



病人和職業教育

关于您的内镜粘膜下剥离术 (ESD) 和结肠镜检查或乙状结肠镜检查

该信息将帮助您为您在纪念斯隆凯特琳 (MSK 斯隆) 接受的镜粘膜下剥离术做好准备。手术前请至少阅读本资料一次，并在手术前几天将其用作参考。

ESD 是一种切除消化道肿瘤的手术。消化道由食道 (食物管)、胃、小肠、大肠 (结肠) 和直肠 (见图 1) 组成。

医生将在您接受结肠镜检查或乙状结肠镜检查手术时完成 ESD。这意味着医生将通过一种名为结肠镜或乙状结肠镜的软管来观察您的肛门、结肠和直肠内的情况，并切除肿瘤 (见图 1)。

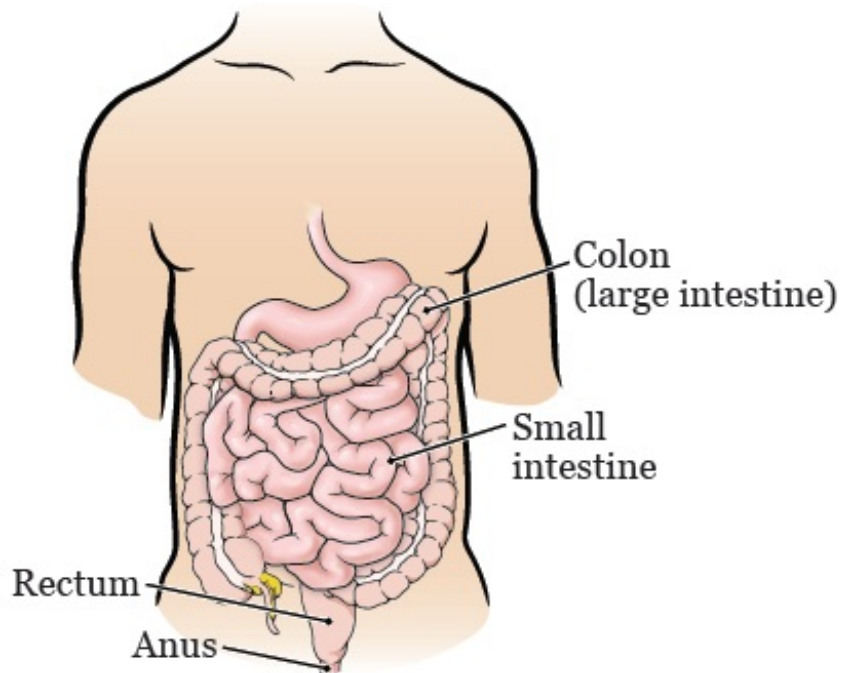


图 1. 消化系统。

您的医疗保健提供者将与您讨论预期情况以及如何为 ESD 做准备。请认真遵守这些说明。

手术前 2 周

询问您的服药情况

您可能需要在术前停用某些药物。您需要与您的医生讨论停用哪些药物对您安全的。我们在下面列举了一些常见的例子。

请勿在未咨询医生的情况下停用任何药物。

抗凝剂

如果您正在使用血液稀释剂（影响血液凝固方式的药物），请咨询开具处方的医生何时停用，以及需要在多少天后再次服用。请务必向为您做 ESD 的医生告知这些信息。

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

还有其他类型的药物，因此如果您不确定，请咨询医生。

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，您在手术前一天和第二天早晨应该怎么做。

如果您正在服用二甲双胍（如 Glucophage® 或 Glumetza®）或含有二甲双胍的药物（如 Janumet®），请勿在手术前一天或手术当天服用。

如有需要，可以请医生出具书面文件。

- 如果您体内安装有自动植入式心脏复律除颤器 (AICD)，您需要请您的心脏科医生（心脏医生）在您接受手术前开具许可函（说明您可以接受手术的文件）。
- 如果您感到胸痛、头晕、最近出现呼吸困难或症状加剧，或在过去 6 周内曾晕倒，那么您需要请您的心脏科医生（如果有）或者您的初级保健医生在您接受手术前开具许可函。

