

# 経鼻内視鏡について

平成 21年 1月 27日

南東北春日リハビリテーション病院

内 科 大 越 透

# 胃カメラと胃内視鏡とはどう違う？

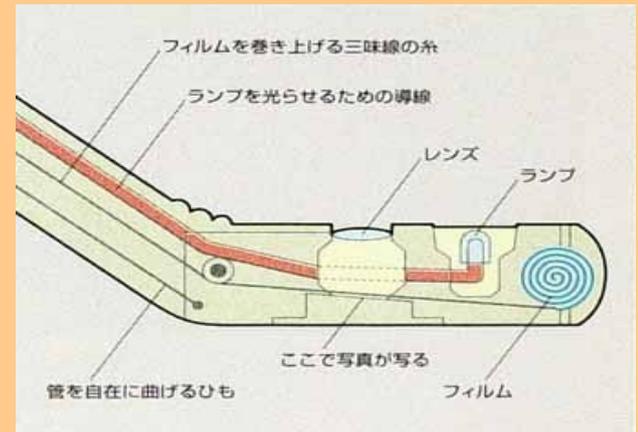
- 1950年(昭和25年) 胃カメラ
- 1964年(昭和39年) 胃内視鏡
- 1982年(昭和57年) 電子内視鏡
- 2002年(平成14年) ハイビジョン内視鏡
- 2002年(平成14年) 経鼻内視鏡
- 2007年(平成19年) カプセル内視鏡



# 胃カメラ (昭和25年)

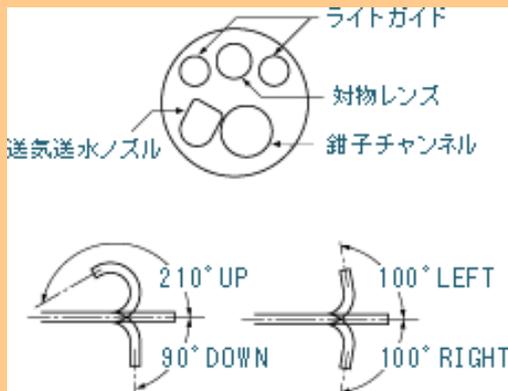
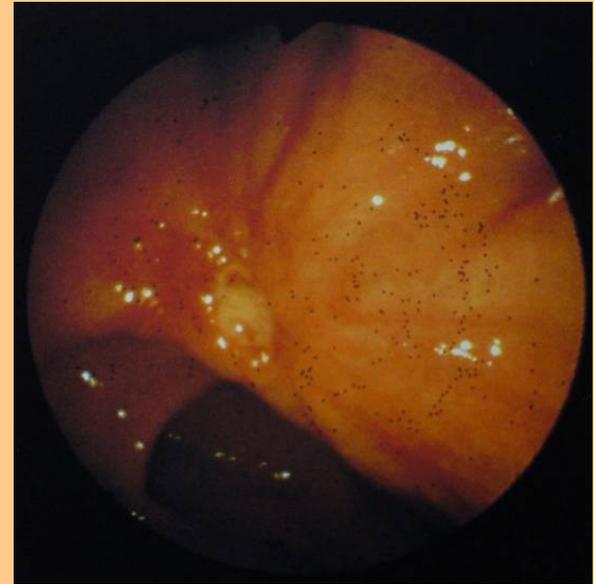


オリンパスガストロカメラGT-I



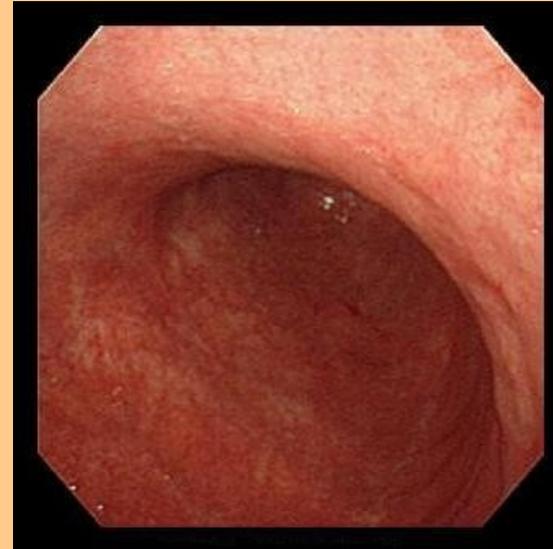
- 東京大学とオリンパスが共同開発
- 先端に小型カメラ(レンズ、フィルム)および小型電球
- 写真は現像するまで見られない
- 電球がよく切れる、故障が多い

