



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。您的医生将为您开具该套件的处方。

请认真遵守本资源的相关说明。如果您有任何疑问，请联系医生办公室。

关于您的结肠镜检查

结肠镜检查是一项针对结肠（大肠）内部的检查。该检查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。

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，可能需要再进行一次结肠镜检查。

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

关于 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。

Sutab 套件有 2 个剂量。每剂 Sutab 为 12 片。其中还有一个装水的 16 盎司空容器。

药片可能会让您的腹部（肚子）肿胀或感觉不舒服。在服用药片期间，您还可能会感到恶心（感觉想吐）、腹胀或痉挛。如果出现这种情况，请减缓或停止喝水。应仅在上述感觉停止后才继续喝水。

如果呕吐或腹部疼痛，请致电医疗保健提供者。在准备期间感觉不适属于正常现象，但感到疼痛则不正常。

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，我们可能需要重新安排您的手术。

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检查前的预期事项。

我们在下面列举了一些常见的血液稀释剂示例。 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®)

糖尿病药物

如果您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® 或 Glumetza®) 。
- 含有二甲双胍的药物 (如 Janumet®) 。

减肥药物

如果您正在服用减肥药物（如 GLP-1 药物），请与负责进行手术的医疗保健提供者沟通。咨询手术前应完成的事项。在手术前，您可能需要停止服用，或遵循不同的饮食指示，或两者兼而有之。请遵循医疗保健提供者的指导说明。

下面我们列举了一些导致体重减轻的药物。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。其中有些药物本来是用于帮助控制糖尿病的，但有时却仅出于减肥目的而开具处方。

- 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，可以请医生出具许可函

检查前，您需要获得一份许可函。许可函是指说明您可以安全接受检查的文件。您必须至少在检查前 1 天向 MSK 医生办公室提交许可函。

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。如果需要，您需要心脏科医生（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。

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

购买用品

您需要购买 Sutab 肠道准备套件。 您可以在当地药店采购上述用具。 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（即可以一眼看清至杯底的液体）。 检查前

一天，您将在进行清流质饮食的同时饮用这类液体。Gatorade®或Powerade®等运动饮料是不错的选择。这类饮料可以帮助补充您在肠道准备期间流失的电解质。

请阅读本资源中的“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）或者每周排便次数少于3次吗？
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®）
 - 呗啡（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。

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, 请在检查前 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。

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。

请遵循低纤维饮食 (www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/low-fiber-diet) 中的说明。

咨询内镜护士

内镜检查护士将在检查前 3 天上午 8 点至下午 6 点致电给您。 他们将会:

- 与您一起查看本指南中的说明。
- 询问您关于病史的问题。
- 检查您的药物，并告诉您在检查当天的早晨该吃哪种药。

请在下方空白处写下您的药物。

请告知内镜检查护士，您的医生建议您进行 Sutab 准备。

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。相反，请遵循以下说明：

- 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。您可在早餐、午餐和晚餐时服

用。

- 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。

检查前一天应完成的事项

从检查前一天开始，请勿进食。

遵循清流质饮食

在检查前一天，您需要遵循清流质饮食。 清流质饮食仅包括您能一眼看清至杯底的液体。 相关示例请参考“清流质饮食”表格。

在遵循清流质饮食时：

- 请勿食用固体食物。
- 请勿饮用红色、紫色或橙色液体。
- 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。 这样可以帮助您确保获得足够的热量。 这是结肠镜检查准备的重要环节。
- 如果您患有糖尿病，请仅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、肉菜清汤和法式清汤。 | <ul style="list-style-type: none">任何含有食物块或调味品的食品。 |
| 甜品 | <ul style="list-style-type: none">果冻，比如 Jell-O®。各种口味的冰品。硬糖，如 Life Savers®、柠檬糖果和薄荷糖。 | <ul style="list-style-type: none">红色、紫色或橙色液体。所有其他甜品。 |
| 饮品 | <ul style="list-style-type: none">透明果汁，如柠檬水、苹果汁、白色蔓越莓汁和白葡萄汁等。汽水（如姜汁汽水、七喜®、雪碧® 或苏打水）。运动饮料，如佳得乐® 和 Powerade®。不含牛奶或奶精的咖啡或茶。水，包括碳酸（气泡）水和加味水。 | <ul style="list-style-type: none">红色、紫色或橙色液体。包括红色、紫色和橙色的果汁、苏打水和运动饮料。含果肉的果汁。果肉饮料 (Nectars)。冰沙或奶昔。牛奶、奶油和其他乳制品。坚果奶、植物奶、非乳制品奶油和其他乳制品替代品。含酒精的饮料。 |

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。如果您的检查安排在星期一，他们会在前一个星期五致电给您。

