

无痛查胃的“安全助手”： 胃超声口服造影剂

文 / 北京市大兴区人民医院 刘佳



关键词：口服造影剂；胃超声；无痛查胃

“医生，我胃痛反酸持续好几天了，想做胃镜查一下；但一想到做胃镜得插管就害怕，现在有没有更轻松的检查方式呢？”在超声科门诊，类似的疑问几乎每天都能听到。对于胃部不适的患者来说，胃镜虽然精准、可靠，但侵入性的检查体验却让人望而生畏。而口服造影剂胃超声检查的出现，让“喝一杯糊糊就查胃”成为现实，其中的口服造影剂，更是兼顾了安全性与实用性，成为无痛胃肠检查的关键支撑。今天，我们就来详细解读这种特殊的检查辅助制剂，看看它如何助力胃部疾病的安全筛查。

一、口服造影剂不是药物

很多人听到“造影剂”会下意识联想到“药物”，担心有不良反应或过敏风险。但口服造影剂本质是药食两用的特殊制剂，并非治疗性药物，其核心作用是为超声检查“扫清障碍”。正常情况下，胃部充满气体，而超声波遇到气体会发生全反射，导致胃壁结构显得模糊不清。而口服造影剂能充盈胃腔，帮助排出气体，形成清晰的“透声窗”，让超声探头能“看清”胃壁各层结构及病变情况。

从成分来看，临床常用的口服造影剂多以天然食材

为原料,安全性极高。目前主流产品主要由玉米、大豆、薏苡仁、山药、陈皮等药食同源食材加工而成,不含化学添加剂,口感近似米糊或奶茶;服用后可随消化代谢排出体外,无残留风险。糖尿病患者通常也可使用,但具体需遵医嘱。口服造影剂口感温和无刺激,老人、儿童甚至残胃患者都能轻松耐受,极大降低了药物过敏及代谢相关风险。

二、科学使用口服造影剂

口服造影剂的科学使用是确保胃超声检查精准度的关键,其既依赖规范的操作流程,也需结合个体情况调整,以兼顾安全性与有效性。作为患者,了解以下使用要点,能让检查更顺畅、结果更可靠。

1. 用量规范

口服造影剂的用量需根据检查部位、年龄及胃容量调整:成人常规服用500~700毫升,即可满足胃腔充盈的需求;幼儿需根据年龄减为300~400毫升,服用时可适当加糖改善口感。需要注意:用量不足会导致胃腔充盈不全,影响检查的准确率;过量则可能引起短暂腹胀,可通过走动、轻揉腹部缓解。

2. 服用方法与检查准备

检查前需严格遵守空腹要求,禁食8小时,禁饮4小时以上。前一晚需清淡饮食,避免摄入豆类、牛奶等易产气食物,防止胃内残留气体干扰显影。服用时,需将造影剂用温水按说明书比例调制成均匀糊状,冷却至

适宜温度后缓慢口服,避免过快吞咽导致吞入空气。服用后可立即接受检查,整个过程仅需10~15分钟,便捷高效。

3. 检查顺序

若同时需要进行胃镜、X线钡餐检查,需优先安排口服造影剂胃超声检查;若已完成胃镜或X线钡餐检查,则应等待2日后再进行胃超声检查,避免钡剂残留影响超声图像质量。有胃排空障碍、幽门梗阻病史的患者,需提前告知医生,由医生评估是否适合服用造影剂以及是否需要调整用量,防范风险。

三、口服造影剂的适用人群与禁忌情况

口服造影剂胃超声检查虽然安全舒适,但并非人人适用。明确适用人群与禁忌情况,既能避免检查结果不准确,也能最大程度保障患者安全,这也是合理医疗的重要体现。

1. 适用人群

从适用人群来看,该检查覆盖范围极广,主要包括:①有胃部不适症状(如上腹痛、腹胀、反酸等)且惧怕或无法耐受胃镜检查的患者;②胃部病变(包括胃炎、胃溃疡、胃息肉、胃部肿瘤等疾病)的筛查与随访,以及术后残胃复查、疗效评估;③特殊人群(如部分老年人、儿童)以及因严重心肺疾病无法耐受胃镜检查的患者,但需经医生评估确认;④对于常规健康体检人群,该检查可作为胃部疾病初筛的理想手段,尤其适合胃癌