# 胃内視鏡（昭和39年）



- 胃ファイバースコープともいう
- 先端の構造、可動性などの基本型はほぼ完成
- 光ファイバーを使ってリアルタイムに観察できる
- 見るのは術者一人だけ
- 光源は外部にあり光ファイバーを通して照射する
- 古くなるとファイバーが切れて画質が落ちる

# 電子内視鏡 (昭和57年)



- 電子スコープ、ビデオスコープともいう
- 先端にCCDが組み込まれ外部のCRTで観察する
- 複数のスタッフが同時に見られる

# カプセル内視鏡 (平成19年)

- 日本ではオリンパス、アールエフ社が開発、発売
- 小腸専用
- 一個約9万円 再使用不可



# 經鼻內視鏡



# 経鼻内視鏡の特徴

- マウスピースを使わないので検査中会話ができる
- 検査後すぐ食事が出来る
- 嘔吐反射が少ない
- 鉗子口が狭いのでポリープ切除には使えない
- 鼻腔の狭い人には挿入できない
- 鼻出血する時がある
- 画質が劣る

# 経鼻内視鏡は細い！

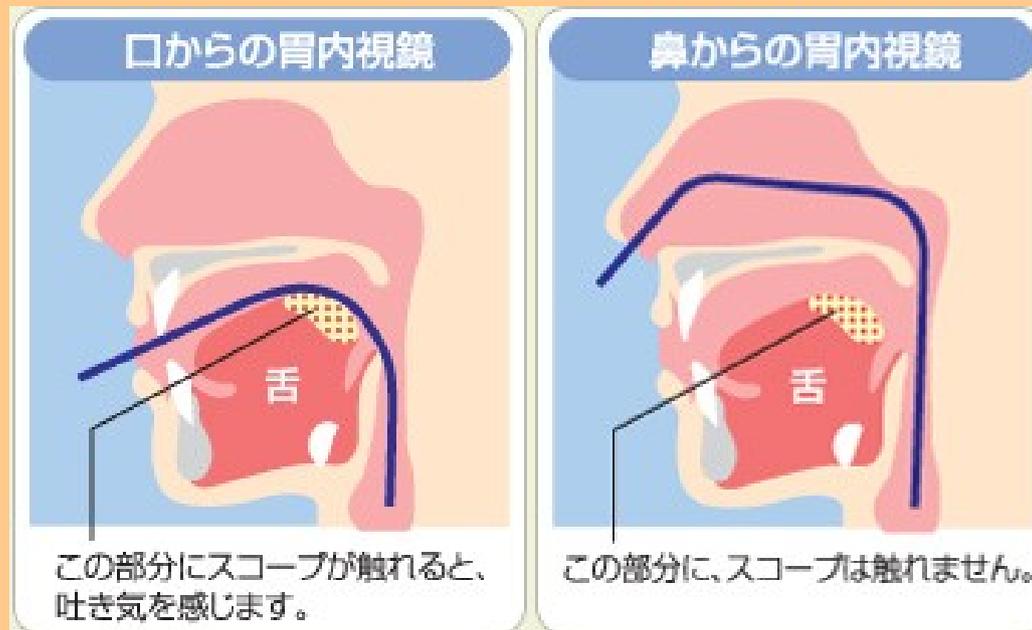


経  
口

経  
鼻

経鼻内視鏡は 14 Fr サイズの胃チューブ  
とほぼ同じ太さである

## メリット 嘔吐反射が少ない



## メリット 検査中会話ができる

しかし、検査中話をする人は …… いない

検査後すぐ食事をする人も …… いない

# デメリット 鼻出血

- 鼻出血の合併症は2～3%
- 抗血小板薬、抗凝固薬を使っている人は禁忌

# 経鼻内視鏡のまとめ

- 細いので送気・吸引に時間がかかる 検査時間がやや長い
- 反射はそれ程きつくない
- 鼻出血する時がある
- 検査後 鼻腔骨膜の鈍痛（上顎洞や涙道）が数日続く
- カバーが薄いので故障が多い 取り扱いは丁寧に
- ポリープ切除や精密検査には適さない
- あくまでスクリーニング用

おわり