工作人员会告知您应该于何时到达医院接受检查。他们还会提醒

您接受检查的地点。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：

检查日期：_____

预定抵达时间：_____

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

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。在服用药片期间，您还可能会感到恶心（感觉想吐）、腹胀或痉挛。如果出现这种情况，请减缓或停止喝水。应仅在上述感觉停止后才继续喝水。

如果呕吐或腹部疼痛，请致电医疗保健提供者。在准备期间感觉不适属于正常现象，但感到疼痛则不正常。

在检查日前一天下午 4 点左右开始服用第 1 剂。无论计划何时到达医院，都可以从下午 4 点开始。请遵循本资源末尾的“实施 Sutab 肠道准备的步骤”进行操作。

如果您计划在中午 12 点抵达，请在前一天晚上 11 点开始服用第 2 剂。

检查当天应完成的事项

如果您计划在中午 12 点或以后到达，请在检查当天早上服用第 2 剂。如果您计划在中午之前到达，且前一天晚上已完成第 2 剂，则请跳过这一步骤。



开始服用 Sutab 肠道准备药物第 2 部分的时间取决于您的预定抵达时间。请阅读本资源末尾的“何时服用 Sutab 肠道准备药物的每个剂量”部分。其中说明了根据您的预定抵达时间，何时开始服用第 2 剂以及何时停止饮用液体。

您必须至少在结肠镜检查前 4 小时喝完全部 48 盎司水。

在预定抵达前 4 小时之前，您可以饮用清流质。在预定抵达前 4 小时内停止饮用。

检查前请勿进食。

注意事项

- 只服用医生要求您在结肠镜检查当天早上服用的药物。在抵达医院前 2 小时内，连同几口水一起服用。
- 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，包括身体穿孔饰品。
- 请将不需要使用的贵重物品留在家中。包括额外的信用卡、额外的现金和珠宝首饰。

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 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扫描。

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

您将在治疗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)导管，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导管，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。他们将向您解释检查的相关信息，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。

检查室内的预期情况

当到了结肠镜检查时间时，工作人员会将您带到检查室。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。

检查完成之后应完成的事项

在麻醉复苏室 (PACU) 内

检查后，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，否则检查后您可以食用所有平常食物。
- 检查后 24 小时内不要饮用酒精饮料。

- 您可以在检查后 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。出血应在检查后 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。检查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。

联系方式

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。

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

在检查日前一天下午 4 点左右开始服用第 1 剂。无论计划何时到达医院，都可以从下午 4 点开始。

请遵循“实施 Sutab 肠道准备的步骤”。

第 2 剂

开始服用 Sutab 肠道准备药物第 2 部分的时间取决于您的预定抵达时间。

- 如果您计划在中午 12 点之前抵达，请在前一天晚上 11 点开始服用第 2 剂。
- 如果您计划在中午 12 点或以后到达，请在检查当天开始服用第 2 部分。

请遵循上面的“实施 Sutab 肠道准备的步骤”进行操作。

您必须至少在结肠镜检查前 4 小时喝完全部 48 盎司水。

在预定抵达前 4 小时之前，您可以饮用清流质。在预定抵达前 4 小时内停止饮用。

此表有助于您确定何时开始饮用 Sutab 的第 2 剂。如需读懂该表：

- 在左边一栏中找到您的预定抵达时间。
- 在同一行的中间一栏中找到开始饮用 Sutab 第 2 部分的时间。
- 在同一行中，在右侧一栏中找到需要停止饮用所有液体的时间。

| 预定抵达时间 | 何时开始服用第 2 剂 Sutab | 何时停止饮用所有液体 |
|------------|-------------------|--------------|
| 中午 12:00 前 | 前一天晚上 11:00 | 预定抵达时间前 4 小时 |
| 中午 12:00 | 凌晨 5:00 | 上午 8:00 |
| 下午 1:00 | 凌晨 6:00 | 上午 9:00 |
| 下午 2:00 | 早上 7:00 | 上午 10:00 |
| 下午 3:00 | 上午 8:00 | 上午 11:00 |
| 下午 4:00 | 上午 9:00 | 中午 12:00 |
| 下午 5:00 | 上午 10:00 | 下午 1:00 |
| 下午 6:00 | 上午 11:00 | 下午 2:00 |

如果您的预定抵达时间为整点过 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：

- 如果您的预定抵达时间为中午 12:15：
 - 凌晨 5:15 开始饮用第 2 剂。
 - 早上 8:15 之前停止饮用所有液体。
- 如果您的预定抵达时间为中午 12:30：
 - 凌晨 5:30 开始饮用第 2 剂。
 - 早上 8:30 之前停止饮用所有液体。
- 如果您的预定抵达时间为中午 12:45：
 - 凌晨 5:45 开始饮用第 2 剂。
 - 早上 8:45 之前停止饮用所有液体。

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。

How To Get Ready for Your Colonoscopy Using Sutab® Bowel Prep Kit -
Last updated on November 4, 2025

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