Memorial Sloan Kettering Cancer Center

患者及照护者教育

关于上消化道内镜检查结合内镜粘膜下剥离术 (ESD)

本资料将帮助您为在 MSK 接受上消化道内镜检查结合内镜粘膜下剥离术做好准备。

在手术前，请您至少阅读一次本资源内容。 请将本指南作为手术前几天的参考使用。

什么是 ESD?

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。

肠胃病学家通常会在内镜检查过程中为您行 ESD。 胃肠病学家是在胃肠 (GI) 系统方面受过专门训练的医生。 其中包括食道、胃和肠道。

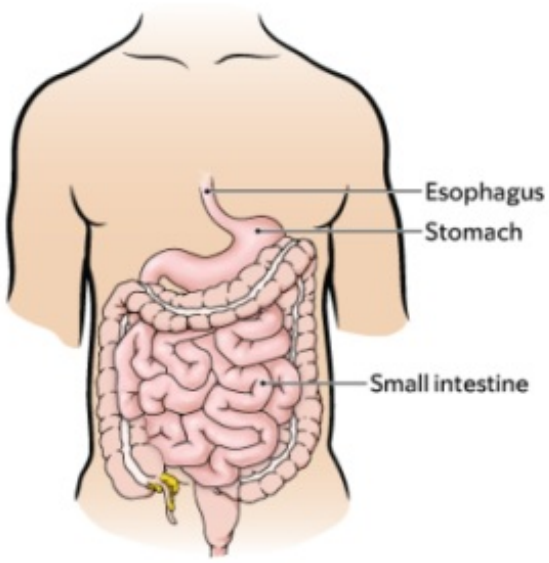

图 1. 消化系统

有时，医生在内镜检查期间无法实施 ESD。 请与您的医疗保健提供者讨论预期情况以及如何为 ESD 做准备。 请认真遵守本资源的相关说明。

在手术过程中，您的医生会将一根软管（称为内镜）放入您的口腔。 医生会引导内镜沿着您的食道进入您的胃部，然后进入小肠（见图 1）。

窥镜连接到视频显示器上。 医生可以借此看到您的肠内，并在视频显示器上观察有无任何异常情况。 然后医生会使用窥镜将肿瘤切除，再将该区域缝合（如有需要）。 完成后，他们会将窥镜取出。

图 2 显示的是肿瘤切除过程：

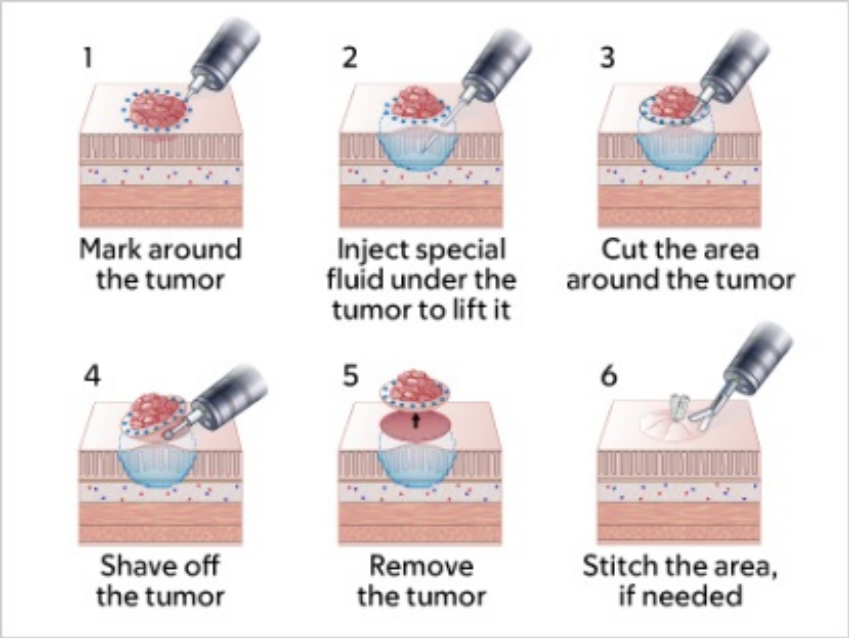

图 2. 肿瘤切除过程。

您的手术通常需要 1 至 3 小时，但有时可能会更长。

手术前 2 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，我们可能需要重新安排您的手术。

抗凝剂（血液稀释剂）

血液稀释剂是一种能改变血液凝结方式的药物。 血液稀释剂通常用于预防心脏病发作、中风或由血栓引起的其他问题。

如果您服用血液稀释剂，请与为您安排手术的医疗保健提供者和开具处方的医疗保健提供者沟通。 咨询医疗程序前应完成的事项。 他们可能会告诉您在手术前的特定天数停止服药。 这将取决于您所要接受的医疗程序类型和您使用血液稀释剂的原因。

