

仅上消化道内镜检查（无需准备）

术前指导

什么是内窥镜检查？

- 内窥镜检查是一种常见的门诊手术，医生可以使用一根柔软的长管来观察您的胃肠道（胃和/或肠）内壁。如果有必要，可以在手术过程中进行组织取样（活检）或切除增生组织（息肉）。
- 手术当天，您将换上病号服并与护理团队见面。护士将开始静脉注射（IV）。静脉注射用于给您输液和给药。
- 手术开始之前，您需要靠左侧侧躺。然后，将对您给药，使您在手术过程中感到舒适、失去意识或入睡。当您被注射了镇静剂后，一根润滑的管子将通过您的口腔进入您的胃肠道。您的护理团队将在手术过程中对您进行监控，以确保您安全舒适。
- 手术过程中，医生会将空气、二氧化碳或水注入胃和肠道，以帮助观察内壁。在此过程中可能会出现暂时的腹胀或腹部绞痛。
- 如果在手术过程中切除了任何组织或息肉，它们将被送往实验室进行分析。这些额外的步骤通常不会引起不适。
- 您预计会在内窥镜检查中心至少呆几个小时。总时间包括挂号、手术准备、手术和监测恢复情况所需的时间。

术后预期

- 大多数患者不记得任何手术过程。手术后，您可能会出现暂时性腹胀或绞痛，并感到需要排气。
- 手术后，您将在恢复区接受监测，直到镇静药物的效果消失。您的护理团队将讨论手术结果和随访计划。如果手术过程中有任何组织被切除，可能出院一周后才能获得这些结果。
- 由于镇静剂会损害您的反应和判断能力，因此手术后回家时，必须有一名陪同人员陪同您。在当天的剩余时间里，不要驾驶汽车、操作机器、上班或做出重要/有法律效力的决定。
- 并发症很少见（不到千分之一），包括药物反应、肠穿孔（撕裂）和出血，有时需要紧急治疗或手术。如果您在手术后数小时或数天内出现任何剧烈疼痛、黑色柏油样大便或出血，或发烧/发冷，请立即通知我们和/或寻求紧急医疗护理。

手术前7天

停止服用以下制品。

☐ 血液稀释药物（参见血液稀释药物清单），遵循医生/护理团队指示的时间间隔。您不需要停止服用81毫克的阿司匹林。

☐ GLP-1药物（如果每周服用）（参见GLP-1药物清单）

如果您患有糖尿病：

☐ 咨询您的处方医生如何在手术期间服用您的糖尿病药物。

手术前4天

☐ **停止**服用任何SGLT-2抑制剂（参见SGLT-2药物清单）

手术前1天

如果服用GLP-1药物（参见GLP-1药物清单）：

☐ 如果您每天服用GLP-1药物，则在手术前1天**停止**服用。

☐ 您必须在手术前一天遵循清流质饮食原则（不吃固体食物）。参见清流质食物示例。

如果有胃痉挛（胃排空缓慢）或帕金森病病史：

☐ 您必须在手术前一天遵循清流质饮食原则（不吃固体食物）。参见清流质食物示例。

清流质饮食

全天只进食清流质食物。如果您看不透玻璃杯中的液体，则说明不是清流质食物。

✗禁食固体食物✗禁食牛奶或奶油✗禁止饮酒✗禁食果肉

清流质食物示例

水/清汤	Crystal Light
苹果汁（无果肉）	冰茶
原味果冻/冰棒（非红色或紫色）	佳得乐（非红色或紫色）
苏打水（七喜、雪碧、姜汁汽水）	咖啡/茶（不加牛奶或奶精）

所有其他患者：

☐ 继续保持正常饮食，直至手术前的午夜。手术前一晚午夜后，除了水、佳得乐或苹果汁外，不要吃或喝任何东西。

如果您患有糖尿病：

☐ 遵照处方医生的医嘱服用糖尿病药物。

手术当天

- **禁食所有食物。禁食糖果。禁食口香糖。**
- 在**到达手术时间前2小时之前**，可以喝水、佳得乐或苹果汁（不含果肉）。
不要喝任何其他液体。
- 在**到达手术时间前2小时内**，不要喝任何东西。
- 可以用少量水服用常规（非血液稀释剂、非GLP-1、非SGTL-2）处方药（例如降压药或甲状腺药）。
- 如果您患有糖尿病，请遵照处方医生的医嘱服用糖尿病药物。

