Memorial Sloan Kettering Cancer Center

환자 및 간병인 교육

상부 내시경 정보

이 정보는 상부 내시경 수술을 준비하는 데 도움이 됩니다. 상부 내시경은 식도와 위장 및 소장 첫 부분을 살펴보는 검사입니다.

상부 내시경 진행 시, 의사는 내시경(엔도스코프)이라는 유연한 튜브를 사용합니다. 내시경을 사용하여 비디오 화면을 통해 식도, 위장, 소장 내부를 확인합니다. 또한 작은 조직 샘플을 채취하거나 폴립(조직 덩어리)을 제거할 수 있습니다. 이러한 시술을 생검이라고 합니다.

시술 1주 전

복용 중인 약 확인

시술 전에 평소 먹던 약 중 일부의 복용을 중단해야 할 수도 있습니다. 또는 약의 복용량을 조절해야 할 수도 있습니다. 시술 전에 약 복용 방법에 대해 의료진과 상의하십시오. 의료진과 상의 없이 약 복용 방법을 변경하지 마십시오.

이 섹션에는 몇 가지 약 예시가 안내되어 있지만, 이외에도 많은 약이 있습니다.**현재 복용하고 있는 모든 처방약과 일반의약품, 그리고 식이 보충제를 의료진에게 알리십시오.** 처방약은 의료진이 제공한 처방전이 있어야만 구입할 수 있는 약입니다. 일반의약품은 처방전이 없어도 구입할 수 있는 약입니다.

시술 전 며칠 동안은 약과 보충제를 올바른 방식으로 복용하는 것이 굉장히 중요합니다. 그러지 않으면 시술 일정을 조정해야 할 수도 있습니다.

항응고제(혈액 희석제)

혈액 희석제는 혈액 응고 방식을 바꾸는 약입니다. 심장마비, 뇌졸중 또는 기타 혈병에 의해 유발되는 다른 문제를 예방하는 데 도움이 되는 혈액 희석제가 종종 처방됩니다.

혈액 희석제를 복용 중인 경우, 의료진과 상담하십시오. 시술 전에 필요한 조치를 물어보십시오. 시술을 받기 전에 며칠 동안 혈액 희석제의 복용을 중단해야 할 수도 있습니다. 복용 중단 권고 여부는 시술 유형과 혈액 희석제 복용 이유에 따라 달라집니다.

다음은 혈액 희석제의 몇 가지 예입니다. 이외에 다른 약품들도 있으니 복용하는 모든 약을 치료 팀에게 알려주십시오. **치료 팀과 상의 없이 혈액 희석제 복용을 중단하지 마십시오.**

- 아픽사반(엘리퀴스®)
- 아스피린
- 셀레콕시브(셀레브릭스®)
- 실로스타졸(플레탈®)
- 클로피도그렐(플라빅스®)
- 다비가트란(프라닥사®)
- 달테파린(프라그민®)
- 디피리다몰(페르산틴®)
- 에독사반(사베이사®)
- 에녹사파린(로베녹스®)
- 폰다파리눅스(아릭스트라®)
- 헤파린 주입(주사)
- 멜록시캄(모빅®)
- 이부프로펜(애드빌®, 모트린®)과 나프록센(알리브®)과 같은 비스테로이드성 소염제(NSAID)
- 펜톡시필린(트렌탈®)
- 프라수그렐(에피엔트®)
- 리바록사반(자렐토®)
- 술파살라진(아줄피딘®, 술파진®)
- 티카그렐러(브릴린타®)
- 틴자파린(이노헵®)
- 와파린(얀토벤®, 쿠마딘®)

다른 약과 보충제로 혈액 응고 방식을 바꿀 수 있습니다. 그러한 약과 보충제로는 비타민 E, 어유, 비스테로이드성 소염제(NSAID) 등이 있습니다. NSAID의 예로는 이부프로펜(애드빌®, 모트린®)과 나프록센(알리브®)이 있으며, 그밖에도 다양한 제품이 있습니다.

약 또는 보충제에 아스피린, 기타 NSAID, 비타민 E 또는 어유가 함유되어 있는지 확인하는 방법 (www.mskcc.org/ko/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids)을 참조하십시오. 이 자료는 시술 전에 피해야 할 약과 보충제를 확인하는 데 도움이 됩니다.

