我可能有小腸出血的問題，有哪些檢查的選擇?

Q：小腸出血有哪些可能的症狀？

A：常見小腸出血的症狀可能有

1)黑便或血便：糞便顏色與出血位置有關，不同位置出血可能使糞便有不同的顏色。

2)貧血：慢性的小腸出血會導致貧血，可能有相關的疲倦、虛弱、頭暈、呼吸急促等等症狀。

3)其它：另外可能有腹痛、腹脹、腹瀉或便秘等等症狀。

Q：小腸出血的可能原因?

A：小腸出血的可能原因有很多，包括：

1)血管病變：血管病變是老年人小腸出血最常見的原因，包括血管分化不良、血管炎等。

2)發炎性腸病(Inflammatory bowel disease)：發炎性腸病，如克隆氏症(Crohn′ s disease)和潰瘍性結腸炎(Ulcerative colitis)，可能引起小腸出血。

3)腫瘤：小腸腫瘤，如良性息肉或惡性腫瘤，可能引起出血。

4)藥物:某些藥物,如阿司匹林(Aspirin)和非類固醇類止痛藥 (NSAIDs),可引起胃腸道出血，包括小腸出血。

5)其他：其他少見的原因包括梅克爾憩室(Meckel's diverticulum)，其它等等。

Q：小腸出血的非內視鏡檢查選擇有哪些？

A：小腸出血的診斷通常很困難，因為它可能由多種原因引起。而小腸位於腸道的深處，內視鏡診斷較不容易。

以下是一些可用於診斷小腸出血的檢查：

1)影像檢查: 如腹部電腦斷層(Computed tomograpahy)和核磁共振(Magnetic resonance imaging)或小腸鋇劑攝影，可幫助確定出血的位置、腫瘤或其它異常。也可由血管攝影(Angiography)找出可能出血的位置。

2)核醫檢查(RBC scan):為核醫學的檢查，通常用於檢測或定位消化道出血的位置，可幫助定位小腸出血的位置。

Q：小腸出血的內視鏡檢查選擇有哪些？

A：1)內視鏡檢查: 包括深部小腸鏡檢查和膠囊內視鏡檢查。

a.深部小腸鏡檢查是用內視鏡檢查小腸的出血位置，根據出血症狀判斷可能的位置後，決定由口腔或由肛門進入檢查小腸的出血位置。

b.膠囊內視鏡檢查是由吞入微型膠囊大小的鏡頭，膠囊吞下後經由消化道移動並拍下照片，再由醫師判讀照片以幫助定位小腸出血點。

Q：我適合或需要使用哪種檢查幫助診斷小腸出血？

A：1)醫師會根據症狀、相關病史和是否做過相關檢查，判斷可能的出血位置並且先選擇較不具侵入性的檢查(電腦斷層、核磁共振、核醫檢查或膠囊內視鏡等)進行定位

2)再根據初步的檢查結果安排後續的血管攝影或深部小腸鏡進行確定診斷或止血等等

3)若有手術的需要(如腫瘤)，則再轉給外科醫師進行手術。

參考資料

1. Sleisenger and Fordtran's Gastrointestinal and Liver Disease
2. 台灣消化醫學會
3. 台灣小腸醫學會
4. The role of endoscopy in the management of suspected small-bowel bleeding. GASTROINTESTINAL ENDOSCOPY Volume 85, No. 1 : 2017
5. Detection of suspected small bowel bleeding: challenges and controversies. Expert Review of Gastroenterology & Hepatology Volume 10, 2016 - Issue 11
6. Diagnosis and management of small-bowel bleeding. Best Practice & Research: Clinical Gastroenterology 64-65 (2023) 101844

編印單位:肝膽胃腸科
編印日期: 113 年 06 月 14 日第 一 版
全院編碼: 亞東醫院出版品 SH1142

宗　　旨: 持續提升醫療品質
善盡社會醫療責任
願　　景: 成為民眾首選的醫學中心