血液稀释剂示例如下： 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®) • 肝素注射（针剂）	• 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®)

其他药物和补充剂会改变血液凝固的方式。 示例包括维生素 E、鱼油和非甾体抗炎药 (NSAID)。 布洛芬 (Advil®, Motrin®) 和萘普生 (Aleve®) 是非甾体抗炎药的例子，但还有许多其他药物。

请阅读*如何确定药物或补充剂中是否含有阿司匹林、其他 NSAID、维生素 E 或鱼油* (www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids)，以了解更多信息。 其中的内容可以帮助您了解医疗程序前可能需要避免服用哪些药物和补充剂。

糖尿病药物

您可能要使用胰岛素或其他糖尿病药物。 如果情况如此，请与 MSK 医疗保健提供者和开具处方的医疗保健提供者沟通。 询问手术或医疗程序前应该做什么。 您可能需要停止服用这类药物，或服用与平时不同的剂量。 在手术或医疗程序前，您可能还需要遵循不同的饮食指示。 请遵循医疗保健提供者的指导说明。

您的医疗团队会在手术或医疗程序期间检查您的血糖水平。

GLP-1 减肥药

如果您服用 GLP-1 药物，请务必告知您的医疗保健提供者。 在手术或医疗程序前，您必须遵循特殊的饮食指示。 **遵循这些指导说明非常重要。 如果没有遵循指导说明，您的手**

术或医疗程序可能会被推迟或取消。

- **在手术或医疗程序前一天，请遵循清流质饮食。** 请勿食用固体食物。 如需了解更多信息，请阅读*清流质饮食* (www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/clear-liquid-diet)。
- **抵达时间前 8 小时停止饮用。** 之后请勿摄入任何东西，包括清流质。 您可以喝几小口水送服药物。

如需了解更多信息，请阅读*服用 GLP-1 药物时，手术或医疗程序前的饮食须知* (www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines)。

以下是一些 GLP-1 药物示例。 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。 有时，开具这些药物用于帮助控制糖尿病或其他疾病。 有时，也会用于减肥。

• 塞马格鲁肽 (Wegovy®, Ozempic®, Rybelsus®) • 度拉糖肽 (Trulicity®)	• 替西帕肽 (Zepbound®, Mounjaro®) • 利拉鲁肽 (Saxenda®, Victoza®)

如有需要，可以请医疗保健提供者出具书面文件。

许可函是由医生开具的信函，其中说明了您可以安全接受该医疗程序。 医疗程序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。 您必须至少在医疗程序前 1 天向他们提交许可函。

自动植入式心脏复律除颤器 (AICD) 或永久性心脏起搏器 (PPM) 许可函

如果您植入有 AICD 或 PPM，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。

检查前 1 周应完成的事项

停止服用某些特定药物

如果您正在服用阿司匹林，请咨询开具处方的医疗保健提供者，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。 请阅读*如何确定药物或补充剂中是否含有阿司匹林、其他 NSAID、维生素 E 或鱼油* (www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids)，以了解更多信息。

如果医疗保健提供者不希望您停止服用阿司匹林，请至少在手术前 10 天告诉为您行 ESD 手术的医疗保健提供者。

安排人接您回家

如果医生无法在手术过程中进行 ESD，请务必确保术后有一名负责任的照护者接您回家。 负责任的照护者必须能够帮助您安全回到家中。 如果他们有任何问题，应能够联系您的医疗团队。 请务必在医疗程序开始前将此事安排好。

如果没有负责任的照护者接您回家，您可以致电以下服务机构。 他们会安排人送您回家。 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使用汽车服

务，但必须保证有一个负责任的照护者陪同。

纽约的服务机构	新泽西的服务机构
VNS Health：888-735-8913	Caring People：877-227-4649
Caring People:877-227-4649	

检查前 3 天应完成的事项

内镜检查护士将在检查前 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，并询问您关于病史的问题。 护士也会检查您的药物，并告诉您在医疗程序当天的早晨该吃哪种药。

