Memorial Sloan Kettering Cancer Center

患者及照护者教育

关于您的刚性支气管镜检查

本信息将帮助您为即将在 MSK 进行的刚性支气管镜检查做好准备。 此外，还将向您介绍手术前、手术期间和手术后的预期情况。

关于刚性支气管镜检查

支气管镜检查是一项让医生使用支气管镜观察您肺内气道的手术。 支气管镜是一根细管，末端带有照明灯和摄像头。

医生将把支气管镜放入您的嘴里。 他们会将其轻轻向下移动至您的喉咙，通过气管进入您的呼吸道。

在刚性支气管镜检查期间，您的医生可以：

- 控制任何出血。
- 减小肿瘤大小。
- 放置支架（一根帮助保持气道张开的空心管）。 如果您需要支架，请阅读 *气管或支气管支架置入* (www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/tracheal-bronchial-stent-placement)获取更多信息。
- 取出不应该在肺部的东西，例如食物或药片。
- 如有需要，进行活检（一种获取组织样本的手术）。

如果您有以下任何情况，请务必在手术前告知您的医生：

- 头部或颈部问题，例如僵硬或牙齿问题。
- 头部或颈部手术或放射治疗。
- 类风湿性关节炎。 类风湿性关节炎是一种导致关节肿胀和疼痛的疾病。

您的医疗保健提供者将会为您提供相关信息，并就手术期间的各种预期情况与您进行讨

论。 他们还会告知您进行手术的地点。 他们将在下方勾选相关选项，以帮助您记忆。

您的支气管镜检查将在 Memorial Hospital（MSK 主医院）的以下地点之一进行：

☐ **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 电梯到达 2 楼。 右转，通过玻璃门进入外科手术中心。

☐ **手术室**
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 电梯到达 6 楼术前中心 (PSC)。

请访问 www.msk.org/parking 获取所有 MSK 地点的停车信息与指引。

刚性支气管镜检查前应完成的事项

与护士交谈并计划您的医疗照护

手术前，您将与一名护士围绕您手术期间的医疗照护计划进行讨论。 您与护士讨论的方式将取决于您接受手术的地点。 您的医疗保健提供者将告知您可能发生的情况。

术前检查 (PST)

医疗保健提供者会告诉您在手术前是否需要进行术前测试 (PST)。 PST 是一项常规身体检查。 还会包括其他医学检查，这将为您的医疗团队提供有关您健康状态的重要信息。 PST 有助于医疗团队了解您是否足够健康，可以进行手术。

如果您需要 PST，您将在手术的 30 天（1 个月）内安排预约。 医疗保健提供者办公室将为您打印包含相关日期、时间和地点信息的预约提醒单。 您可以在预约当天进食和服用常规药物。

前往 PST 预约时，随身携带这些物品将对您有所帮助：

- 您服用的所有药物的清单，包括处方药、非处方药、贴片、和药膏。
- 在 MSK 以外进行的任何检查的结果，例如心脏负荷试验、超声心动图或颈动脉多普勒检查。

- 您的医疗保健提供者的名字和电话号码。

在 PST 预约期间，您将会见一位执业护士 (NP)。 他（她）会与麻醉科医生（在您的手术期间为您施用麻醉药物的专业医疗保健提供者）密切合作。 您的 NP 会与您一起查看您的医疗和手术病史。 您可能还需要接受一些医学检查来帮助计划安排您的手术，例如：

- 心电图 (EKG)，用于检查您的心律。
- 胸部 x 线检查。
- 血液检查。

您的 NP 可能会建议您去会见其他医疗服务提供者。 他们也会告知您手术日早晨应该服用哪些药物。

为治疗做好准备

您和您的医疗团队将共同为手术做准备。 即使您不确定，也请告知我们以下情况是否适用于您，以帮助我们保护您的安全。

- 我在使用任何处方药。 处方药是指只能凭医疗保健提供者开具处方才可获得的药物。 包括：
  - 吞服药物。
  - 注射药物。
  - 吸入药物。
  - 皮肤表面使用的药物（贴剂或乳膏形式）。
- 我在使用任何非处方药（包括贴剂和乳膏）。 非处方药是指无需开具处方即可购买的药物。
- 我在摄入任何膳食补充剂，比如草药、维生素、矿物质、天然或家庭疗法。

