Memorial Sloan Kettering Cancer Center

患者及照护者教育

食管支架置入

本信息介绍了食管支架置入术，包括如何为医疗程序做好准备以及医疗程序后如何进行自我护理。

关于食管支架

食管是指吞咽时将食物和液体（包括唾液）从口腔输送到胃部的管道。 食道癌（食管癌）会导致难以进行吞咽。 这称为吞咽困难。

为了让您更容易吞咽，医生建议您置入食管支架。 这是一根置入食管内肿瘤部位的空心管，以保持该区域的通畅。

食道支架将通过口腔置入。 您无需进行手术。 大多数患者可在食管支架置入当天出院回家。 置入支架不会影响癌症治疗。

医疗程序前 1 周

询问用药情况

您可能需要在医疗程序前停用某些药物。 您需要与您的医生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。

抗凝剂（血液稀释剂）

如果您正在使用血液稀释剂（影响血液凝固方式的药物），请咨询将负责为您进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)。 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

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。

以下是一些糖尿病治疗药物的示例。 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。

- 胰岛素。
- 二甲双胍（如 Glucophage® 和 Glumetza®）。
- 含有二甲双胍的药物（如 Janumet®）。
- SGLT-2 抑制剂，例如卡格列净 (Invokana®)、达格列净 (Farxiga®)、恩格列净 (Jardiance®)、埃格列净 (Steglatro®)、贝格列净 (Brenzavvy®) 和索格列净 (Inpefa®)。
- GLP-1 受体激动剂。 有关 GLP-1 药物的示例，请参阅“GLP-1 减肥药”一节。

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。 **如果您在过去 30 天内的任何时候服用过 GLP-1 类药物，请务必遵守以下说明。 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。**

- **您需要在手术或医疗程序前一天早上 6 点坚持遵循清流质饮食。** 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）在您接受医疗程序前开具许可函。
- 如果您在过去 6 周内出现过胸痛、新发呼吸困难或呼吸困难加重或者昏厥，您需要在

医疗程序前获得您的医生开具的许可函。

- 我们必须至少在医疗程序前 1 天得到您的许可函。

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

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。 护士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。 他们也会检查您的药物，并告诉您在手术当天的早晨该吃哪种药。

医疗程序前一天

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

- 仅喝几口水送服医生指示您在手术当天早上服用的药物。
- 请勿使用任何乳液、乳膏、粉扑、化妆品、香水或古龙水。
- 摘除所有饰物，包括穿体装饰。
- 请将所有贵重物品，如信用卡和珠宝首饰，留在家中。
- 如果您平时戴隐形眼镜，请用镜框眼镜代替。 如果您没有框架眼镜，请带一个装隐形眼镜的盒子。

来医院时需随身携带的物品

- ☐ 您在家服用的药物清单。
- ☐ 如果您有急救吸入器（如治疗哮喘的沙丁胺醇），请带上。
- ☐ 镜框眼镜或隐形眼镜盒。
- ☐ 您的医疗授权书表（如果您已完成）。

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。

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

当您进入医院后，我们会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。 姓名相同或相似的患者可能会在同一天接受治疗。

当您该接受医疗程序时，您将领取医院病号服。 护士会将静脉 (IV) 导管置入您的一根静脉（通常为手臂或手部的静脉）。

医疗程序期间

我们将为您的牙齿佩戴口腔防护器，保护您的牙齿。 如果您佩戴假牙，须在医疗程序前把假牙摘下来。 进行医疗程序时，您将保持仰卧或左侧卧。 感到舒适后，您将通过静脉输注的方式获得药物，使您感到放松和困倦。

首先，医生会使用内镜检查您的食管。 内镜是一根带有摄像头的柔性导管，可以穿过您的口腔和食管。 如果医生发现您的食管狭窄，他们可能需要在放置支架前扩张食管。 这需要使用特殊的气球或柔软、有弹性的橡胶管。

当您的食管准备就绪后，医生会通过 X 光透视（实时 X 光）来置入支架。 支架放置到正确位置后，他们会移除气球或橡胶管，从而仅留下支架。

医疗程序完成之后

治疗完成之后，您将会在麻醉复苏室 (PACU) 内醒来。 您将通过鼻子下方的一根细管（鼻插管）获得氧气。 护士会监控您的体温、脉搏、血压和氧气水平。

您会一直待在 PACU 中，直至完全清醒。 清醒后，护士会给您拿一些饮料。 离开医院前，医生会与您讨论医疗程序相关事宜。 离开医院前，护士会教您如何在家自我护理。

副作用

- 放置支架后，您可能会感到胸部不适。 这通常被描述为压迫感或疼痛感。
  - 如果您出现疼痛，请服用对乙酰氨基酚 (Tylenol®) 等止痛药。 医生也可能会开其他止痛药。
  - 部分患者的疼痛会较为剧烈。 如果止痛药对您没有效果，请告知您的医疗保健提供者。 您可能需要住院止痛。
- 医疗程序后，您可能会出现长达 24 小时的喉咙痛。 尝试吮吸含片和饮用冷饮以舒缓喉咙。

居家

医疗程序后 24 小时，您可以恢复正常活动（如开车和上班）。 医疗程序后前 2 天的饮食请遵照以下说明。

- 支架置入当天，请摄入液体。 您也可以摄入汤、燕麦粥或麦片粥，但请勿进食任何固体食物。
- 医疗程序后 24 小时内，请勿饮用酒精饮料。
- 医疗程序后 1 天，您可以开始进食软食。
- 医疗程序后 2 天，您可以进食固体食物。

使用食管支架进食

置入食管支架期间，请遵循以下说明进行操作。

- 恢复正常饮食后，请进食小块食物。 吞咽前始终要充分咀嚼食物。
- 随餐饮用液体，以帮助食物通过支架。 苏打水或姜汁汽水等碳酸饮料也有助于食物通过。
- 始终保持直立坐姿进食。 重力可以帮助食物通过食管和支架。
- 您可以整颗吞服药丸或胶囊。 吞服后，请饮用至少 4 盎司水。

预防反流

反流是一种从胃部往上推的烧灼感或饱胀感。 请尝试以下方法预防反流：

- 每餐后至少保持坐姿 2 小时。
- 睡觉时将床头抬高 30 至 45 度。 您可以使用楔形枕头抬高床头。 还可以用木块将床头的床架抬高。

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：

- 无法通过药物缓解的胸痛。
- 吞咽时疼痛，持续时间超过 1 天。
- 腹部（肚子）疼痛、肿胀或发硬。
- 背部或肩部疼痛。
- 呼吸困难。
- 黑便或深色粪便。
- 虚弱或感觉眩晕。
- 恶心（感觉想吐）。
- 呕吐或吐血。
- 寒战。
- 发热 ≥ 101 °F (38.3 °C）。
- 任何意外问题。
- 任何其他问题或担忧。

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。

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