당뇨약

인슐린이나 다른 당뇨약을 복용하고 있을 수도 있습니다. 그러한 경우 MSK 의료진 및 약을 처방한 의료진과 상의하십시오. 수술 또는 시술 전에 필요한 조치를 물어보십시오. 당뇨약의 복용을 중단하거나 복용량을 조절해야 할 수도 있습니다. 또한 수술 또는 시술 전에 평소와 다른 음식 및 음료 섭취 관련 지침을 따라야 할 수 있습니다. 의료진의 지침을 따르십시오.

치료 팀이 수술 또는 시술 중에 혈당 수치를 확인할 겁니다.

GLP-1 비만 치료제

GLP-1 약을 복용하고 있는 경우, 담당 의료진에게 알리는 것이 중요합니다. 수술 또는 시술 전에 특정 음식 및 음료 섭취 관련 지침을 따라야 합니다. **이러한 지침을 따르는 것이 매우 중요합니다. 이러한 지침을 따르지 않으면 수술 또는 시술이 지연되거나 취소될 수 있습니다.**

- **수술 또는 시술 전날에는 유동식을 따르십시오.** 고형 음식물은 먹지 마십시오. 자세한 내용은 *Clear Liquid Diet* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/clear-liquid-diet)을 참조하십시오.
- **병원 도착 8시간 전부터 음료 섭취를 중단합니다.** 이 시간 이후에는 유동식을 포함하여 어떠한 것도 먹거나 마시지 마십시오. 약품과 함께 약간의 물을 마실 수 있습니다.

자세히 알아보려면 *Eating and Drinking Before Your Surgery or Procedure When Taking GLP-1 Medicines* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines)을 참조하십시오.

다음은 GLP-1 약품의 몇 가지 예입니다. 이외에 다른 약품들도 있으니 복용하는 모든 약을 치료 팀에게 알려주십시오. 때로 당뇨병이나 기타 질환을 관리하는 데 도움을 주기 위해 이러한 약이 처방됩니다. 또한 체중 감량을 위해 처방되기도 합니다.

• 세마글루타이드(위고비®, 오젬픽®, 리벨서스®) • 둘라글루타이드(트루리시티®)	• 티르제파타이드(젭바운드®, 마운자로®) • 리라글루타이드(삭센다®, 빅토자®)

AICD가 있다면 의료진에게 알려주십시오

삽입형 자동 제세동기(AICD)를 착용 중이면 MSK 의료진에게 알려주십시오.

필요한 경우 담당 의사에게서 서신을 받아오십시오

- 삽입형 자동 제세동기(AICD)를 착용 중이면 시술 전에 담당 심장학과 전문의(심장 의사)의 허가서를 받아야 합니다. 허가서는 안전하게 해당 시술을 받을 수 있다는 내용의 편지입니다.
- 가슴 통증, 어지럼증, 호흡곤란 증상이 있을 경우, 또는 최근 6주 내에 기절한 적이 있는 경우 의사의 진찰을 받아야 하며 시술 전 의사로부터 허가서를 받아야 합니다.

늦어도 시술 전날에는 MSK 진료실에 허가서를 제출해야 합니다.

보호자 동반 귀가 예약

시술 후에는 책임감 있게 돌봐 줄 사람과 함께 귀가해야 합니다. 책임감 있는 진료 파트너는 환자가 안전하게 귀가하도록 도울 수 있는 사람입니다. 또한 걱정되는 일이 있을 때 치료 팀에게 연락할 수 있어야 합니다. 시술 전에 돌봐 줄 사람을 미리 정해 두십시오.

귀가를 도와줄 책임감 있는 진료 파트너가 없다면 아래 기관 중 하나로 연락하십시오. 함께 귀가할

수 있는 사람을 파견해 드릴 것입니다. 이 서비스는 유료이며 교통편을 제공해 주셔야 합니다. 택시나 차량 서비스를 이용하실 수 있지만, 책임감 있게 돌봐 줄 사람이 곁에 있어야 합니다.