请务必确保您的医疗保健提供者了解您正在服用的所有药物和补充剂。

根据所服用的药物和补充剂，您可能需要在手术前遵循特殊指示。 如未遵循这些指示，您的手术可能会被推迟或取消。

- 我装有起搏器、自动植入式心脏复律除颤器 (AICD) 或其他心脏装置。
- 我既往使用麻醉药出现过问题。 手术期间，会对您进行麻醉（使用药物使您入睡）。
- 我对某些特定药物或材料（包括胶乳）过敏。
- 我不愿意接受输血。

- 我服用娱乐性毒品，例如大麻。

关于饮酒

向保健提供者诚实说明您的饮酒量，这很重要。 这将有助于我们为您制定医疗照护计划。

如果您经常饮酒，您在手术过程中和手术后可能存在发生问题的风险。 其中包括出血、感染、心脏问题和住院时间延长。

如果您定期饮酒并突然戒酒，可能导致癫痫发作、谵妄和死亡。 如果我们了解到您有出现这些问题的风险，我们可以开具处方药物来帮助预防。

您可以在术前采取以下措施来防止出现问题。

- 向保健提供者诚实说明您的饮酒量
- 当确定您的手术计划之后，请尝试停止饮酒。 如果您出现以下情况，请立即告知您的医疗保健提供者：
    - 头痛。
    - 感觉恶心（感觉想吐）。
    - 感觉比平时更焦虑（紧张或担忧）。
    - 无法入睡。

    这些均为戒酒的早期征兆，可以进行治疗。
- 如果您无法停止饮酒，请告知您的医疗保健提供者。
- 如有关于饮酒和手术的疑问，您都可咨询医疗保健提供者。 我们将一如既往地确保您所有医疗信息的保密性。

关于吸烟

如果您吸烟或使用电子烟设备，接受医疗程序时您可能会出现呼吸问题。 电子烟设备的例子包括雾化器电子烟和电子香烟。 即使在医疗程序前仅停止吸烟几天，也有助于防止医疗程序期间和之后出现呼吸问题。

如果您吸烟，您的医疗保健提供者会将您转诊至我们的烟草治疗项目。 您也可以致电 212-610-0507 与本项目取得联系。

关于睡眠呼吸暂停

睡眠呼吸暂停是一种常见的呼吸问题。 如果您患有睡眠呼吸暂停症，您会在睡眠期间短时间内停止呼吸。 最常见的类型是阻塞性睡眠呼吸暂停 (OSA)。 OSA 患者在睡眠期间会发生气道完全阻塞。

OSA 可能会在术中和术后引起严重问题。 请告知我们您是否患有或认为您可能患有睡眠呼吸暂停。 如果您使用呼吸机（如持续性正压呼吸器 (CPAP)），请在手术当天随身携带。

询问用药情况

您可能需要在手术前停用某些常用药物。 您需要与您的医疗保健提供者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，但还有其他类型。 确保您的医疗团队了解您服用的所有处方药和非处方药。 处方药是指只能凭医疗保健提供者开具处方才可获得的药物。 非处方药是指无需开具处方即可购买的药物。



在手术前几天内正确服药非常重要。 如果没有这样做，我们可能需要重新安排您的手术。

血液稀释剂

血液稀释剂是一种可以影响血液凝固方式的药物。 如果您正在服用血液稀释剂，请咨询负责为您做手术的医疗保健提供者您应该如何处理。 他们可能会建议您停止用药。 这将取决于您所要接受的手术类型和您使用血液稀释剂的原因。

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®)

停用非甾体抗炎药 (NSAID)

使用 NSAID（如布洛芬（Advil® 和 Motrin®）和萘普生 (Aleve®)）可能导致出血。 请在手术前 2 天停用此类药物。 如果您的医疗保健提供者为您提供了其他指导说明，请遵循相应说明。

如需了解更多信息，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)。

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。

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®)

利尿剂（水丸）

利尿剂是一种有助于控制体内液体积聚的药物。 利尿剂通常用于治疗高血压或水肿。 还可用于治疗某些特定心脏或肾脏问题。

您可能需要服用利尿剂。 如果情况如此，请在手术前咨询负责为您做手术的医疗保健提供者应如何处理。 您可能需要在手术当天停用该药物。

以下是利尿剂的一些示例。 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。

• 布美他尼 (Bumex®) • 呋塞米 (Lasix®)	• 氢氯噻嗪 (Microzide®) • 螺内酯 (Aldactone®)

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)，您需要与您的心脏科医生（心脏医生）讨论手术事宜。 手术前您需要他们开具一份许可函。 许可函是指说明您可以接受手术的文件。 遵循您的护理团队的指示。

