

中文題目：大腸直腸鏡檢查前影響腸道準備度之相關因素探討

英文題目：Factors related to colon preparation before colonoscopy

作者：孫麗珍<sup>1</sup> 劉芹芳<sup>2</sup> 涂秀珠<sup>1</sup> 王儷樺<sup>1</sup> 莊慧菁<sup>1</sup> 吳登強<sup>3,4</sup> **余方榮<sup>3\*</sup>**

服務單位：高雄醫學大學附設中和紀念醫院 胃腸內科<sup>2</sup> 護理部<sup>1</sup>

高雄醫學大學 護理學院<sup>2</sup> 健康科學院<sup>4</sup>

**前言：**行政院衛生署 2006 年台灣地區主要癌症死亡原因結腸直腸癌居國人十大癌症死亡的第三位。臨床上大腸直腸鏡檢查（鏡檢）是用來早期診斷結腸直腸癌的主要方法之一。大腸鏡前腸道準備不足不僅會因腸道的不清潔而延遲疾病的診斷，病患也會因重複檢查而引起的不適感及危險性，而腸道準備不足可能與患者鏡檢前食物種類的攝取與護理人員在鏡檢前的衛教有關，本研究主要探討食物種類攝取和鏡檢前護理衛教與腸道清潔程度之相關性。期望藉由研究結果將可提升大腸息肉或大腸癌診斷之準確性以及降低大腸直腸鏡檢查時的併發症。

**材料與方法：**514 名研究對象取自南區某醫學中心接受大腸直腸鏡檢查之門診患者。患者在檢查前三天至前 12 小時所攝取的食物種類則採問卷方式讓患者進行填答。另外由三位消化系專科醫師依照 Aronchick 等人（2000）所設計的腸道清潔度量表來判讀個案之腸道清潔度，1 分顯示腸道清潔度最差，5 分為腸道清潔最佳，腸道清潔度判讀的結果以其中兩位消化系專科醫師以上相同的結果為主。

**結果及討論：**514 名患者，其平均年齡 56.4 歲，男性 235 人，女性 279 人，有胃腸道問題者達 457 人。大於 80% 的患者在檢查前第三天至前第二天所攝取的食物種類以一般飲食為最多，甚至在檢查前一天還有 64.2% 的患者未遵守低渣飲食的規定，進食米飯及魚肉，甚至還攝取油炸、堅果及豆類等產氣食物。只有 173 人（33.7%）在檢查前 12 小時達到完全禁食。在腸道清潔部份，有 381 人（74.17%）其腸道清潔程度達可接受程度（ $\geq 3$  分），但也有 133 位（25.83）腸道準備不理想甚至影響結果的判讀（ $\geq 2$  分）。在食物與腸道清潔相關部份，只有前一天食物的攝取呈現顯著性，表示攝取低渣飲食者，其腸道清潔較佳。食物與腸道清潔亦呈現顯著差異性，且經 Tukey 事後檢定，發現鏡檢前一天攝取一般飲食比低渣食物者其腸道清潔程度來的差。在護理衛教部份，根據病患口述，鏡檢前接受到護理人員的衛教單張和口頭說明者只佔了 25.5%，其餘的患者不是只有接收到單張（30.7%），就是只有口頭說明部份（30.4%），甚至兩者均無（13.4%）。且護理衛教與整體腸道清潔度有顯著性差異，Tukey 事後檢定也發現病患同時接受衛教單張與口頭說明者，其整體腸道清潔程度最佳。因為鏡檢前三天就需執行腸道準備，但前第三天食物攝取的種類並未與腸道清潔程度有任何相關及差異，可能與病患在回溯前三天曾攝取食物種類上有困難。因此建議未來利用日記型的方式來完整紀錄鏡檢前三天至鏡檢前 12 小時所有的食物攝取內容，藉此來找出合適的飲食攝取內容。再者，鏡檢查前三天就開始準備低渣食物對老年人極為困難，那是否可以依研究結果改為一天的腸道準備，亦需要未來的研究在謹慎地設計和考量倫理之下，找出合適的腸道準備天數。鏡檢前護理衛教對腸道清潔仍不可忽視。該醫學中心的衛教單張與檢查通知單複印一起，並由護理人員直接交給患者且告知服藥時間及飲食準備與限制。理應所有患者均有取得衛教單張，但資料卻顯示有 225 位（43.8%）未取衛教單張。這可能與衛教單張格式太小（單張為 8 公分×20 公分，10 號字型）。