

대장 내시경 검사

대장 내시경 검사에 관한 질문과 답변

대장 내시경 검사란?

대장 내시경 검사는 대장 내시경 검사 의사가 대장 내시경이라는 특수 기구로 곧창자와 대장의 내부 점막을 볼 수 있는 절차입니다.

대장 내시경은 한쪽 끝에 초소형 카메라가 달린 유연한 관으로, 대장 내시경 검사 의사는 이것으로 대장의 사진과 동영상을 촬영할 수 있습니다. 대장 내시경 검사를 하는 동안 조직 검체를 채취하고 폴립을 제거할 수 있습니다.

이 절차는 대장 내시경 검사 의사(대장 내시경 검사 수행 훈련을 받은 의사)가 수행하며, 마치기까지 대개 20~45 분 걸립니다.

절차 전과 도중 그리고 후에 환자를 면밀히 모니터링합니다.

대장 내시경 검사 전

- 병원에 2~3 시간 머문다고 예상하세요.
- 가운으로 갈아 입으셔야 합니다.
- 간호사가 입원 기록을 작성하고 활력 징후를 측정합니다.
- 복용 중인 약의 목록을 보여주셔야 합니다.
- 간호사가 진정제와 진통제를 투여할 정맥 주사(IV)를 놓습니다.

대장 내시경 검사는 어떻게 하나요?

- 대장 내시경 검사 의사가 대장 내시경을 곧창자로 삽입하고 대장을 따라 계속 밀어 넣습니다.
- 대장 내시경으로 공기를 주입하여 대장을 팽창시키고 더 잘 보이게 합니다. 절차 내내 약간의 압박감이나 경련을 경험하는 것은 정상입니다.
- 곧창자와 대장의 내막 영상이 비디오 모니터에 나타나면 대장 내시경 검사 의사는 폴립과 같은 이상한 것이 있는지 찾습니다. 폴립은 대장 내벽에 자라난 작은 조직입니다.
- 폴립은 아주 서서히 자라며, 일부는 암이 될 수 있습니다. 검체를 채취(생검)하거나 폴립을 제거(폴립 절제)하여야 할 수도 있습니다. 이런 절차는 아프지 않습니다.
- 그런 다음 생검용 검체나 폴립을 검사실로 보내 분석합니다.

대장 내시경 검사 후에는 어떻게 하나요?

- 성인을 동반하고 귀가하셔야 합니다. 다음 날까지 운전하시면 안 됩니다.
- 검사를 받고 귀가한 후에도 졸릴 수 있습니다. 다음 날까지 장비 조작이나 법률 서류 서명, 음주를 삼가실 것을 권합니다.
- 대장 내시경 검사 후 지역 사회 진료팀이 달리 지시하지 않은 한 평소 음식 섭취와 약 복용을 다시 시작하실 수 있습니다.

- 대장에 주입된 공기 때문에 절차 후 배가 더부룩하고/하거나 경련이 일어날 수도 있습니다. 안정을 취하고 가능하면 빨리 공기를 내보내는 것이 중요합니다. 이 같은 불편감이 커지거나 나아지지 않으면, 응급실로 가셔서 대장 내시경 검사를 받았다고 말씀하세요.

대장 내시경 검사 결과에 관하여 알아야 할 사항은 무엇인가요?

병원을 떠나기 전에 예비 결과를 받습니다. 그런 다음, 검사 후 약 두 주가 지나면 지역 사회 진료팀이 전화로 결과를 자세히 알려주고 질문에 답하여 드립니다. 가정의도 검사 결과를 받습니다.

대장 내시경 검사 결과가 정상이면, 재검 시기는 가족력에 따라 결정됩니다. 지역 사회 진료팀이 다음 선별 검사 날짜를 알려드립니다.

검사 결과가 비정상이면, 추가 검사를 하거나 정기 관찰이 더 자주 필요할 수도 있습니다. 지역 사회 진료팀이나 가정의가 후속 예약과 다음 단계를 위한 절차를 설명하여 드립니다.

누가 대장 내시경 검사를 받아야 하나요?

대장 내시경 검사는 다음과 같은 분을 포함하여 만 74 세까지 받으실 것을 권합니다.

- 대변 잠혈 반응 검사(FIT) 결과가 비정상임 또는
- 샘종 개인력이 있음. 샘종은 일종의 암 이전 단계의 폴립입니다. 또는
- 직계 가족(부모나 형제자매, 자녀) 1 인이 만 60 세 미만 나이에 대장암 진단을 받음 또는
- 직계 가족 2 인 이상이 나이와 관계없이* 대장암 진단을 받음

*대장암 가족력이 있는 분이 대장 내시경 선별 검사를 받기 시작할 수 있는 나이는 만 40 세 또는 직계 가족 중 가장 어린 나이에 진단을 받은 분의 나이보다 10 세 더 이른 나이 중 더 빨리 도달하는 나이입니다.

대장 내시경 검사에 위험이 있나요?

여느 의료 절차와 마찬가지로, 대장 내시경 검사에도 약간의 합병증 위험이 있습니다.

약 천 명 중 5 명꼴로 심각한 합병증이 나타납니다. 합병증으로는 장 세척제나 진정제에 대한 이상 반응, 심장이나 폐의 문제, 감염, 대장 출혈 및/또는 대장 뚫림(대장에 구멍이 생김) 등이 있을 수 있습니다.

합병증이 발생하면, 항생제, 수혈, 입원, 대장 내시경 검사 반복, 수술 등의 치료를 받아야 할 수도 있습니다. 대장 내시경 검사로 사망할 위험은 14,000 명당 1 명 미만입니다. 유의한 이상을 놓칠 위험도 있습니다. 이런 경우는 열 번에 한 번 미만 꼴로 발생합니다.

특정 암은 증상이 전혀 없거나 수명이나 삶의 질에 전혀 영향을 주지 않기도 합니다. 그러나 연구 결과를 보면 대부분 대장암은 해로우며, 가능한 한 빨리 발견하여 치료를 받아야 합니다.

연락처

BC Cancer Colon Screening
801-686 West Broadway Vancouver, BC V5Z 1G1

전화: 1-877-702-6566

이메일: screening@bccancer.bc.ca

웹: www.screeningbc.ca/colon

개인 정보는 '개인 정보 보호법'(Personal Information Protection Act)과 해당 시 '정보의 자유 개인 정보 보호법'(Freedom of Information and Protection of Privacy Act)에 따라 수집되며 무단 사용과 공개에서 보호됩니다. 이 개인 정보는 이 법들의 규정에 의해서만 사용되고 공개될 수 있으며, 품질 보증 관리 목적으로 사용되고, 진료 제공 시 또는 법으로 요구될 때 의료인에게 공개됩니다. BC Cancer 의 개인 정보 수집과 관련하여 궁금한 점이 있으시면 암 선별 검사부(Cancer Screening) 운영 부장(Operations Director)에게 연락하시면 됩니다(주소: 801 - 686 West Broadway, Vancouver BC V5Z 1G1, 웹: www.screeningbc.ca 또는 이메일: screening@bccancer.bc.ca)