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

刚性支气管镜检查前一天应完成的事项

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。

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。

刚性支气管镜检查当天应完成的事项

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

- 在医疗程序当天早晨，请遵循医疗保健提供者的用药说明指导。 可以小口喝水送服。

- 穿着舒适宽松的衣服。
- 如果您习惯配戴隐形眼镜，如果可能，请换成镜框眼镜。 如果您没有框架眼镜，请带一个装隐形眼镜的盒子。
- 请勿使用任何乳液、护肤霜、除臭剂、化妆品、粉扑、香水或古龙水。
- 请取下所有的首饰，包括身体穿孔。
- 请将所有贵重物品（如信用卡和首饰）留在家中。
- 到了手术时间，您需要取下助听器、假牙、假肢、假发和宗教物品。

随身携带的物品

- ☐ 您在家使用的药物的清单，包括贴剂和乳膏。
- ☐ 治疗哮喘的沙丁胺醇等急救吸入器（如有）或任何其他呼吸药物。
- ☐ 手机和充电器。
- ☐ 只需要带小额现金用于购买小物件（例如报纸）。
- ☐ 个人物品收纳盒（如有）。 包括镜框眼镜或隐形眼镜、助听器、假牙、假肢、假发或宗教物品。
- ☐ 医疗保健代表委任书和其他预立医疗指示（如果您已填写完成）。
- ☐ 用于治疗睡眠呼吸暂停的呼吸机（如使用），例如持续气道正压通气 (CPAP) 机。 如果您无法携带这些设备，我们将在您住院期间为您提供。
- ☐ 如果您体内有植入式起搏器或自动植入式心脏复律除颤器 (AICD)，请携带钱包卡。

前往何处

您将在以下两个地点之一接受手术：

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，通过玻璃门进入外科手术中心。

Memorial Hospital（MSK 主医院）的手术室
约克大道 1275 号（东 67 大街与 68 大街之间）
纽约，邮编 NY 10065

请乘坐电梯 B 到 6 楼术前中心 (PSC)。

抵达医院后的预期情况

多名医生、护士和其他工作人员会要求您说出并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。

当您该手术更衣时，您将领取医院病号服和防滑袜。 您需要取下镜框眼镜或隐形眼镜、助听器、假牙、假肢、假发或宗教物品（如有）。

与护士见面

您将在治疗之前与您的护士见面。 请将您在午夜（凌晨 12:00）之后服用的任何药物的剂量及服用时间告知他们。 请确保包括处方药、非处方药、贴片和药膏。

护士可能会在您的一根静脉中放置一根静脉注射 (IV) 导管，通常是您的手臂或手上的静脉。 如果护士没有放置静脉注射导管，麻醉师可能会在手术室里进行此操作。

静脉导管将被用来在您医疗程序期间给您输送麻醉药（使您入睡的药物）。 您可能还将通过静脉导管在医疗程序前接受液体输送。

与麻醉师见面

您将与麻醉师见面。 麻醉师是指在麻醉方面受过专门培训的医生。 他们将在手术期间给您输送麻醉药。 他们还会：

- 与您一起查看您的病史。
- 询问您既往使用麻醉药是否曾出现过问题。 包括恶心（感觉想吐）或疼痛。
- 和您谈论手术过程中的舒适度和安全性。
- 和您谈论您将接受哪种麻醉。
- 回答您提出的麻醉相关问题。

与医生见面

您将在手术之前与您的医生交谈。 他们将向您解释检查的相关信息，并回答您的问题。

刚性支气管镜检查期间的预期情况

当您接受该手术时，您需要前往手术室，工作人员会帮您躺在检查台上。 您的医疗保健提供者会对相关设备进行设置，以监测您的心率、呼吸和血压。 您还将通过置于鼻子下方的细管接受氧气供给。

然后，麻醉药将通过静脉注射 (IV) 管路注入您的身体。 当您入睡之后，医生将经口插入（放入）支气管镜。 然后轻轻向下移动至您的喉底，通向您肺部的气道（见图 1）。

