



## 患者及照护者教育

# 如何使用 Sutab® 肠道准备套件完成结肠镜检查准备

这些信息将有助于您使用 Sutab® 肠道准备套件为结肠镜检查做好准备。

## 什么是结肠镜检查以及为何要进行该检查？

结肠镜检查是一项针对结肠（大肠）内部的检查。该手术由肠胃病学家负责完成。肠胃病学家是负责治疗消化问题的医生。他们也被称为胃肠道 (GI) 专家。

GI 专家将使用结肠镜查看您的结肠内部。结肠镜是一根带摄像头的软管。检查图像将显示在视频显示器上。结肠镜检查期间，GI 专家可以：

- 进行活检（采集小块组织样本），检查是否有癌细胞。
- 切除息肉（组织的赘生物）。
- 为结肠内部拍照。

结肠镜检查前必须排空结肠。如果结肠内有粪便（大便），GI 专家可能会看不到结肠内的息肉或其他问题。如果发生这种情况，您可能需要再做一次结肠镜检查。

在结肠镜检查开始前，您将接受麻醉。 手术期间，会对您进行麻醉（使用药物使您入睡）。

## 什么是 **Sutab** 肠道准备？

Sutab 是一种分剂量药物，用于在结肠镜检查前排空肠道。 分剂量是指药物分 2 次服用。 每剂 Sutab 为 12 片。 Sutab 套件中还有一个装水的 16 盎司空容器。

请认真遵守本资源的相关说明。 如果您有任何疑问，请联系您的 GI 专家。

## 结肠镜检查前 1 周应完成的事项

### 询问用药情况

您可能需要在手术前停用某些常用药物。 您需要与您的医疗保健提供者讨论停用哪些药物对您是安全的。

我们在下面列举了一些常见的例子，但还有其他类型。 确保您的医疗团队了解您服用的所有处方药和非处方药。 处方药是指只能凭医疗保健提供者开具处方才可获得的药物。 非处方药是指无需开具处方即可购买的药物。



在手术前几天内正确服药非常重要。 如果没有这样做，我们可能需要取消您的手术。

### 抗凝剂（血液稀释剂）

血液稀释剂是一种可以影响血液凝固方式的药物。 如果您服用血液稀释剂，请向开具处方的医疗保健提供者咨询手术前的预期事项。

以下是常见血液稀释剂的示例。还有其他类型的血液稀释药物，请务必确保您的医疗团队了解您服用的所有药物。请勿在未咨询您的医疗团队成员的情况下停用您的血液稀释剂药物。

- 阿哌沙班 (艾乐妥®)
- 阿司匹林
- 塞来昔布 (西乐葆®)
- 西洛他唑 (Pletal®)
- 氯吡格雷 (波立维®)
- 达比加群 (泰毕全®)
- 达肝素 (法安明®)
- 双嘧达莫 (潘生丁®)
- 依度沙班 (Savaysa®)
- 依诺肝素 (Lovenox®)
- 磺达肝癸钠 (Arixtra®)
- 肝素 (皮下注射)
- 美洛昔康 (莫比可®)
- 非甾体抗炎药 (NSAID)，如布洛芬 (Advil®, Motrin®) 和萘普生 (Aleve®)
- 己酮可可碱 (巡能泰®)
- 普拉格雷 (Effient®)
- 利伐沙班 (拜瑞妥®)
- 柳氮磺胺吡啶 (Azulfidine®、Sulfazine®)
- 替格瑞洛 (倍林达®)
- 亭扎肝素 (Innohep®)
- 华法林 (Jantoven®、Coumadin®)

## 糖尿病药物

如果您正在使用胰岛素或其他治疗糖尿病的药物，您有可能需要改变剂量。请咨询为您开具糖尿病药物处方的医生，您在手术前一天和当天早晨应该怎么做。

请勿在手术前一天或手术当天服用下列药物：

- 二甲双胍（如 Glucophage<sup>®</sup> 或 Glumetza<sup>®</sup>）。
- 含有二甲双胍的药物（如 Janumet<sup>®</sup>）。

