

患者及照护者教育

如何在 MSK 儿科进行术前肠道准备？

本信息介绍了在 MSK 儿科如何进行术前肠道准备。肠道准备有助于清除体内的粪便。

在本资源中，“您”和“您的”均指您或您的孩子。

肠道准备用品

您可以在当地的药房买到，不用开处方。

- 聚乙二醇 (MiraLAX®) 粉末
- 不是红色、橙色或紫色的清流质

请阅读“准备好 MiraLAX 混合液”部分，了解您需要多少剂量。当您遵循清流质饮食时，确保您摄入了足够的清流质。

医疗保健提供者还将为您开具以下药物的处方。请确保在开始肠道准备之前取得以下药物。

- 甲硝唑
- 新霉素

肠道准备说明

手术前一天开始肠道准备。

准备好 MiraLAX 混合液

在手术前一天早晨，将 _____ 克 MiraLAX 与 _____ 盎司清流质混合。搅拌混合物，直到 MiraLAX 粉末溶解。粉末溶解后，可以将混合液放入冰箱保存。

在中午（中午 12:00）开始遵循清流质饮食。

您需要在手术前一天中午（中午 12:00）开始遵循清流质饮食。

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。避免采用红色、橙色或紫色的清流质。

在遵循清流质饮食时：

- 请勿食用固体食物。
- 饮用不同类型的清流质。请勿只喝水、咖啡和茶。这有助于确保您摄入足够的热量，也是肠道准备工作的重要环节。
- 请勿摄入无法一眼看清至杯底的任何液体，如牛奶或冰沙。
- 请勿饮用无糖液体，除非您患有糖尿病并且医疗保健提供者告诉您可以饮用。

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、肉菜清汤或法式清汤。 	<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"> 任何红色、橙色或紫色的食物。 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®。 咖啡 (不含牛奶或奶精)。 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"> 任何红色、橙色或紫色的食物 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。

下午 2 点开始饮用 MiraLAX 混合液。

手术前一天下午 2 点开始饮用 MiraLAX 混合液。

在接下来 3 到 4 个小时内喝下 MiraLAX 混合液。争取在下午 5 点到 6 点之间喝完。

MiraLAX 会导致频繁排便。一旦开始服用, 请确保您能够方便使用卫生间。

大量排便会刺激肛门 (大便离开身体的部位)。每次排便后在肛门周围的皮肤上涂抹凡士林 (Vaseline®) 或 A & D® 软膏会有所帮助。

下午 6 点和晚上 10 点服用新霉素和甲硝唑。

手术前一天晚上 6 点服用 _____ (1 剂) 新霉素和 _____ (1 剂) 甲硝唑。

手术前一天晚上 10 点, 再服用 _____ (1 剂) 新霉素和 _____ (1 剂) 甲硝唑。

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。

How To Do Bowel Prep Before Your Surgery at MSK Kids - Last updated on February 21, 2024
Memorial Sloan Kettering Cancer Center 拥有和保留所有权利

上次更新时间

二月 21, 2024

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。

提交