医生可能会使用激光、电烙术（电）或冷冻治疗， 以加热、烧灼或冷冻您气道内的肿瘤或出血部位。 医生可能会在手术期间使用 X 光透视（实时 X 光）帮助进行手术。

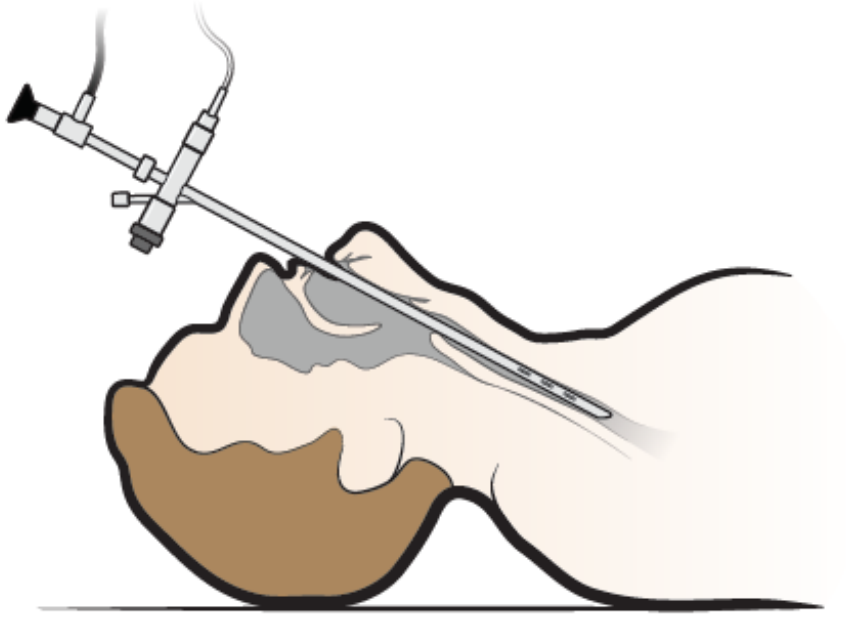


图 1. 插入支气管镜

医生也可能会在您的气道内放置支架，以帮助保持气道张开。

刚性支气管镜检查通常需要约 60 至 90 分钟。

刚性支气管镜检查后的预期情况

在麻醉复苏室 (PACU) 内

手术后，您将会在麻醉复苏室 (PACU) 内醒来。

护士会追踪记录您的体温、脉搏、血压和氧气水平。 您可能会感到咽喉麻木。 这是用于使您更加舒适并减少咳嗽的药物所带来的作用。 麻木感将在您醒来后不久消失。

您可能会接受胸部 X 光检查，以确保您的肺部没有受损伤。 这类损伤较为少见。

当您完全清醒后，护士可能会为您提供一杯饮料和一份清淡的零食。 他们还将取出您的静脉注射管线。 您的医生将会与您及护送您回家的人员讨论您的手术情况。

如果您在手术前停止服用任何药物，请询问您的医生何时可以重新开始服用。

在您出院前，您的护士将向您和护送您回家的人员介绍出院后的相关注意事项。 如果您已置入支架，您将获得相关护理指导。

居家

- 手术后，您可能并无任何副作用，也可能出现以下部分或全部副作用：
  - 咽喉痛。
  - 低烧（低于 101 °F 或 38.3 °C）。
  - 咳出少量血。

  这些副作用会在 3 天内消失。 吃软性食物、口含冰片或咽喉含片可能有助于缓解喉咙痛。 忌辛辣食物、吸烟。
- 您可能会咳出血丝。 这是术后正常现象。 **如果您咳出超过一茶匙的血，请致电联系您的医疗保健提供者办公室。**
- 您可以在手术后恢复正常活动。
- 护士将在术后第二天致电联系您，询问您的情况。
- 完成刚性支气管镜检查期间的所有检查后，请在几天后致电医疗保健提供者办公室，以获取检查结果。
  - 如果您有 MSK MyChart 帐户，检查结果出来后您便能够查看。 您可能会早于医疗保健提供者看到。 虽然某些结果易于理解，但其他结果可能令人困惑或担忧。 您可以选择提前查看结果，但我们建议等到与医疗保健提供者进行讨论后再看。 他们可以解释您的结果有何含义。
- 如果您需要更多设备（如雾化器），可通过医疗保健提供者的办公室进行订购。

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：

- 发烧达 101°F (38.3 °C) 或以上。
- 呼吸困难或呼吸急促。
- 胸痛或胸闷。
- 咳嗽：
  - 咳出超过 1 茶匙的血液。
  - 手术后咳出任意量的血超过 3 天。
- 剧烈疼痛，或疼痛持续超过 2 天。

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 Your Rigid Bronchoscopy - Last updated on April 25, 2026
Memorial Sloan Kettering Cancer Center 拥有和保留所有权利