## 如有需要，可以请医生出具许可函

许可函是由医生开具的信函，其中说明了您可以安全接受手术。

结肠镜检查前您需要获得一份或多份许可函。如果需要的话，您的 MSK 医疗保健提供者将会告知您。您必须至少在结肠镜检查前 1 天向他们提交许可函。

## 自动植入式心脏复律除颤器 (AICD) 许可函

如果您植入有自动植入式心脏复律除颤器 (AICD)，请告知您的 MSK 医疗保健提供者。您需要请心脏科医生（心脏医生）开具许可函。

## 其他症状许可函

如果您在过去 6 周内出现以下任何症状，则您需要请您的心脏科医生（心脏医生）开具许可函。

- 胸痛。
- 新出现的或不断加剧的呼吸困难。
- 晕厥。

## 购买与 **Sutab** 肠道准备套件配合使用的用品

您需要在当地药店购买 Sutab 肠道准备套件。您的医生将为您开具此套件的处方。

## 清澈流质

您还需要购买清流质。结肠镜检查前一天，您将在进行清流质饮食的同时饮用这类液体。

清流质是指可以一眼看清至杯底的液体。Gatorade® 或 Powerade® 等运动饮料是不错的选择。它们有助于补充您在肠道准备期间流失的电解质。请阅读“清流质饮食”表，了解清流质的更多示例。

请勿购买红色、紫色或橙色的清流质。如果您患有糖尿病，请务必服用无糖的透明液体。

### 如有需要，请选用额外用品

如果您对其中任何（一个或多个）问题的回答为“是”，则需要购买额外的用品：

1. 您是否有便秘的倾向（排便困难），或每周排便次数少于3次？
2. 您是否服用麻醉剂（阿片类）药物？如果您不确定，请询问您的医疗保健提供者。阿片类药物包括：
  - 芬太尼（Duragesic®、Subsys®）
  - 吗啡（DepoDur®、Duramorph®）
  - 氢可酮（Vicodin®）
  - 羟考酮（Oxycontin®、Percocet®）
3. 您是否做过结肠镜检查，但准备工作不到位（结肠中存在粪便）？

如果您对上述任一问题的回答为是，那么您可能需要购买 MiraLAX®。您可以购买一盒 10 包（17 克）的粉末或一瓶（119 克）的粉末。如果您有任何疑问，请联系您的 GI 专家。

您需要购买更多液体，用于全流质饮食。请阅读“结肠镜检查前 2 天应完成的事项”章节，查看可饮用的液体示例。

## 结肠镜检查前 5 天应完成的事项

### 停用补铁剂

如果您正在服用补铁剂，请在手术前 5 天停止服用。补铁剂会导致粪便变色，这会使医生更难以看清结肠。

## 结肠镜检查前 3 天应完成的事项

### 遵循低纤维饮食

在结肠镜检查前 3 天开始遵循低纤维饮食。在此期间，请勿进食下述食物：

- 生（未经烹饪的）水果和蔬菜
- 整粒玉米，包括罐装玉米。
- 全麦食品，如燕麦片、糙米、藜麦或小麦面包。
- 瓜果籽，如罂粟或芝麻。
- 坚果。

请遵循资料低纤维饮食 ([www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/low-fiber-diet](http://www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/low-fiber-diet)) 中的说明。

### 咨询内镜护士

内镜检查护士将在手术前 3 天上午 8 点至下午 6 点致电给您。他们将与您一起查看本指南中的说明。他们还会询问您的病史。

请告知内镜检查护士，您的医生建议您进行 Sutab 准备。他们也会检查您的药物，并告诉您在手术当天的早晨该吃哪种药。

请在下方空白处填写。

---

---

---

## 结肠镜检查前 2 天应完成的事项

坚持低纤维饮食，除非您：

- 经常便秘。
- 服用麻醉剂药物。
- 曾做过结肠镜检查，但准备工作不到位。

如您符合其中任一项，请停止低纤维饮食，转而遵循以下说明：

- 服用一剂（17 克）MiraLAX，每天 3 次：
  - 早餐时服用一剂。
  - 午餐时服用一剂。
  - 晚餐时服用一剂。

每次每剂用 8 盎司液体送服。

- 遵循全流质饮食 全流质与清流质有所不同。 在全流质饮食期间，您可以摄入以下食品：
  - 酸奶（不含任何水果切片）。
  - 不含果肉的果汁。
  - 过滤奶油汤，不含蔬菜切片。
  - 营养补充剂。
  - 冰淇淋和水果冰。 食物中不得混有任何水果、坚果、软糖或花生酱。

