

患者及照护者教育

服用 GLP-1 药物时，手术或医疗程序前的饮食须知

GLP-1 药物是用于减肥的处方药。此类药物也用于治疗糖尿病和心脏病。

如果您服用 GLP-1 药物，请向医疗保健提供者咨询手术或医疗程序前应该如何处理。在医疗程序前，您将需要遵循不同的饮食说明。请遵循医疗保健提供者的指导说明。

下面列出了一些 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。

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> 塞马格鲁肽 (Wegovy®, Ozempic®, Rybelsus®) 艾塞那肽 (Byetta, Bydureon®) 替西帕肽 (Zepbound®, Mounjaro®) 度拉糖肽 (Trulicity®) | <ul style="list-style-type: none"> 利拉鲁肽 (Saxenda®) 甘精胰岛素和利西拉肽 (Soliqua®) 去格列酸胰岛素和利拉鲁肽 (Xultophy®) |
|--|--|

手术或医疗程序前的饮食说明

这些指导说明旨在确保您的安全。在接受镇静或麻醉时，胃里有食物或液体是很危险的。遵循这类说明有助于确保让您的胃保持排空。

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。

前一天请遵循清流质饮食

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。清流质饮食仅包括您能一眼看清至杯底的液体。

以下是您在清流质饮食期间可供摄入和不应摄入的食物例子。

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"> 所有其他甜品。
饮品	<ul style="list-style-type: none"> 透明的果汁（如柠檬水、苹果汁、蔓越莓汁和葡萄汁）。 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®。 黑咖啡或清茶（不含牛奶或奶精）。 水，包括碳酸（气泡）水和加味水。 透明营养饮料，如 Boost® Breeze、Ensure Clear™、Pedialyte® 和 Diabetishield®。 	<ul style="list-style-type: none"> 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。

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)。

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。

抵达前 8 小时请勿进食或饮用任何东西



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。您可以喝几口水送服药物。

下面举例说明何时停止饮水和进食：

- 如果您的抵达时间是早上 6 点，前一天晚上 10 点之后请勿进食或饮用任何东西。
- 如果您的抵达时间是中午 12 点，凌晨 4 点之后请勿进食或饮用任何东西。
- 如果您的抵达时间是下午 4 点，上午 8 点之后请勿进食或饮用任何东西。

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。

Eating and Drinking Before Your Surgery or Procedure When Taking GLP-1 Medicines - Last updated on July 31, 2025
Memorial Sloan Kettering Cancer Center 拥有和保留所有权利

上次更新时间

七月 31, 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。