Memorial Sloan Kettering Cancer Center

患者及照护者教育

关于经皮内镜胃造口 (PEG) 引流管置入术

本信息将帮助您为在 MSK 进行的经皮内镜胃造口 (PEG) 引流管置入术做好准备。

PEG 是一根插入胃部，用于排出胃液的引流管。 有助于缓解胃阻塞或肠梗阻引起的恶心和呕吐，从而让您感觉更加舒适。 置管在内镜检查期间进行。

置入 PEG 引流管后，您便可享受饮食。 您将可以摄入液体、进食软食或经搅拌机混合的食物。 但这些食物和液体仅能为您提供一小部分营养。 这是因为您摄入的大部分食物或液体都会通过引流管流入引流袋。 您的医疗团队会与您讨论如何满足您的营养需求。

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。 我们在下面列举了一些常见的例子。

- 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 (Jantoven®, 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。

- 如果您使用胰岛素或其他治疗糖尿病的药物，您有可能需要改变剂量。 请询问为您开具糖尿病药物处方的医生，在硬膜外类固醇注射当天早晨您应该怎么做。

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。 **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)。
- **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在您接受手术前开具许可函。 心脏科医生是在心血管系统（心脏和血管）方面受过专门培训的医生。

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

您会接到内镜检查护士的电话。 他们将与您一起查看本资源中的说明，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、化妆品或香水。
- 请取下所有首饰，包括身体穿孔。
- 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。

来医院时需随身携带的物品

- 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。
- 带上眼镜盒
- 您的医疗护理委托书（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。

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。 因为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。

当您接受活检时，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。 您将通过鼻子接受供氧。 我们还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（末端带有摄像头的软管）通过您的口腔，沿着食道（食管），进入您的胃部。

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。 引流管将伸出体外约 8 到 12 英寸并用小绷带敷料覆盖以将其固定。

程序完成后，医生会取出内镜。 他们会将 PEG 引流管的末端与引流袋连接，用于排出胃液。

医疗程序完成之后

在医院时

您将在麻醉复苏室 (PACU) 里醒来。 您的护士将监测您的体温、脉搏、呼吸和血压情况。 他们还会检查引流管周围的绷带。 您会一直待在 PACU 中，直至完全清醒。

您的护士和临床营养师将告知您可摄入的食物种类。 您的护士还会告诉您获取用品的地点及用品的使用方式：

- 清洁 PEG 引流管周围的皮肤。
- 冲洗引流管。
- 如果引流管堵塞，请及时处理。
- 护理和更换引流袋。
- 服用药物。
- 夹紧或盖住引流管。

在您出院回家之前，您的护士将向您提供以下用品，供您携至家中使用：

- 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

- 1 套冲洗套件
- 2 个引流袋
- 2 枚管帽

医生也可能会开具其他止痛药，帮助您缓解切口部位的疼痛或不适感。

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 1-2 天，您的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。
- 您可以在医疗程序完成之后 48 小时淋浴。 医疗程序完成之后 2 周内请勿进行盆浴或游泳。
- 医疗程序后第二天即可恢复正常活动。

PEG 引流管的护理

PEG 引流管周围皮肤的护理

每天检查引流管周围的皮肤是否发红、肿胀或流脓。 如果您出现以上的任何症状，请告知您的医疗保健提供者。

医疗程序完成之后前 2 天请遵照以下说明。

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

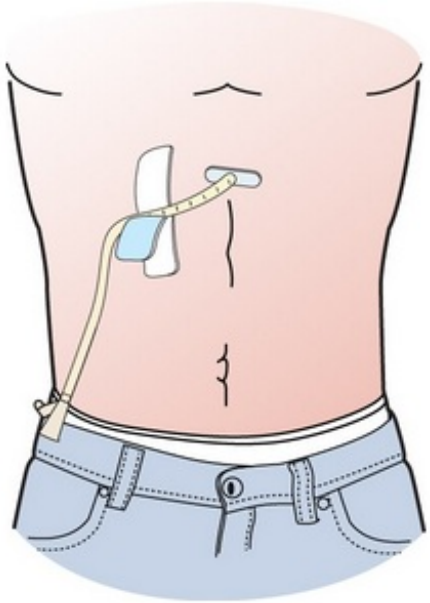

图 1. 固定引流管

医疗程序完成之后第三天，开始在每天淋浴时护理引流管周围的皮肤。

1. 淋浴前，先取下引流管周围的旧敷料。 敷料上可能有液体或粘液的印迹。 引流管周围可能有陈旧的血迹或痂皮。 这是正常现象。
2. 用肥皂和水清洗引流管周围的皮肤，洗去任何液体或痂皮。 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。