## 结肠镜检查前 1 天应完成的事项

从结肠镜检查前一天开始，请勿进食。 遵循清流质饮食。

### 遵循清流质饮食

您需要在结肠镜检查前一天遵循清流质饮食。 清流质饮食仅包括您能一眼看清至杯底的液体（见表 1）。 清流质与全流质有所不同。

在遵循清流质饮食时：

- 请勿食用固体食物。
- 在您清醒的情况下，每小时至少饮用 1 杯（8 盎司）清澈流质。
- 饮用不同类型的清流质。 请勿只喝水、咖啡和茶。

### 对于糖尿病患者

请询问负责管理您糖尿病的医疗保健服务提供者您在进行清流质饮食时应遵守的一些注意事项。 如果您正在使用胰岛素或者其他治

疗糖尿病的药物，请询问您是否需要服用不同剂量。询问您是否应该饮用无糖清流质。

请确保在遵循清流质饮食期间，经常检查血糖水平。如果您有任何问题，请咨询您的医疗保健提供者。

清流质饮食		
	可以饮用	不可以饮用
汤类	<ul style="list-style-type: none"><li>清澈的浓汤、肉菜清汤或法式清汤。</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>任何含有干制食物或调味品颗粒的食品。</li></ul>
甜品	<ul style="list-style-type: none"><li>果冻（例如 Jell-O®）。</li><li>各种口味的冰品。</li><li>硬糖（例如 Life Savers®）。</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>红色、紫色或橙色液体。</li></ul>
饮品	<ul style="list-style-type: none"><li>透明果汁（如柠檬水、苹果汁、白色蔓越莓汁和白葡萄汁）。</li><li>汽水（如姜汁汽水、七喜®、雪碧® 或苏打水）。</li><li>运动饮料（如佳得乐® 或 Powerade®）。</li><li>黑咖啡。</li><li>茶。</li><li>水。</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>含果肉的果汁。</li><li>果肉饮料 (Nectars)。</li><li>冰沙或奶昔。</li><li>牛奶或奶油。</li><li>酒精饮料。</li><li>红色、紫色或橙色液体。包括任何红色、紫色或橙色的果汁、苏打水和运动饮料。</li></ul>

## 请注意您的医疗程序时间

工作人员将在您手术前一天的中午（中午 12 点）过后打电话给您。如果您的手术安排在周一，他们会在周五提前致电联系您。

工作人员将告知您到医院进行该手术的时间。他们还会提醒您接受手术的地点。如果您在晚上 7 点前未接到电话，请致电联系入院办公室，电话：212-639-7606。

请在下方写下您的预约日期和时间：

手术日期：\_\_\_\_\_

预定到达时间：\_\_\_\_\_

如果您需要取消手术，请致电为您安排手术的医生办公室。

## 开始 **Sutab** 肠道准备

Sutab 分 2 个剂量（12 片）服用。药片可能会让您的腹部（肚子）肿胀或感觉不舒服。这是正常现象。您还可能感到恶心（感觉想吐）或腹胀（腹胀、腹部发硬）。

如果您在服用药片时感到恶心、腹胀或痉挛，请减缓或停止喝水。应仅在上述感觉停止后才继续喝水。

在准备期间感到疼痛是不正常的。如果您感到腹部疼痛或呕吐，请致电您的医疗保健提供者。

## 实施 **Sutab** 肠道准备的步骤

每次进行 Sutab 肠道准备时，请遵循以下步骤：

1. 打开 1 瓶（12 片）Sutab 肠道准备药物。
2. 在空的装水容器中注入 16 盎司（2 杯）水，直至注水线。
3. 每 1 到 2 分钟吞服 1 片，同时喝一口水。喝完 16 盎司水。在