您必须至少在手术前 5 天向 MSK 斯隆医生办公室提交许可函。

手术前一周

请停止使用某些药物

阿司匹林

如果您正在服用阿司匹林，请咨询开具处方的医生，您是否可以在手术前一周停止服用。阿司匹林和含有阿司匹林的药物可能会导致出血。更多信息，请阅读 [含有阿司匹林和其他非类固醇类抗炎药的](#)

常用药物(www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids)。

如果医生不希望您停止服用阿司匹林，请至少在手术前 10 天告诉为您做 ESD 手术的医生。

安排人接您回家

疗程后请务必确保有一名负责的照护者接您回家。请务必在疗程开始前将此事安排好。

如果没有人接您回家，您可以致电以下服务机构。他们会安排人送您回家。通常情况下，此项服务需要付费，并且您需要提供交通工具。您可以乘坐出租车或汽车，但必须有一个负责的护理者陪同。

纽约的服务机构

Partners in Care: 888-735-8913

Caring People : 877-227-4649

新泽西的服务机构

Caring People : 877-227-4649

购买用品

- 4 片 (5 mg) 比沙可啶 (Dulcolax®)。通常以 10 片一盒售卖。
- 1 瓶 (238 g) 聚乙二醇 (MiraLAX®)。
- 64 盎司非红色、紫色或橙色的透明液体。
 - Gatorade® 或 Powerade® 等运动饮料是不错的选择。运动饮料可以帮助补充肠道准备期间流失的电解质。

- 如果您患有糖尿病，请务必服用无糖的透明液体。

欲知您是否需要任何额外的用品，请回答以下问题：

- 您有便秘的倾向吗？这可能意味着您的排便次数（大便）比平时少，或者每周排便次数少于 3 次。
- 您是否服用了麻醉药（类鸦片活性肽），比如芬太尼 (Duragesic[®]、Subsys[®])、吗啡 (DepoDur[®]、Duramorph[®]、MS Contin[®])、氢可酮 (Vicodin[®]) 或 氧可酮 (Oxycontin[®]、Percocet[®])？如果您不确定，请咨询您的医疗保健提供者。
- 您是否做过结肠镜检查，但准备工作不到位？

如果您对上述任一问题的回答为是，那么您还需要购买以下用品：

- 3 剂 (17 克) MiraLAX (共 51 克)。
 - 您可以多买 1 小瓶，或多买几小包。
- 额外的液体，用于全流质饮食。
 - “手术前 2 天”一节中列出了您可以饮用哪些液体。

手术前 5 天

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（大便）变色，这会使医生更难以看清结肠。

手术前 3 天

忌食某些食物

应在结肠镜检查前 3 天开始低纤维饮食。在此期间，请不要吃：

- 生（鲜）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）
- 种子（如罂粟或芝麻）
- 坚果

咨询内镜护士

在手术前几天，内镜护士会给您打电话。他们将与您一起查看本指南中的说明，并询问您关于病史的问题。护士也会检查您的药物，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。



手术前 2 天

如果您不经常便秘，不服用麻醉剂（类鸦片活性肽）药物，或者过去没有接受过准备不到位的结肠镜检查，那么您不需要在手术前一天开始清流质饮食。但是，请继续忌食生的水果和蔬菜、甜菜（熟的或生的）、红果果汁、整粒玉米、谷物、种子和坚果。跳转到下一节“手术前一天”。

