



대장 내시경 검사란?

대장 내시경 검사는 비정상적인 증식물을 발견하여 대개 암으로 변하기 전에 제거할 수 있는 절차입니다.

대장 내시경 검사란?

대장 내시경 검사(colonoscopy)는 대장 내시경 검사자가 대장 내시경(colonoscope)이라는 특수 기구로 직장과 대장의 내부 점막을 볼 수 있는 절차입니다.

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

알아두셔야 할 사항

- 이 절차는 대장 내시경 검사자가 수행하며, 시간은 대개 20~45분 걸립니다.
- 절차 전과 도중 그리고 후에 환자를 꼼꼼히 모니터합니다.
- 절차가 진행되는 동안 약간의 압박감이나 경련을 경험하는 것은 정상입니다.

대장 내시경 검사는 누가 필요한가요?

여성과 남성 만 50~74세 다음 중 최소한 하나에 해당하는 경우

- 직계 가족(부모, 형제, 자녀) 중 두 명 이상이 나이와 관계없이 대장암 진단을 받음
- 직계 가족 중 한 사람이 만 60세 미만 나이에 대장암 진단을 받음
- 본인이 샘종에 걸린 적이 있음

대변 잠혈 반응 검사(fecal immunochemical test)(FIT) 결과가 비정상이어도 대장 내시경 검사를 받게 될 수 있습니다.

대장 내시경 검사 전

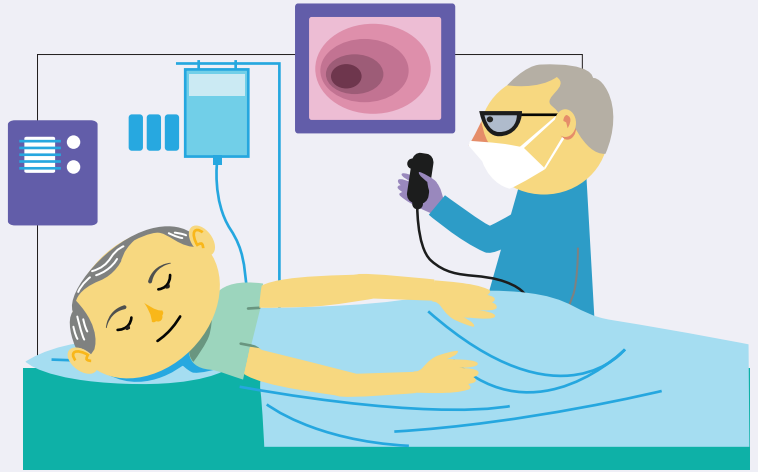
- 병원에 2~3시간 머문다고 예상하십시오.
- 가운으로 갈아 입으셔야 합니다.
- 간호사가 입원 기록을 작성하고 활력 징후를 측정합니다.
- 복용 중인 약의 목록을 보여주십시오.
- 간호사가 진정제와 진통제 투여를 위하여 정맥 주사(IV)를 놓습니다.

대장 내시경 검사 후

- 어른의 도움을 받아 퇴원하십시오. 다음 날까지 운전하시면 안 됩니다.
- 검사를 받고 집에 온 후에도 졸릴 수 있습니다. 다음 날까지 장비 조종이나 법률 서류 서명, 음주를 하지 마실 것을 권합니다.
- 대장 내시경 검사 후 환자 코디네이터나 대장 내시경 검사자가 달리 지시하지 않은 한 일상 음식 섭취와 약 복용을 다시 시작할 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 더해지거나 나아지지 않으면, 응급실로 가서 대장 내시경 검사를 받았다고 말씀하십시오.

대장 내시경 검사는 어떻게 하나요?

- 1 대장 내시경 검사자가 대장 내시경을 직장으로부터 삽입하고 대장을 따라 계속 밀어 넣습니다.
- 2 대장 내시경으로 공기를 주입하여 대장을 팽창시키고 더 잘 보이게 합니다.
- 3 직장과 대장의 내막 영상이 비디오 모니터에 나타나면 대장 내시경 검사자는 폴립과 같은 이상한 것이 있는지 찾습니다. 폴립은 대장 내벽에 자라난 작은 조직입니다.
- 4 폴립은 아주 서서히 자라며, 일부는 암이 될 수 있습니다. 검체를 채취(생검)하거나 폴립을 제거(폴립 절제)하여야 할 수도 있습니다. 그래도 아프지 않습니다.



- 5 생검용 검체나 폴립을 검사실로 보내 분석합니다.

검사 결과

병원을 떠나기 전에 예비 결과를 받습니다. 그런 다음, 검사 후 약 두 주가 지나면 환자 코디네이터나 대장 내시경 검사자가 전화로 자세한 결과를 알려주고 질문에 답하여 드립니다. 가정의도 검사 결과를 받습니다.

대장 내시경 검사 결과가 정상이면, 개인 병력에 따라 재검 시기를 결정합니다. 환자 코디네이터나 대장 내시경 검사자가 다음 번 선별 검사 날짜를 알려드립니다.

검사 결과가 비정상이면, 추가 검사를 하거나 더 자주 정기 관찰하여야 할 수도 있습니다. 환자 코디네이터나 대장 내시경 검사자 또는 가정의가 후속 예약과 다음 단계를 위한 절차를 설명하여 드립니다.

검사에 따르는 위험

어느 의학적 절차와 마찬가지로, 대장 내시경 검사에도 약간의 합병증 위험이 있습니다.

약 천 명 중 5명꼴로 심각한 합병증이 나타납니다. 합병증으로 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 수 있습니다. 대장 내시경 검사로 사망할 위험은 14,000분의 1 미만입니다. 유의한

이상을 놓칠 위험도 있습니다. 이런 경우는 열 번에 한 번 미만 꼴로 발생합니다.

연락처

Colon Screening Program
801-686 West Broadway,
Vancouver, BC V5Z1G1
1-800-663-9203
www.screeningbc.ca/colon