



患者及照护者教育

关于麻醉状态下诊断性喉镜检查

本信息将帮助您为在 MSK 接受诊断性喉镜检查做好准备，包括医疗程序前后的预期情况。

诊断性喉镜检查是外科医生使用名为喉镜的仪器来观察您的喉部（喉头）的医疗程序。喉镜是一根末端带有摄像头的管子，外科医生将用其清楚地观察您的喉部。此外，外科医生还可能会在该医疗程序中进行活检（取组织样本）。

有些患者还会同时接受食管镜检查。这是一种检查食管（食道）的医疗程序。

喉镜检查是通常在手术室进行的门诊医疗程序。在该医疗程序期间，您将接受麻醉药物（使您入睡的药物）给药。

医疗程序前

术前检查 (PST)

您将在医疗程序前进行术前检查预约 (PST)。您将从医疗保健提供者办公室收到预约日期、时间和地点的相关提醒。请访问 www.msk.org/parking 获取所有 MSK 地点的停车信息与指引。

您可以在术前检查预约 (PST) 当天进食和服用常规药物。

前去接受术前检查时，随身携带这些物品将对您有所帮助：

- 您服用的所有药物的清单，包括处方药、非处方药、贴片和药膏。
- 过去一年中在 MSK 以外进行的任何医学检查（如有）的结果。示例包括心脏负荷试验、超声心动图或颈动脉多普勒检查结果。
- 您的医疗保健提供者的名字和电话号码。

在 PST 预约期间，您将会见一位高级实践提供者 (APP)。他们会与 MSK 的麻醉科医生密

切合作。在医疗程序期间，经过专业培训的医生将为您施用麻醉药物。

您的 APP 会与您一起查看您的医疗和手术病史。您可能需要接受一些医学检查来安排您的照护事宜，例如：

- 心电图 (EKG)，用于检查您的心律。
- 胸部 x 线检查。
- 血液检查。

您的 APP 可能会建议您去会见其他医疗保健提供者。他们也会告知您医疗程序当天早晨应该服用哪些药物。

由于您在医疗程序期间将处于睡眠状态，因此您必须像做术前准备一样为喉镜检查做好准备。您的护士将为您提供相关资源为手术做好准备 (www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/getting-ready-surgery)。该资源包含了进行医疗程序准备所需的重要信息。

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）

如果您正在服用血液稀释剂（影响血液凝固方式的药物），请咨询负责为您执行医疗程序的医生您应该如何处理。他们的联系信息已列在本资源的末尾。他们是否会建议您停药将取决于您服药的原因。

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®)

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)。其中包含关于医疗程序前您需要避免的药物以及您可以使用哪些药物的重要信息。

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](http://www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines) (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®) |
|--|---|

利尿剂（水丸）

利尿剂是一种有助于控制体内液体积聚的药物。利尿剂通常用于治疗高血压或水肿。还可用于治疗某些特定心脏或肾脏问题。

如果您正在服用任何利尿剂，请在手术前咨询负责为您做手术的医疗保健提供者应如何处理。您可能需要在手术当天停用该药物。

我们在下面列举了一些常见的利尿剂示例。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。

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">● 布美他尼 (Bumex®)● 呋塞米 (Lasix®) | <ul style="list-style-type: none">● 氢氯噻嗪 (Microzide®)● 螺内酯 (Aldactone®) |
|--|--|

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。负责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

医疗程序前一天

请注意您的检查时间

在手术前一天的下午 2 点后，工作人员将打电话给您。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。如果您在晚上 7:00 前未接到电话，请致电 212-639-5014。

工作人员将告知您到医院进行该手术的时间。他们还会提醒您接受手术的地点。

如果您因任何原因需要取消医疗程序，请致电为您安排该程序的医生。

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

- 请按照医生的指示，在医疗程序当天早晨服药。请喝几口水送服。

预期情况

当您到达医院后，医生、护士和其他工作人员会多次要求您陈述和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医疗程序。

换上医院病号服后，您将会见到护士。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）。您需要先要通过静脉输液，但静脉导管在后期将被用来为您输送麻醉药（使您在医疗程序期间入睡的药物）。

当您接受医疗程序时，您将被带入手术室，医生会帮您躺在检查台上。您的身体会连上设备，以监测您的心率、呼吸和血压。

麻醉药将通过静脉注入您的身体。入睡后，您的头将向后仰。医生即可以最佳视角观察您的喉部及其周围部位。

医生会将喉镜插入您的口腔和喉咙。喉镜与一个小型摄像头相连，可放大喉部图像，方便医生观察得更清楚。医生还可能会使用一种特殊的显微镜更仔细地进行观察。如果您需要进行喉部活检，则医生也会在医疗程序期间取活检样本。

医疗程序完成之后

在医院时

您将在麻醉复苏室 (PACU) 中醒来。护士将继续监测您的心脏、呼吸和血压。

医生会与您讨论其在医疗程序中发现的问题。如果进行了活检，则需要一周的时间才能得到结果。您的医生会告知您何时可以致电以获取该信息。

当您完全清醒并有意识后，即可出院回家。

居家

- 如果您进行了活检，则可能会出现持续数日的喉咙痛症状。
 - 如有任何不适，可以用温盐水漱口和漱喉。如需制作盐水漱口液，请将 1 汤匙盐溶解在 1 夸脱温水中。漱喉次数不限。
 - 您可能需要使用加湿器来缓解喉咙干燥或肿胀。
- 您还可能会咳出带血的粘液。这是正常现象，会在 7 天内消退。
- 如果您通常服用阿司匹林或含有阿司匹林成分的产品，则可在咨询医生后，于医疗程序完成之后次日开始恢复服用。
- 5 至 7 天后，医生将对您进行随访预约。届时，医生会根据您的结果与您讨论最适合您的治疗方案。

何时联系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：

- 发烧达 101°F (38.3 °C) 或以上。
- 呼吸困难。

- 咳出鲜红色的血。

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 Diagnostic Laryngoscopy Under Anesthesia - Last updated on March 26, 2026
Memorial Sloan Kettering Cancer Center 拥有和保留所有权利