20 分钟内吞服完 12 片药片，喝完 16 盎司水。

4. 完成第 3 步一小时后，再次在空的装水容器中注入 16 盎司水。在 30 分钟内喝完 16 盎司的水。
5. 完成第 4 步 30 分钟后，再次将 16 盎司水注入空水容器。在 30 分钟内喝完 16 盎司的水。

## 何时服用 **Sutab** 肠道准备药物的每个剂量

### 第 1 剂

在结肠镜检查前一天下午 4 点左右开始服用第 1 剂。请遵循“实施 Sutab 肠道准备的步骤”。

### 第 2 剂（如果您计划在中午 12 点或之前抵达）

如果您计划在中午 12 点或之前抵达，请在前一天晚上 11 点开始服用第 2 剂。请遵循“实施 Sutab 肠道准备的步骤”。

在计划到达时间之前的 4 小时内，您可以继续饮用透明液体。手术前请勿进食。

## 结肠镜检查当天的注意事项

如果您计划在中午后到达，请在结肠镜检查当天早上服用第 2 剂。如果您计划在中午或中午之前到达，且前一天晚上已完成第 2 剂，则请跳过这一步骤。

### 第 2 剂（如果您计划在中午 12 点后抵达）

下表有助于您确定何时开始饮用 Sutab 的第 2 部分。如需读懂该表，请先找到您的抵达时间。您需要开始饮用 Sutab 第 2 部分的时间列在旁边一栏。

如果您的预定到达时间为整点过 15 分、30 分或 45 分，请将该时间加到表中所列的小时数上。例如：

- 如果您的抵达时间为中午 12:15，请在凌晨 5:15 开始服用第 2 部分。
- 如果您的抵达时间为中午 12:30，请在凌晨 5:30 开始服用第 2 部分。
- 如果您的抵达时间为中午 12:45，请在凌晨 5:45 开始服用第 2 部分。

如果您的预定抵达时间为：	开始饮用 Sutab 第 2 部分的时间为：
中午 12:00	凌晨 5:00
下午 1:00	凌晨 6:00
下午 2:00	早上 7:00
下午 3:00	上午 8:00
下午 4:00	上午 9:00
下午 5:00	上午 10:00
下午 6:00	上午 11:00

请遵循“实施 Sutab 肠道准备的步骤”。您必须在结肠镜检查前至少 4 小时喝完 48 盎司的水。

## 注意事项

- 至少在结肠镜检查前 4 小时喝完第 2 剂 Sutab 准备药物和全部 48 盎司水。

- 只服用医生要求您在结肠镜检查当天早上服用的药物。在抵达前 2 小时内，连同几口水一起服用。在计划到达时间之前的 4 小时内，您可以继续饮用透明液体。手术前请勿进食。
- 如果您平时戴隐形眼镜，请用镜框眼镜代替。
- 请勿使用任何乳液、护肤霜、化妆品、粉扑、香水或古龙水。
- 请取下所有的首饰，包括身体穿孔。
- 请将贵重物品留在家中。

## 随身携带的物品

- 您的钱包卡（如果您体内有 AICD 且您的卡尚未在医院进行存档）。
- 如果您有急救吸入器（如治疗哮喘的沙丁胺醇），请带上它。
- 镜框眼镜（如有佩戴）。
- 您的医疗保健代表委托书（如果您已完成）。

## 前往何处

您的结肠镜检查将在以下地点之一进行：

- David H. Koch 中心  
东 74 大街 530 号  
纽约，邮编 NY 10021  
请乘坐电梯至 8 楼。
- Memorial Hospital (MSK 主医院) 的内镜室  
约克大道 1275 号（东 67 大街与东 68 大街之间）  
纽约，邮编 NY 10065

