Memorial Sloan Kettering Cancer Center

患者及照护者教育

关于 PEG 或 PEJ 饲管置入术

本信息将帮助您为在 MSK 进行的经皮内镜胃造口 (PEG) 饲管或经皮内镜空肠造口 (PEJ) 饲管置入术做好准备。

PEG 饲管将置入胃部（见图 1，左图）。 如果饲管无法置入胃部，则可以用 PEJ 饲管代替（见图 1，右图）。 PEJ 饲管将置入空肠中，即小肠的第二部分。 置管在内镜检查（一种让医生看到胃和小肠内部情况的医疗程序）期间进行。

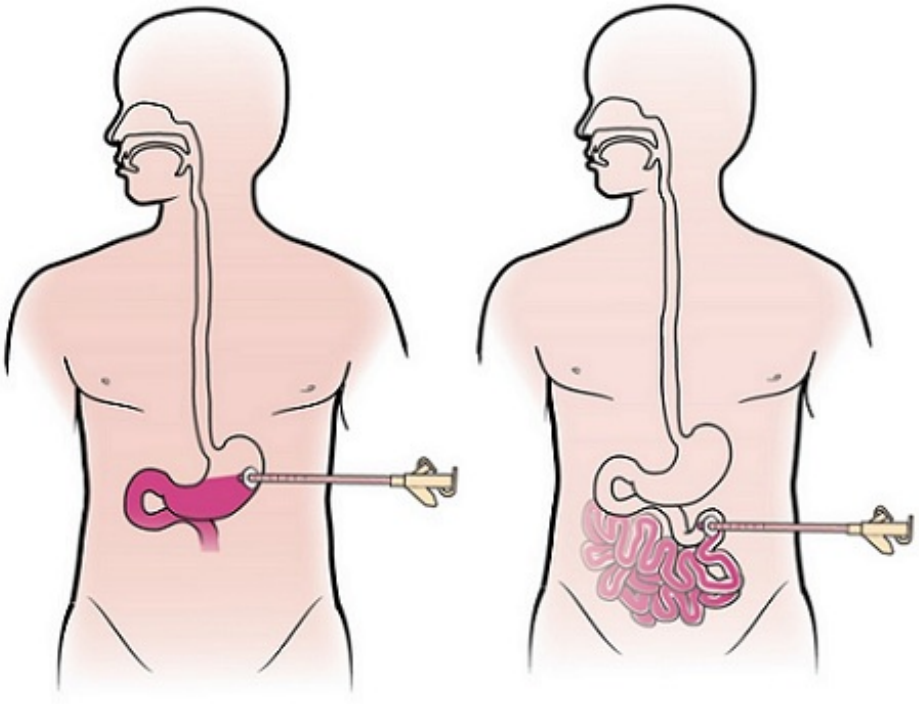


图 1. PEG 饲管置入（左）和 PEJ 饲管置入（右）

如果您无法通过进食和饮水获得足够的营养物质，则需要通过饲管来获得营养物质。 如果您能够进食，置入 PEG 或 PEJ 饲管后可以继续进食。 您将使用饲管为自己提供足够的营养，以满足自己的需要。

如果您需要长期的营养支持，医生可能会将您的 PEG 换成低位胃造口按钮置入您的胃（见图 2）。 医生可能会将您的 PEJ 换成低位空肠造口按钮置入您的小肠。 利用这两个按钮，您可以连接饲管适配器来获取营养。

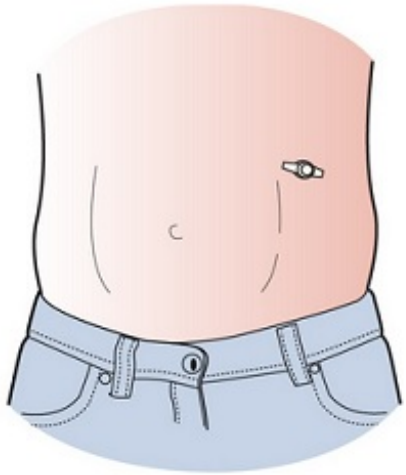


图 2. 低位胃造口按钮

医疗程序前 1 周

与注册营养师讨论

在放置饲管之前，门诊注册营养师会致电给您。 他们会询问您是否能够经口进食、进食的食物类型以及进食量。

营养师还会与您讨论管饲计划。 包括您应该使用哪种配方奶以及如何管理管饲。 他们还会教您如何通过饲管给自己喂食配方奶。

置入饲管后 1 到 2 天，营养师会对您进行随访。 随访是为了确保您收到了所有用品，并且能够耐受这种喂食方式。

询问用药情况

您可能需要在医疗程序前停用某些药物。 我们在下面列举了一些常见的例子。

抗凝剂（血液稀释剂）

如果您正在使用抗凝剂（血液稀释剂），请咨询给您开处方的医生应该何时停止使用。 这类药物包括华法林 (Coumadin®)、达肝素 (Fragmin®)、肝素、亭扎肝素 (Innohep®)、依诺肝素 (Lovenox®)、氯吡格雷 (Plavix®) 和西洛他唑 (Pletal®) 等。