如果您不经常便秘，不服用麻醉剂药物，或者过去没有接受过准备不到位的结肠镜检查：

- 在早餐、午餐和晚餐时，将 1 瓶盖（17 克） MiraLAX 与 8 盎司的液体混合服用。
- 遵循全流质饮食，包括：
 - 酸奶（不含任何水果切片）
 - 不含果肉的果汁
 - 苏打
 - 肉汤或过滤奶油汤
 - 营养补充剂，如 Ensure[®] 或 Boost[®]
 - 冰淇淋和水果冰（不含任何水果切片）

手术前一天

为 MiraLAX 肠道准备做准备

在手术前一天的早晨，将全部（238 克） MiraLAX 粉末与 64 盎司常温透明液体混合，直至 MiraLAX 粉末溶解。当 MiraLAX 溶解后，可将混合液放入冰箱保存。很多人觉得冰镇后的味道更好。

请勿早于手术前一天的早晨混合 MiraLAX。

遵循清流质饮食

在手术前一天，您需要遵循清流质饮食。对于清流质示例，请查看本节中的表格。

- 忌食固体食物。
- 忌饮红色、紫色或橙色液体。
- 除了水、咖啡和茶以外，请务必摄入大量液体。这有助于确保您

摄入足够的热量，也是结肠镜检查准备的重要环节。在您清醒的情况下，每小时至少饮用 1 杯（8 盎司）。

- 如果您患有糖尿病，您仅可服用无糖的透明液体，并且应经常检查血糖水平。如果您有任何问题，请咨询您的医疗保健提供者。

清澈流质饮食		
	可以饮用	不可以饮用
汤类	<ul style="list-style-type: none"> • 清澈的浓汤 (Clear broth)、肉菜清汤 (bouillon) 或法式清汤 (consommé) 	<ul style="list-style-type: none"> • 任何含有干制食物或调味品颗粒的食品
甜品	<ul style="list-style-type: none"> • 果冻，比如 Jell-O[®] • 各种口味的冰品 • 硬糖，比如 Life Savers[®] 	<ul style="list-style-type: none"> • 红色、紫色或橙色液体
饮品	<ul style="list-style-type: none"> • 透明的果汁，比如苹果汁、白色蔓越莓汁、柠檬水或葡萄汁 • 汽水，比如七喜[®]、雪碧[®]、姜汁汽水或塞尔兹水(seltzer) • 佳得乐[®] • 黑咖啡 • 茶 • 水 	<ul style="list-style-type: none"> • 含果肉的果汁 • 果肉饮料(Nectars) • 牛奶或奶油 • 酒精饮料 • 红色、紫色或橙色液体

请注意您的手术时间

医院的一名工作人员将在您手术前一天的中午 12:00 后打电话给您。工作人员将告知您需要到达医院的时间。

如果您的手术安排在周一，工作人员将在前一个星期五通知您。如

果您没有接到电话，您可以致电您的医生办公室。如果您需要取消手术，请致电为您安排手术的医生。

开始肠道准备

第 1 步：服用 2 片比沙可啶 (Dulcolax)

在您手术前一天的下午 4 点，随水口服 2 片比沙可啶。

第 2 步：饮用 MiraLAX 混合液

在下午 4 : 15，饮用 1 杯 (8 盎司) 混合液。每 15 分钟饮用 1 杯，共 4 次。在下午 4 : 15、4 : 30、4 : 45 和 5 : 00 饮用混合液。

- 完成后，将剩余一半的 MiraLAX 混合液。将剩余部分放在冰箱里，供后半程准备使用。
- 排便通常在饮用第一剂后的 1 小时内开始，但有些人可能需要更长的时间。
 - 如果您在喝了上半杯 MiraLAX 后没有开始排便，请不要担心。继续饮用液体，并按照说明开始饮用下半杯 MiraLAX。
- 每次排便后，您可以在肛门周围的皮肤上涂抹凡士林 (Vaseline®) 或 A&D® 软膏。这有助于防止稀粪和经常擦拭引起的皮肤刺激。
- 继续喝透明液体以保持水分充足并冲洗结肠。