뉴욕 소재 기관

VNS Health: 888-735-8913

Caring People: 877-227-4649

뉴저지 소재 기관

Caring People: 877-227-4649

시술 3일 전

위내시경 담당 간호사가 시술 3일 전 오전 8시 ~ 오후 6시 사이에 연락을 드릴 것입니다. 간호사가 본 가이드의 지침을 함께 검토하고 병력에 대해 질문할 것입니다. 또한 간호사가 복용 중인 약을 검토할 것입니다. 시술 당일 아침에 복용해야 하는 약도 알려드릴 것입니다.

아래 공란에 내용을 받아적으십시오.

시술 전날

시술 시간 숙지

시술 전날 오후 12시(정오)에 직원이 전화를 할 것입니다. 직원이 시술을 위해 병원에 도착해야 하는 시간을 알려줄 것입니다. 월요일에 시술이 예약되어 있는 경우, 전주 금요일에 전화를 드릴 것입니다. 전화를 받지 못하신 분은 의료진에게 문의하십시오.

시술을 취소해야 하는 경우, GI 예약 사무소(212-639-5020)로 전화하십시오.

음식 섭취 지침

중요 사항: GLP-1 약을 복용하고 있다면 다음 지침을 따르지 마십시오. 대신 *Eating and Drinking Before Your Surgery or Procedure When Taking GLP-1 Medicines* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines)의 지침을 따르십시오.

수술 또는 시술 전날 자정(오전 12시)부터 음식 섭취를 중단하십시오. 여기에는 단단한 캔디와 껌이 포함됩니다.

의료진이 음식 섭취 중단 시기에 대해 다른 지침을 제공할 수도 있습니다. 그러한 경우 그 지침을 따르십시오. 몇몇 사람들은 수술 또는 시술 전 더 오랜 시간 동안 공복을 유지해야(음식을 섭취하지 않아야) 합니다.

시술 당일

음료 섭취 지침

중요 사항: GLP-1 약을 복용하고 있다면 다음 지침을 따르지 마십시오. 대신 *Eating and Drinking Before Your Surgery or Procedure When Taking GLP-1 Medicines* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines)의 지침을 따르십시오.

자정(오전 12시)부터 병원 도착 2시간 전 사이에는 아래 나열된 액체만 섭취하십시오. 그 외에는 다른 어떤 것도 먹거나 마시지 마십시오. 병원 도착 2시간 전부터 음료 섭취를 중단합니다.

- 물.
- 맑은 사과 주스, 맑은 포도 주스 또는 맑은 크랜베리 주스.
- 게토레이 또는 파워에이드.
- 블랙 커피 또는 플레인 티. 설탕을 더하는 것은 괜찮습니다. 그 외에는 다른 어떤 것도 추가하지 마십시오.
    - 어떤 종류의 우유 또는 크림도 소량이라도 추가하지 마십시오. 식물성 우유와 크림도 마찬가지입니다.
    - 향이 있는 시럽은 추가하지 마십시오.

당뇨가 있으신 분들은 음료에 함유된 설탕의 양에 주의해야 합니다. 무설탕 또는 저설탕 음료를 마시면 혈당 수치를 쉽게 조절할 수 있습니다.

수술 및 시술 전에 충분한 수분을 섭취하는 것이 도움이 되므로, 목이 마르면 허용되는 음료를 마시기 바랍니다. 다만 필요 이상으로 마시지는 마십시오. 수술 또는 시술 중에 정맥(IV) 액체가 주입됩니다.

병원 도착 2시간 전부터 음료 섭취를 중단합니다. 여기에는 물이 포함됩니다.

의료진이 음료 섭취 중단 시기에 대해 다른 지침을 제공할 수도 있습니다. 그러한 경우 그 지침을 따르십시오.

기억해야 할 사항

- 의료진이 시술 당일 아침에 복용하라고 지시한 약만 복용합니다. 소량의 물과 함께 복용합니다.
- 로션, 크림, 파우더, 화장품, 향수 등을 사용하지 마십시오.
- 바디 피어싱을 포함해 모든 장신구를 제거합니다.
- 신용카드, 귀금속 등의 귀중품은 자택에 두고 옵니다.
- 콘택트 렌즈를 착용하는 경우 안경을 쓰십시오.