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。

如果您体内安装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）在您接受手术前开具许可函。

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

您会接到内镜检查准备实验室护士的电话。 护士将与您一起查看这些说明，并询问您关于病史的问题。 护士也会检查您的药物，并告诉您在医疗程序当天的早晨该吃哪种药。

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。

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

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

- 请喝几口水送服医生指示您在医疗程序当天早上服用的药物。
- 请勿使用任何乳液、乳霜、粉末制品、除臭剂、化妆品、古龙水或香水。
- 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，请换上镜框眼镜。

随身携带的物品

- 您居家服用的药物清单，包括贴片和药膏。
- 治疗您呼吸问题的药物（如吸入器）、治疗胸痛的药物或两者兼有。
- 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）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。

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。

医生将向您解释医疗程序，并回答您可能问及的问题。 他们将要求您签署一份知情同意书（一份表明您同意该手术并理解其风险的同意书）。

当您接受该医疗程序时，您将被带入手术室，医生会帮您躺在检查台上。 我们会为您连接上设备，以监测您的心率、呼吸和血压。 您还将通过鼻子接受供氧。 您的护士会在您的牙齿上放置口腔防护器，保护您的牙齿。

将通过 IV 对您进行麻醉（使用药物使您入睡）。 当您入睡之后，医生会将内镜（带摄像头的管子）通过您的口腔，沿着食道（食管），进入您的胃部，然后进入小肠的第一部

分。 在放置 PEG 或 PEJ 管之前，医生会检查您的胃和小肠。

医生会在您的腹壁皮肤上开一个小切口（手术切口），然后将引流管穿过切口。 饲管将伸出体外约 8 到 12 英寸（20 到 30 厘米），并用小敷料（绷带）覆盖以将其固定。 程序结束后，医生会取出内镜。

医疗程序完成之后

在医院时

您将被送往麻醉复苏室 (PACU)，在这里，护士将监测您的体温、心率、呼吸和血压。 他们还会检查引流管周围的绷带。 您会一直待在 PACU 中，直至您完全清醒。

当您完全清醒后，营养执业护理师 (NP) 将向您和您的看护者演示如何给您喂食和护理 PEG 或 PEJ 管。 在教学过程中，照护者的陪伴非常重要。 您还将收到一份资料，说明如何使用 PEG 或 PEJ 管给自己喂食。

营养执业护理师将向您介绍使用饲管可能出现的副作用，并向您提供 *HPN (Home Parenteral Nutrition) Complication Chart* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/hpn-complication-chart) 作为参考。 该表为治疗可能出现的并发症提供了指导。 如果您遇到任何问题，请致电您的医生或执业护理师。

出院前几天，您还会收到饲管用品。 然后，护士会向您说明如何从公司订购这些用品。 这些用品包括：

- 敷料更换用品：
  - 4 x 4 纱布。
  - 胶带或 Cath-Secure®
  - 氧化锌 (Desitin®) 软膏
  - 碘酒 (Betadine®) 棉签
- 用水冲洗饲管的注射器

居家

- 您可能会感到咽喉部位疼痛。 这是正常现象，1 - 2 天后就会好转。
- 在前 24 - 48 小时（1 - 2 天），切口部位可能会产生些许不适感。 如果是这样，请遵

医嘱服用止痛药。

- 您可以在术后 48 小时（2 天）淋浴。 术后 2 周内请勿进行盆浴或游泳。
- 您可能会在 PEG 或 PEJ 置管部位周围看到深绿色或黄色的溢出液。 少量绿色或黄色溢出液是正常现象。

PEG 或 PEJ 管周围皮肤的护理

您需要护理 PEG 或 PEJ 管周围的皮肤。 请您遵循以下步骤。

检查皮肤

每天检查饲管周围的皮肤。 观察是否发红、肿胀或流脓。 如果出现其中的任何症状，请告诉您的医生或执业护理师。

医疗程序完成之后前 2 天请遵照以下说明。

1. 去除旧敷料。
2. 每天用碘酒棉签清洁一次饲管周围的皮肤。
3. 涂抹氧化锌软膏。
4. 用 4 x 4 纱布覆盖切口部位。
5. 将饲管绕成圈（见图 4），用胶带或 Cath-Secure 标签固定。