第 3 步 (如果您被告知要在上午 11 : 00 之前到达医院接受手术) :

如果您被告知要在上午 11 : 00 之前到达医院接受手术，请在手术前一晚遵循下列指示：

夜晚 11 点 随水口服 2 片比沙可啶。然后，开始喝下半杯 MiraLAX 混合液。每 15 分钟饮用 1 杯（8 盎司）混合液，直至喝完整瓶。

- 如果您在喝了下半杯 MiraLAX 2 到 3 个小时后还没有开始排便，请拨打 212-639-2000，并要求与值班的 GI 进修医生通话。
- 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。

手术当天

第 3 步（如果您被告知要在上午 11 : 00 或之后到达医院接受手术）：

如果您被告知要在上午 11 : 00 或之后到达医院接受手术，请在手术当天的早晨遵循下列指示：

早上 6 点 随水口服 2 片比沙可啶。然后，开始喝下半杯 MiraLAX 混合液。每 15 分钟饮用 1 杯（8 盎司）混合液，直至喝完整瓶。

- 如果您在喝了下半杯 MiraLAX 2 到 3 个小时后还没有开始排便，请拨打 212-639-2000，并要求与值班的肠胃 (GI) 进修医生通话。
- 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。

注意事项：

- 只服用医生要求您在手术当天早上服用的药物。请喝几口水送服。

- 请不要在胸脯或胳膊上涂抹任何乳液、护肤霜或粉末。
- 请取下所有的首饰，包括身体穿孔。
- 请将所有贵重物品，如信用卡和珠宝首饰，留在家中。我们不提供存放贵重物品的储物柜。
- 如果您平时戴隐形眼镜，请换上市框眼镜。

随身携带的物品

- 您在家服用的药物的清单，包括贴剂和乳膏。
- 如果您有急救吸入器（如治疗哮喘的沙丁胺醇（Ventolin[®]）），请带上它。
- 带上眼镜盒。
- 您的医疗授权书表（如果您已完成）。
- 如果您体内有植入式起搏器或心脏复律除颤器（AICD），请携带钱包卡。

前往何处

您的手术将在以下地点进行：

纪念医院（MSK 斯隆的主要医院）的内镜室
1275 约克大道（东 67 大街与 68 大街之间）
纽约, 邮编：NY 10065，

请乘 M 电梯到 2 楼。通过玻璃门进入内镜室。

您应该有怎样的预期

到了做手术的时间时，我们会带您进入手术室，帮助您在手术台上

躺好。您的身体会连上设备，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。我们还会在您的牙齿上放置口腔防护器，保护您的牙齿。

您的护士或麻醉师会将静脉 (IV) 导管置入静脉（通常选择手臂或手上的静脉）。麻醉药将通过静脉注入您的身体，让您睡着。当您入睡之后，医生会开始做手术。

医生会将结肠镜或乙状结肠镜放入您的直肠。窥镜连接到视频显示器上。这样医生就能看到您的直肠内部。医生会利用空气和液体让窥镜沿着整个结肠移动，同时在视频显示器上观察异常情况。然后医生会使用窥镜将肿瘤切除，再将窥镜取出。图 2 显示了肿瘤切除过程。