请乘坐 B 电梯至 2 楼。右转，通过玻璃门进入内窥镜/外科日间医院手术室。

- MSK Monmouth

红山道 480 号

米德尔敦镇，邮编 NJ 07748

请访问 [www.msk.org/parking](http://www.msk.org/parking) 获取所有 MSK 地点的停车信息与指引。

## 抵达医院后的预期情况

许多工作人员会要求您说出并拼写出您的姓名和出生日期。这是为了保障您的安全。姓名相同或相似的患者可能会在同一天接受手术。

当您为结肠镜检查更衣时，您将领取医院病号服和防滑袜。

## 与护士见面

您将在手术之前与您的护士见面。请将您在午夜（凌晨 12:00）之后服用的任何药物的剂量及服用时间告知他们。请确保包括处方药、非处方药、贴片和药膏。

护士可能会在您的一根静脉中放置一根静脉注射 (IV) 管线，通常是在您的手臂或手上的静脉。如果护士没有放置静脉注射管线，麻醉师可能会在手术室里进行此操作。

## 会见胃肠道 (GI) 专家

接受结肠镜检查前，您将与 GI 专家进行沟通。他们将向您解释手术相关信息，并回答您的问题。

## 与麻醉师见面

您将与麻醉师见面。 麻醉师是指在麻醉方面受过特殊训练的医生。 他们将在手术期间给您输送麻醉药。 此外，他们还将：

- 与您一起查看您的病史。
- 询问您既往使用麻醉药是否曾出现过问题。 包括恶心（感觉想吐）或疼痛。
- 和您谈论手术过程中的舒适度和安全性。
- 和您谈论您将接受哪种麻醉。
- 回答您提出的麻醉相关问题。

## 手术室内的预期情况

当到了结肠镜检查时间时，工作人员会将您带到手术室。 他们将给您的身体连上设备，以监测您的心率、呼吸和血压。 您还将通过置于鼻子下方的细管接受氧气供给。

您将左侧卧平，膝盖弯曲。 麻醉药将通过静脉注入您的身体，让您睡着。

当您入睡之后， GI 专家将对您进行结肠镜检查。 这通常需要 40 到 60 分钟。

## 手术后

### 在麻醉复苏室 (PACU) 内

手术后，您将在麻醉复苏室 (PACU) 内醒来。 护士将记录您的心脏、呼吸和血压情况。 醒来后可能会感到腹胀和胃痉挛。 这是正常现象，通常会在 15 分钟内随着肛门排气而消退。

在您离开医院前，护士将为您取出静脉注射(IV)导管。您的医疗团队将告知您何时可以回家。您将需要有一名负责任的照护者接您回家。

## 居家

- 除非医生另有指示，否则手术后您可以食用所有平常食物。
- 手术后24小时内不要饮用酒精饮料。
- 您可以在手术后24小时恢复正常活动。

如果您接受了活体组织检验，直肠少量出血是正常的。出血量极少，不超过几滴。出血应在术后24小时内停止。

结肠镜检查后，排便不规律或与平时不同是正常的。手术后这种情况可能会持续一周。

## 何时电话联系您的医疗保健提供者

如果您出现以下情况，请致电您的医疗保健提供者：

- 发烧，体温达101°F (38.3°C)或更高。
- 剧烈胃痛。
- 呕吐。
- 腹痛。
- 结肠镜检查后感到虚弱、昏厥或恶心。
- 直肠出血超过24小时。
- 两次排便之间直肠出血。

- 直肠严重出血。

## 联系信息

如果您有任何问题或顾虑，请与您医疗团队的成员讨论。您可在周一至周五上午 9 点至下午 5 点联系到他们。下午 5 点以后，以及周末和节假日，请致电 212-639-2000。咨询值班的 GI 专家。

有关更多资源，请访问 [www.mskcc.org/pe](http://www.mskcc.org/pe)，在我们的虚拟图书馆中进行搜索。

---

How To Get Ready for Your Colonoscopy Using Sutab® Bowel Prep Kit -  
Last updated on July 1, 2024

Memorial Sloan Kettering Cancer Center 拥有和保留所有权利