如果引流管阻塞或脱落，请用一块厚纱布覆盖开口。 使用几块 4 x 4 纱布。 随后立即致电您的医生。 请勿进食或喝水。

将 PEG 引流管连接至引流袋

当您进食、饮水、感到恶心或睡觉时，应将 PEG 引流管连接至引流袋。 其他时间无需连接。

如需将引流袋与 PEG 引流管连接，请从“绕圈”位置将其解开。 取下引流袋导管的透明塑料盖，并将末端扭入 PEG 引流管中。

排空并清洁引流袋

在引流袋约装满 ⅓ 至 ½ 胃液时将其倒空，或每隔约 8 小时倒空一次。

如果您进食软食，请每天清洁一次引流袋。 如果您不进食，请每 3 到 4 天清洁一次引流袋。 为此，您需要：

1. 将 1 份白醋与 3 份冷水混合。
2. 将引流袋浸泡在该溶液中 10 至 15 分钟。 让引流袋自然晾干。

在清洗和晾干引流袋期间盖住 PEG 引流管（不引流）可能会让您感到恶心或不适。 如果遇到这种情况，请连接另一个引流袋。

PEG 引流管置管者饮食指南

医疗程序完成之后，您可以饮用清流质。 清流质包括水、姜汁汽水、苹果汁、咖啡、茶、肉汤、调味冰和果冻 (Jell-O®) 等。

饮食时需要坐直，让食物或液体排入引流袋。 进食后至少保持坐姿 30 分钟。 否则您可能会感到恶心。 如果您感到恶心，请检查引流管是否扭结。 如果是这种情况，请将其解开。 这应该会让您感觉好些。 如未扭结，请冲洗引流管。 请参阅“冲洗 PEG 引流管”部分以获取相关说明。

当您能顺利饮用清流质后，如果您的医生同意，则可增加饮食量，以进行全流质饮食。 如果尝试全流质饮食 2 天后未出现任何问题，即可开始进食软质或泥状食物。 用搅拌机或食品加工机将食物打成泥状。 仅经医生同意后才可按照以下步骤操作。

您的医生可能允许您进食非泥状食物。 食用时，您必须将其切成小块并充分咀嚼。 摄入量应极少。 24 小时内不宜进食 4 杯以上食物或饮用 1 升（33.8 盎司）以上液体。 每次摄入食物或液体时，您都会损失某些重要的营养物质。 这是因为它们与食物或液体一起被排入了引流袋。

您摄入的部分食物或液体都会通过引流管流入引流袋。 例如，如果您进食的是红色果冻，则排入引流袋中的排出物也将呈红色。 即使没有进食，也会有胃液流入引流袋。 胃液的颜色从绿色到暗黄色不等。

部分置管者在家中时都需要接受静脉（IV，通过静脉注射）补液，以免脱水。 这可通过不同的导管和端口来完成，例如 Broviac 或

Hickman 导管、Mediport® 或经外周静脉置入中央静脉导管 (PICC)。 如果您尚未置入其中一种导管，您的医生将在您住院期间为您置入一种。 如果您需要置入静脉导管，您的医疗团队将为您提供更多关于这方面的信息。

冲洗 PEG 引流管

您需要至少每天冲洗一次引流管。 进食后，您或您的看护者应立即冲洗引流管。 这是因为引流管可能会被食物堵塞。 如果引流管被浓稠的胃液或粘液堵塞，也需要冲洗。 如果您感觉恶心或有饱腹感，且坐起后未见好转，请冲洗您的 PEG 引流管。

如需冲洗引流管，请按照以下说明进行操作。

1. 准备所需用品。 需要用到：
    - 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 生理盐水或水（室温或温热的普通自来水）
    - 1 枚适配引流管的塑料盖帽
    - 1 个干净的引流袋
    - 纸巾
2. 用温水和肥皂清洗双手至少 20 秒或使用含酒精的洗手液进行清洁。
3. 将纸巾放在您的 PEG 引流管下，以吸收任何引流液。
4. 向注射器中注入 60 mL 水。
5. 夹紧 PEG 引流管。

6. 断开 PEG 引流管与引流袋的连接。
7. 将注射器插入 PEG 引流管开口。
8. 松开引流管，轻轻推动活塞，注入水。
9. 重新夹紧 PEG 引流管。
10. 取出注射器，将 PEG 引流管重新连接到引流袋上，松开并让其引流。

如果引流管未排出任何东西或您的恶心症状没有好转，请致电您的医疗团队。

PEG 引流管置管者服药指南

您可以口服药物。 服药后，您必须将引流管夹闭至少 30 分钟。

何时致电您的医疗保健提供者

如果您出现以下情况，请立即致电您的医疗保健提供者：

- 胸痛或呼吸短促。
- 严重腹痛。
- 腹泻（稀便或水样便）。
- 感到恶心或呕吐。
- 发热 ≥ 100.4°F (38 °C)。
- 任何头晕或虚弱。
- 流血不止，例如置入部位渗出鲜红色液体。
- 使用止痛药后切口部位的疼痛没有缓解。

- 冲洗 PEG 引流管时遇到困难。
- 置入部位周围的溢出液每天浸湿 5 块或更多的纱布垫。
- 引流管周围出现任何发红、肿胀或流脓迹象。
- PEG 引流管脱离。

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 Percutaneous Endoscopic Gastrostomy (PEG) Tube for Drainage - Last updated on March 26, 2026
Memorial Sloan Kettering Cancer Center 拥有和保留所有权利