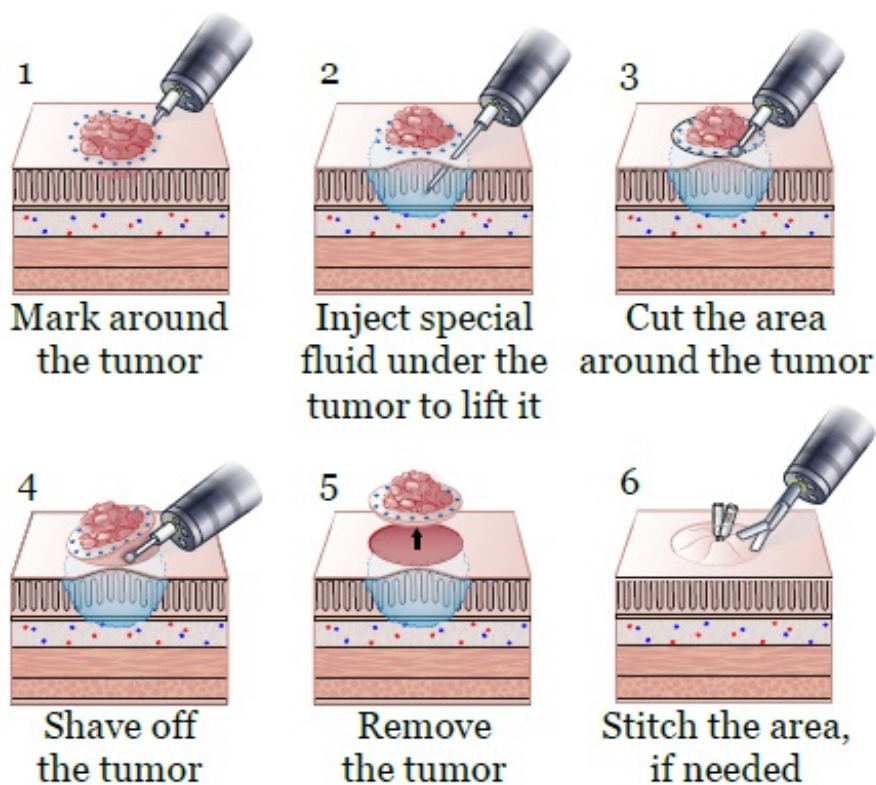


图 2. 肿瘤切除过程。

您的手术通常需要 1 至 3 小时，但有时可能会更长。

术后

您将会在麻醉复苏室 (PACU) 里醒来。护士将继续监测您的心脏、呼吸和血压。您需要在医院过夜，以便护士监测您的身体情况。如果有空床位，您将被转至住院床位。

如果您一夜无事，那么您第二天就可以出院了。

居家

- 手术后的头 7 天：
 - 请勿饮酒。
 - 请勿做任何剧烈的活动（如慢跑、打网球等）。
 - 请勿举起重量超过 10 磅（约 4.5 千克）的物体。
 - 待在当地，不要长途旅行，如出国。
- 排便不规律或与平时的习惯不同是正常的。手术后这种情况可能会持续一周。
- 直肠少量出血是正常的。血量应不超过几滴，手术后 24 小时内应停止出血。

大多数人可以在手术后 5 天返回工作岗位，但这因人而异，您可能需要更短或更长的时间。如果您的工作需要您完成很多举重作业，请在复工前咨询医生。

随访护理

手术后 2 周，医生将对您进行随访。在这次出诊中，医生将与您讨论您的结果，并仔细研究治疗计划。

如果出现以下情况，请致电您的医生或护士：

- 发热 $\geq 101^{\circ}\text{F}$ (38.3°C)
- 腹部剧烈疼痛、发硬或肿胀。
- 呕吐物中带血
- 肛门出血超过 24 小时
- 虚弱、昏厥或二者兼有
- 任何其他问题或顾虑

如果您感到胸痛或呼吸困难，请拨打 911 或前往最近的急诊室。

联系信息

如果您有任何问题或顾虑，请拨打 212-639-6029 致电 Makoto Nishimura 医生的办公室。您可以在周一至周五上午 9:00 至下午 5:00 联系我们的工作人员。下午 5:00 后或在周末和节假日，请致电 212-639-2000，咨询值班的 GI 医生。

For more resources, visit www.mskcc.org/pe to search our virtual library.

About Your Endoscopic Submucosal Dissection (ESD) with a Colonoscopy or Sigmoidoscopy - Last updated on July 21, 2020
All rights owned and reserved by Memorial Sloan Kettering Cancer Center