检查前 2 天应完成的事项

如果您正在服用补铁剂，请在手术前 2 天停止服用。 补铁剂会在您的消化 (GI) 道上留下深色沾染痕迹，这会使医疗保健提供者更难以看清。

医疗程序前一天应完成的事项

请注意您的检查时间

工作人员将在您检查前一天的中午（中午 12 点）过后打电话给您。 如果您的医疗程序安排在周一，他们会在周五提前致电联系您。 如果您在晚上 7 点前未接到电话，请致电 212-639-5014 或联系入院办公室，电话：212-639-7882。

工作人员会告知您应该于何时到达医院接受手术。 他们还会提醒您抵达的地点。

如果您需要取消检查，请致电 212-639-5020 联系 GI 调度办公室。

进食指导说明

重要信息：如果您服用 GLP-1 药物，请勿遵循以下说明。 请遵循*服用 GLP-1 药物时，手术或医疗程序前的饮食须知*(www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines)中的说明。

手术或医疗程序前的午夜（凌晨 12 点）后请停止进食。 其中包括硬糖和口香糖。

您的医疗保健提供者可能会就何时停止进食给出不同的指示。 如被告知，请遵循其指示。 有些人需要在手术或医疗程序前禁食（不吃东西）更长时间。

医疗程序当天应完成的事项

液体摄入指导说明

重要信息：如果您服用 GLP-1 药物，请勿遵循以下说明。 请遵循*服用 GLP-1 药物时，手术或医疗程序前的饮食须知*(www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines)中的说明。

午夜（凌晨 12 点）至抵达时间前 2 小时，只能饮用以下所列的液体。 请勿进食或饮用其他任何饮品。 抵达时间前 2 小时停止饮用。

- 水。
- 透明的苹果汁、葡萄汁或蔓越莓汁。
- Gatorade 或 Powerade。
- 黑咖啡或清茶。 可以添加糖。 请勿添加任何其他东西。
  - 请勿添加任何含量任何类型的牛奶或奶精。 包括植物奶和奶精。
  - 请勿添加风味糖浆。

如果您患有糖尿病，请注意这类饮料中的含糖量。 如果摄入这类饮料的无糖、低糖或无添加糖版本，会更容易控制血糖水平。

在手术和医疗程序前保持水分会有所帮助，因此如果口渴请饮用液体。 请勿摄入超出所需的饮水量。 手术或医疗程序期间，您将接受静脉 (IV) 输液。

抵达时间前 2 小时停止饮用。 其中包括水。

您的医疗保健提供者可能会就何时停止饮水给出不同的指示。 如被告知，请遵循其指示。

注意事项

- 只服用医生要求您在检查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，包括身体穿孔饰品。
- 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，请换上镜框眼镜。

随身携带的物品

- 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

您将在以下两个地点中的一个接受检查：

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）内镜室
约克大道 1275 号（东 67 大街和东 68 大街之间）
纽约，邮编 NY 10065

请乘 B 电梯至 2 楼。 右转，通过玻璃门进入外科手术中心。

请访问 www.msk.org/parking 获取相关地点的停车信息。

抵达医院后的预期情况

当您该接受手术时，您的医疗团队成员将带您到手术室。 您将被连接到设备上，以监测您的心脏、呼吸和血压。 您将通过置于鼻子下方的细管接受氧气供给。 他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。 您的手术通常需要 1 至 3 小时，但有时可能会更长。

ESD 手术后应完成的事项

在麻醉复苏室 (PACU) 内

医疗程序完成之后，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。

如果医生已实施 ESD，则您需要在医院过夜，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。 如果您平安度夜，那么您第二天就可以出院了。

如果医生未实施 ESD，则您可以当天出院回家。 手术后请务必确保有一名负责任的照护者接您回家。

居家

医疗程序完成之后的头 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。

大多数人可以在手术后 7 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重物搬运作业，请在返回工作岗位前咨询医疗保健提供者。

后续护理

手术后 2 周，医疗保健提供者将对您进行随访。 在这次出诊中，他们将与您讨论您的结果，并仔细研究治疗计划。

何时致电您的医疗保健提供者

如果出现以下情况，请致电您的医疗保健提供者：

- 发热 ≥ 101 °F (38.3 °C）。
- 腹部（肚子）剧烈疼痛、发硬或肿胀。
- 呕吐物（吐出物）中带血。
- 喉咙剧痛，久不缓解。
- 虚弱、昏厥或二者兼有。
- 黑便（粪便）或便血。
- 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。

联系方式

如果您有任何疑问或担忧，请拨打以下其中一个电话：

- Nishimura 医生办公室：212-639-6029
- Beauvais 医生办公室：212-639-5909
- Lee 医生办公室：212-639-3754

您可在周一至周五上午 9 点至下午 5 点联系到工作人员。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 医生。

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

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