

患者及照护者教育

上消化道内镜检查相关须知

此信息将帮助您为接受上消化道内镜检查做好准备。上消化道内镜检查是对食管、胃和小肠的第一部分进行的一种检查。

在接受上消化道内镜检查期间，您的医疗保健提供者将使用一根称为内镜的软管。通过视频屏幕，该软管可以用于观察您的食管、胃和小肠内部。他们还可以采集少量组织样本或切除息肉（生长的组织）。这一医疗程序被称为活检。

医疗程序前 1 周

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。

如果您正在服用血液稀释剂，请咨询您的医疗保健提供者。咨询手术前应完成的事项。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。

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• 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） | <ul style="list-style-type: none">• 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 \(www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids\)](http://www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids)。其中的内容可以帮助您了解手术前可能需要避免服用哪些药物和补充剂。

糖尿病药物

如果您服用胰岛素或其他糖尿病药物，请与您的 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，您将需要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 \(www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/clear-liquid-diet\)](http://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 \(www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines\)](http://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。

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">• 塞马格鲁肽 (Wegovy®, Ozempic®, Rybelsus®)• 度拉糖肽 (Trulicity®) | <ul style="list-style-type: none">• 替西帕肽 (Zepbound®, Mounjaro®)• 利拉鲁肽 (Saxenda®, Victoza®) |
|--|---|

如果您植入有自动植入式心脏复律除颤器 (AICD)，请告知您的医疗保健提供者

如果您体内有自动植入式心脏复律除颤器 (AICD)，请告知 MSK 的医疗保健提供者。

如有需要，可以请医生出具书面文件。

- 如果您体内植入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。许可函是指说明您可以安全接受检查的文件。
- 如果您感到胸痛、头晕、呼吸困难，或在过去 6 周内曾晕倒，那么您需要请医生为您检查，并让您的医生在您接受手术前开具许可函。

您必须至少在检查前 1 天向 MSK 医生办公室提交许可函。

安排人接您回家

疗程后请务必确保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。请务必在活检开始前将此事安排好。

如果没有负责的照护者接您回家，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的照护者陪同。

纽约地区服务机构

VNS Health: 888-735-8913

Caring People: 877-227-4649

新泽西地区服务机构

Caring People: 877-227-4649

医疗程序前 3 天

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。此外，护士也会检查您的药物。他们将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。

医疗程序前一天

请注意您的检查时间

工作人员将在您手术前一天的中午 12 点（中午）过后打电话给您。工作人员将告知您到医院进行该手术的时间。如果您的手术安排在周一，他们会在前一个周五致电给您。如果您未接到任何电话，请致电联系您的医疗保健提供者办公室。

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

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

- 请仅服用保健提供者告知您在医疗程序当天早晨服用的药物。请喝几口水送服。
- 请勿使用任何乳液、乳膏、粉扑、化妆品、香水或古龙水。
- 请取下所有的首饰，包括身体穿孔饰品。
- 请将贵重物品（如信用卡和首饰）留在家中。
- 如果您平时戴隐形眼镜，请用镜框眼镜代替。

随身携带的物品

- 您在家使用的药物的清单，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），请带上。
- 眼镜盒。
- 您的医疗授权书表（如果您已完成）。

前往何处

您的上消化道内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) 内窥镜室**
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 获取所有 MSK 地点的停车信息与指引。

预期情况

到达后

您到达后，我们将多次请您说出并拼出您的姓名和出生日期。这是为了保障您的安全。因为姓名相同或相似的患者可能会在同一天接受医疗程序。

换上医院病号服后，您将会见到您的护士。他们会将静脉 (IV) 导管置入您的一根静脉（通常是手或手臂的静脉）。静脉导管将被用来在您医疗程序期间给您输送麻醉药（使您入睡的药物）。您可能还将通过静脉导管在医疗程序前接受液体输送。

您将在手术之前与您的医生交谈。他/她会向您解释医疗程序相关信息，并回答您的问题。

医疗程序期间

当您接受该医疗程序时，您需要前往手术室，工作人员会帮您躺在检查台上。您的医疗保健提供者会对相关设备进行设置，以监测您的心率、呼吸和血压。您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。

麻醉药将通过静脉注入您的身体，让您睡着。当您入睡之后，医生会将内镜通过您的口腔。内镜将顺着食道进入胃部，再进入小肠。如有需要，医生将进行活检，获取组织样本。然后，他们将取出内镜。

医疗程序完成之后

护士将继续监测您的心脏、呼吸和血压。您可能会感到咽喉部位疼痛。如果有的话，这种情况会在 1 至 2 天内消失。

当您完全清醒后，您的护士将移除您的静脉管路。在您出院回家前，护士会向您说明出院后的相关注意事项。

居家

手术后 24 小时（1 天）内不要饮用酒精饮料。

何时致电您的医疗保健提供者

如果出现以下任何一种情况，请致电您的医疗保健提供者：

- 发热 $\geq 101^{\circ}\text{F}$ (38.3°C)
- 胸痛或呼吸短促（呼吸困难）
- 腹部剧烈疼痛、发硬或肿胀
- 呕吐物中带血
- 虚弱、昏厥或二者兼有
- 任何其他问题或顾虑

如果您有任何问题或顾虑，请联系您的医疗保健提供者。医疗团队成员将在周一至周五上午 9:00 至下午 5:00 给与回复。如在非上述时间段，您可以留言或与其他 MSK 服务提供者联系。随时有值班医生或护士为您提供帮助。如果您不确定如何联系医疗保健提供者，请致电 212-639-2000。

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。

About Your Upper Endoscopy - Last updated on November 24, 2025

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

上次更新时间

十一月 24, 2025

Learn about our [Health Information Policy](#).

请告诉我们您的想法

请告诉我们您的想法

您的反馈有助于我们改进所提供的教育信息。您的医疗团队将无法看到您在本反馈表中填写的任何内容。请勿通过反馈表表达您的医疗需求。如果您对自己接受的医疗服务有任何疑问，请联系您的医疗保健提供者。

我们会阅读所有反馈，但不会回答任何问题。请勿在本反馈表中填写您的姓名或任何个人信息。

该信息是否易于理解？

- 是
- 尚可
- 否

我们应该更清楚地解释哪些方面？

请勿输入您的姓名或任何个人信息。