肠镜筛查）的费用，您无需支付任何现金支付费用。但是有一些受益细节您

需要了解：

结肠镜检查种类：

- **诊断性/治疗性结肠镜检查：**患者目前具有胃肠道 (GI) 症状，称为息肉或胃肠道问题/疾病。此服务不被视为预防性且未包含在 ACA 的规定中。
- **监测/高风险结肠镜筛查：**患者无症状（无胃肠道症状），但有胃肠道疾病、结肠息肉和/或肿瘤个人病史。此类类型的患者需要按较短的时间间隔（如每 2-5 年一次）进行结肠镜检查。Medicare 承保高风险患者每两年一次的结肠镜检查。有些保险公司将此服务视为筛查性结肠镜检查，另一些保险公司将此归为诊断性结肠镜检查（因而不会 100% 报销）。
- **预防性/筛查性结肠镜检查：**患者无症状（无胃肠道症状）、年龄在 50 岁或以上且不具有胃肠道疾病、结肠息肉和/或肿瘤个人病史。患者在最近 10 年内未进行结肠镜检查。此服务包含在 ACA 中。

您的初级护理医师可能推荐您进行“筛查性”结肠镜检查；但是您可能不符合“筛查性”类别的资格。这是在手术前准备流程中确定的。**在开始检查前，您应该知道您要进行的结肠镜检查类别。**在确定您将要进行的检查类别之后，您可以做一些调查。

谁为我开具费用账单？

您会从为您提供检查的独立实体处收到费用账单，例如医生、机构（Oregon Clinic Endoscopy Center 或医院）、麻醉师、病理学医师和/或（组织学）实验室。The Oregon Clinic 服务中心 (503-963-2900) 仅为您提供与我们的费用相关的信息。**查看账单信息表。**您首先需要联系您的保险公司以确认您可能拥有的保险给付和任何费用分摊情况。

医生可以更改、添加或删除我的诊断码以便我可以被视为筛查性结肠镜检查患者吗？

不可以。患者接诊信息已根据您提供的信息以及医生提供的评估和评价记录为医疗记录。它是一种具有约束力的法律文件，无法为方便纳入更多保险覆盖范围而进行更改。严格的政府、保险业和编码合规指南禁止医生出于确定保险范围的唯一目的更改治疗记录或账单。这被视为保险欺诈，会受到法律惩罚。

如果我的保险公司告诉我 The Oregon Clinic 可以更改、添加或删除 CPT 或诊断代码会怎样呢？

这种情况实际上屡见不鲜。通常，保险公司的客户服务代表会告诉患者，如果医生已将结肠镜检查编码为“筛查性”诊断，则该结肠镜检查将可以 100% 报销。但是，进一步询问客户服务代表，您就会发现，“筛查性”诊断仅可在适用于患者时添加。

如果您被告知该信息，请记录日期、客户服务代表的姓名和电话号码。然后，拨打 (503) 963-2900 联系我们的服务中心，以便其审查费用并调查提供的信息。通常的结果是，保险公司给患者回电并解释客户服务代表本不应该建议医生更改其账单以提供更多保险覆盖范围。

为何现在收取镇静/麻醉服务费用，而几年前却没有？

我们的目标是为您进行的检查提供最安全且最有效的麻醉服务。因此，我们仅允许麻醉师（医学博士）和/或注册麻醉护士 (CRNA) 为我们的患者给予麻醉药物并使用经证明安全且高效的镇静剂异丙酚，从而为患者带来无痛体验。异丙酚型麻醉剂是美国进行结肠镜检查 and 上消化道内镜检查时使用的标准护理。其他的镇静药物仅在出于特定的医学疾病、患者过敏反应、不良反应史等原因有医疗需要的情况下才会使用。您的保险公司将承担麻醉师 (MD 或 CRNA) 提供的专业麻醉服务的费用。

我有哪些现金支付费用？

要估算您的费用，请联系您的保险公司或登录其网站查看“Procedure Estimator”（检查估算器）以填写以下工作表。如果您在联系保险公司后有任何疑问，请咨询账单信息表上的联系人。

| | |
|--|----|
| 我的自付额是多少？ | \$ |
| 我今年已支付的自付额是多少？ | \$ |
| 筛查性结肠镜检查的估计现金支付费用是多少？（CPT 代码 45378，诊断代码 V76.51 或 V12.72） | \$ |
| 如果医生切除息肉费用又是多少？（CPT 代码 45380） | \$ |
| 估计的设备费用（注：在医院进行检查的费用通常比在 Endoscopy Center 进行检查的费用更高） | \$ |
| 估计的病理学检查费用（CPT 代码 88305 和 88312） | \$ |
| 估计的镇静剂费用（CPT 代码 00740 和 00810） | \$ |
| 估计的总费用 | \$ |