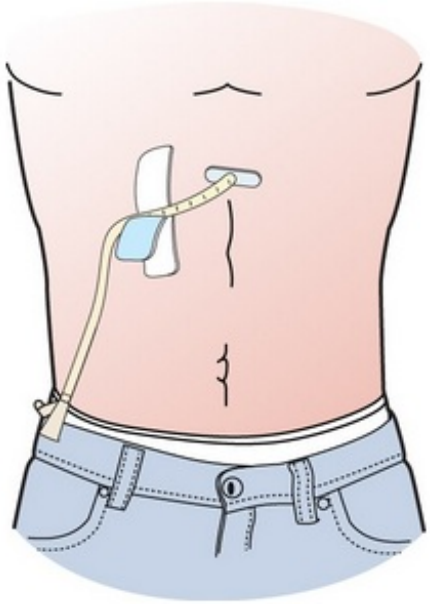


图 4. 将饲管绕成圈

淋浴时检查皮肤

手术后第三天，开始在每天淋浴时护理饲管周围的皮肤。

1. 淋浴前，先去除饲管周围的旧敷料。
2. 用肥皂和水清洗该区域至少 20 秒。 轻轻拍干。
3. 淋浴结束后，涂抹氧化锌软膏。
4. 用 4 x 4 纱布覆盖置入部位。
5. 将引流管绕成圈，用胶带或 Cath-Secure 标签固定。

为保护皮肤免受 PEG 或 PEJ 缓冲垫的损伤，请涂上氧化锌并用纱布覆盖。

为了保护皮肤免受分泌物的影响，请在敷料变湿时及时更换。

冲洗饲管或按钮

冲洗 PEG 或 PEJ 管

每天冲洗一次 PEG 或 PEJ 管，或遵照医嘱冲洗。

1. 准备好所需用品：
    - 60 mL 注射器，带导管头的注射器或 ENFit 注射器
    - 在杯中加入 60 mL 水（室温或温热的普通自来水）。
    - 纸巾。
2. 用温水和肥皂清洗双手至少 20 秒或使用洗手液进行清洁。
3. 向注射器中注入 60 mL 水。
4. 将纸巾放在饲管末端的 Y 形端口下，以吸收任何溢出液。
5. 夹紧饲管。
6. 将注射器插入 PEG 或 PEJ 管的 Y 形端口。
7. 松开饲管，轻轻推动活塞，注入水。
8. 重新夹紧饲管。
9. 将注射器从 PEG 或 PEJ 管的 Y 形端口取出。

10. 注射器可以重复使用。 每次冲洗饲管后，请使用温水冲洗并用干净纸巾擦干。

如果您在冲洗饲管时遇到困难，请致电您的医生或护士。

冲洗胃造口或空肠造口按钮

每天冲洗一次胃造口或空肠造口按钮，或遵照医嘱冲洗。

1. 准备好所需用品：
    - 60 mL 注射器，带导管头的注射器或 ENFit 注射器
    - 在杯中加入 60 mL 水（室温或温热的普通自来水）。
    - 饲管适配器。
2. 用温水和肥皂清洗双手至少 20 秒或使用洗手液进行清洁。
3. 向注射器中注入 60 mL 水。
4. 给适配器注水，然后夹紧。
5. 将适配器与胃造口或空肠造口按钮连接。
6. 将注射器插入适配器的 Y 形端口。
7. 松开适配器，轻轻推动活塞，将水推入。
8. 重新夹紧适配器。
9. 将注射器从适配器的 Y 形端口取出。
10. 断开适配器与胃造口或空肠造口按钮的连接。
11. 注射器可以重复使用。 每次冲洗按钮后，请使用温水冲洗并用干净纸巾擦干。

如果您在冲洗按钮时遇到困难，请致电您的医生或护士。

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：

- 发热达 100.4°F (38 °C) 或更高。
- 胸痛或呼吸短促。
- 严重腹痛。

- 腹泻（稀便或水样便）。
- 恶心（想要呕吐的感觉）或呕吐。
- 任何头晕或虚弱。
- 流血不止。
- 切口部位出现无法通过药物缓解的疼痛。
- 冲洗 PEG 或 PEJ 管或按钮时遇到困难。
- 置入部位周围的溢出液每天浸湿 5 块或更多的纱布垫。
- 饲管周围出现任何发红、肿胀或流脓迹象。

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 the Placement of Your PEG or PEJ Tube for Feeding - Last updated on October 20, 2026
Memorial Sloan Kettering Cancer Center 拥有和保留所有权利