가져와야 하는 물품

- ☐ 자택에서 복용하는 약품 목록(패치 및 크림 포함).
- ☐ 천식용 호흡기(예: 알부테롤, 가지고 있는 경우)
- ☐ 안경 케이스.
- ☐ 의료 대리인 지명서 양식(작성한 경우).

목적지

상부 내시경은 다음 중 한 곳에서 진행됩니다.

- **David H. Koch Center**
  530 East 74th Street
  New York, NY 10021

엘리베이터를 타고 8층으로 가십시오.

- **Endoscopy Suite at Memorial Hospital (MSK 병원 본관)**
  1275 York Avenue(East 67th와 East 68th Street 사이)
  New York, NY 10065
  엘리베이터를 타고 2층으로 가십시오. 우측으로 돌아 유리문을 통해 내시경실/수술 준비실로 들어가십시오.
- **MSK Monmouth**
  480 Red Hill Road
  Middletown, NJ 07748

MSK 전 지역에서의 주차 및 찾아가는 길 정보는www.msk.org/parking을 참조하십시오.

진행 과정

도착 시

도착하면 이름과 생년월일을 여러 번 말하고 적게 됩니다. 이것은 환자의 안전을 위해서입니다. 이름이 같거나 비슷한 사람이 환자와 같은 날에 시술을 받을 수 있기 때문입니다.

병원 가운으로 환복한 후에는 간호사를 만납니다. 간호사가 정맥(IV) 카테터를 정맥에 삽입합니다(주로 손 또는 팔에). IV는 시술 중에 마취제(잠이 들게 하는 약)를 투여하기 위한 것입니다. 시술 전에 IV를 통해 수액을 공급받을 수도 있습니다.

시술 전에 의사 상담이 있습니다. 의사가 시술을 설명하고 환자의 질문에 답변해 드릴 것입니다.

시술 중

시술 시간이 되면 시술실로 이동해 의료진의 도움으로 검사대에 올라갑니다. 의료진이 심장, 호흡, 혈압을 모니터링하기 위한 장비를 연결할 것입니다. 그리고 코 아래에 설치되는 가는 관을 통해 산소를 공급받습니다. 또한 보호 용도로 치아 위에 마우스 가드를 놓게 됩니다.

IV를 통해 마취제가 전달되면 잠이 듭니다. 잠이 들면 의사가 내시경을 입으로 넣습니다. 의사가 내시경을 식도를 통해 위장과 소장으로 내려 보냅니다. 의사는 필요 시 조직 샘플을 채취하기 위해 생검을 수행합니다. 그런 다음 내시경을 제거합니다.

시술 후

간호사가 심장, 호흡, 혈압을 계속해서 모니터링할 것입니다. 목에 쓰린 느낌이 들 수도 있습니다. 이렇게 쓰린 느낌은 1-2일 후 사라집니다.

환자의 의식이 완전히 돌아오면 간호사가 IV를 제거합니다. 간호사가 귀가 전에 퇴원 지침을 설명해 드립니다.

자택에서

시술 후 24시간(1일) 동안은 알콜 음료를 마시지 마십시오.

의료진에게 전화해야 하는 경우

다음 중 한 가지 증상이라도 보이면 의료진에게 연락하십시오.

- 101 °F(38.3 °C) 이상의 열
- 가슴 통증 또는 숨가쁨(숨쉬기가 어려움)
- 심한 복부(배) 통증, 복부 팽만감, 또는 복부가 단단해짐
- 토사물의 혈액
- 쇠약, 현기증 또는 둘 다
- 그 외 문의사항 또는 우려사항

궁금한 점이나 우려 사항이 있으면 의료진에게 연락하십시오. 의료진이 월요일부터 금요일까지 오전 9시 와 오후 5시 사이에 연락을 드릴 것입니다. 그외 시간인 경우 메시지를 남기거나 다른 MSK 직원과 대화하실 수 있습니다. 항상 의사 또는 간호사와 통화 가능합니다. 담당 의료진에게 연락하는 방법을 잘 모르면 212-639-2000으로 전화하십시오.

추가 자료는 www.mskcc.org/pe의 가상 라이브러리에서 확인하실 수 있습니다.

About Your Upper Endoscopy - Last updated on June 1, 2026
모든 권리는 Memorial Sloan Kettering Cancer Center가 소유하고 보유합니다