高危人群的定期排查。借助口服造影剂，超声能清晰显示胃壁层次及胃肠蠕动情况，同时通过超声还能评估病变与周围脏器的关系，为临床诊断提供重要依据。

2. 禁忌情况

以下情况属于绝对禁忌：①临床需禁食者，如严重胃潴留、胃或十二指肠溃疡穿孔、消化道外伤等急症者；②因严重精神疾病、认知障碍、吞咽困难、顽固呃逆或体力不支等难以配合检查者；③重度肥胖、腹壁肥厚、胃位置过深或过高、肠道气体严重干扰胃超声扫查等情况，均会导致胃超声成像质量低下，无法作出有效评估。对于这些人群，医生会优先选择其他检查方式，避免不必要的风险。

四、口服造影剂胃超声与胃镜不冲突

在临床咨询中，很多患者会有疑问：“口服造影剂胃超声能代替胃镜吗？”答案是否定的。口服造影剂胃超声与胃镜并非替代关系，而是优势互补、相辅相成的诊疗组合。二者各司其职，共同提升临床上对于胃部疾病的检出率和诊断准确率。

口服造影剂胃超声的核心优势在于无创无痛、安全便捷，擅长观察胃壁整体结构、病变浸润深度及周围组织关系，尤其适合动态评估胃蠕动功能，对于胃黏膜下肿瘤、胃动力异常等病变的检出有独特优势。但它也存在局限性：超声分辨率有限，对早期胃癌（如局限于黏膜内的病变）的检出敏感性较低，无法像胃镜那样直接取组织进行病理活检。这也是其不能替代胃镜的关键原因。

胃镜联合活检是胃癌及癌前病变病理诊断的“金标准”。其优势在于能直接观察胃黏膜细微变化，发现可疑病变时可即时活检以获取病理诊断，但侵入性的检查方式让部分人群难以接受。因此，临床常用“超声初筛+胃镜确诊”的模式——先通过口服造影剂胃超声完成无创筛查，发现可疑病灶后，再针对性进行胃镜检查。这样既减少了患者的检查痛苦，又保障了诊断精准度，尤其适合胃癌高危人群的定期筛查。

此外，还有患者担心口服造影剂会与日常用药冲突。实际上，口服造影剂不参与体内药物代谢，与降压药、降糖药、胃黏膜保护剂等常用药物均无相互作用，检查前不需要停药，只需遵循空腹要求。但需注意，应

提前告知医生正在服用的药物，由医生评估是否需要调整检查时机，确保用药安全与检查效果。

五、安全便捷的胃部检查新选择

口服造影剂胃超声检查的普及，打破了“查胃必插管”的传统观念。口服造影剂以药食同源的成分和无明显不良反应的优势，成为无痛查胃的“安全助手”。它不仅适配绝大多数人群，更契合当下公众对安全医疗、舒适诊疗的需求，为胃部疾病筛查提供了新路径。

作为超声科医生，我要提醒大家：胃部健康筛查需结合自身情况选择合适的方式。对于惧怕胃镜者、需多次复查者以及特殊人群，口服造影剂胃超声是理想选择；但对于高危人群或超声筛查发现可疑病灶者，务必及时进行胃镜检查确诊。总体而言，口服造影剂胃超声是一项安全性高、舒适度佳的检查，但如同所有医疗检查一样，需在医生评估适应证和禁忌证后再进行，以最大程度确保安全。

健康无小事，胃部筛查需重视。口服造影剂胃超声检查以安全、无痛、便捷的优势，让更多人主动参与胃部检查，为疾病早发现、早治疗争取时间。相信随着造影剂技术的不断优化，这种友好的检查方式将惠及更多人群，为全民胃部健康保驾护航。

药物与人

本文编辑：李修坤