GLP-1 药物清单

GLP-1 药物是用于治疗糖尿病或帮助减肥的药物，可以减缓胃排空，导致食物在胃中滞留。胃中残留的食物会导致内窥镜检查无效或不安全。如果您正在服用以下任何一种药物，则需要在内窥镜检查前停止服用，以帮助防止这种情况发生。

在手术前24小时，您还需要只进食清流质食物（不吃固体食物）。如果您服用GLP-1 糖尿病药物，请告知您的处方医生（为您开具GLP-1处方的医生）或内分泌科医生（糖尿病医生），您需要在内窥镜检查前停止服用该药物。他们可能希望您在此期间服用其他药物，以防止您的血糖在手术前升高。

**如果您每周服用以下任何药物，则需要
在手术前7天停止服用。**

- 度拉糖肽（Trulicity）
- 艾塞那肽缓释片（Bydureon BCise）
- 司美格鲁肽（Ozempic、Wegovy）
- 替西帕肽（Mounjaro）
- 替西帕肽（Zepbound）

**如果您每天服用以下任何药物，则需要
在手术前1天停止服用。**

- 艾塞那肽速释片（Byetta）
- 利拉鲁肽（Victoza和Saxenda）
- 普兰林肽（Symlin）
- 司美格鲁肽片（Rybelsus）
- 利司那肽（Soliqua或Adlyxin的一部分）

SGLT-2药物清单

钠-葡萄糖协同转运蛋白2抑制剂（SGLT-2抑制剂）是一种可用于治疗糖尿病、肾病或心力衰竭的药物。如果在手术前不停止服用这些药物，可能会导致危及生命的并发症。**如果您正在服用这些药物，请在手术前4天停止服用。请参见以下列表。**手术后，您应该等到**第一餐**后再重新开始服用这些药物。

请在手术前4天停止服用以下药物：

卡格列净（Invokana）	Qtern	Invokamet
达格列净（Farxiga）	Qternmet	索他格列净/Inpefa
恩格列净（Jardiance）	Synjardy	Stegluromet
艾格列净（Steglatro）	Trijardy	Steglujan
贝格列净（Brenzavvy）	Glyxambi	Xigduo XR

血液稀释药物清单

如果您正在服用血液稀释药物，这可能会导致内窥镜检查期间或之后出血。在大多数情况下（除非您的医生另有指示），您的医生会希望您在内窥镜检查之前停止服用这些药物。

如果您正在服用以下任何药物，请务必告知您的胃肠病学团队和处方医生（如果他们还不知道），以便他们可以告诉您何时停止服用这些药物。**您不需要停止服用81毫克的阿司匹林。**

Lovenox (依诺肝素)	艾多沙班 (Savaysa)	氯吡格雷 (Plavix)	醋硝香豆素 (Sinthrome)
达肝素钠 (Fragmin)	达比加群 (Pradaxa)	普拉格雷 (Effient)	双嘧达莫 (Persantine)
磺达肝癸钠 (Arixtra)	地西卢定 (Iprivask)	噻氯匹定 (Ticlid)	Iprivask/地西卢定
利伐沙班 (Xarelto)	华法林 (Coumadin/Jantoven)	替格瑞洛 (Brilinta)	Aggrenox (双嘧达莫/阿司匹林)
阿哌沙班 (Eliquis)	西洛他唑 (Pletal)	沃拉帕沙 (Zontivity)	Innohep (亭扎肝素)

了解您的健康保险

AdventHealth致力于为患者提供最优质的医疗保健服务。为了践行我们对透明度的承诺，并确保您清楚地了解您的保险范围，我们想花点时间解释一些您可能会遇到的关键保险术语。

1. 共付额

共付额是指您作为患者为某些医疗服务必须支付的固定金额。共付额由您的保险计划决定，并且可能因服务或药物类型而异。请参阅您的保单，了解具体的共付额详情。

2. 共同保险

共同保险是指您在达到免赔额后需要支付的医疗服务总费用的百分比。剩余的百分比通常由您的保险公司承担。共同保险的百分比会在您的保单上列出。

3. 免赔额

免赔额是指您在保险生效前必须自付的金额。一旦达到免赔额，您的保险公司将开始承担保险单规定的部分或所有符合条件的医疗费用。

4. 最高自付额

最高自付额是指您在每个保单期内为承保服务支付的最高金额。一旦达到此限额，您的保险公司通常会为符合条件的服务支付100%的费用。

5. 事先授权

事先授权是指您的医疗保健提供者在承保某些服务或药物之前寻求您的保险公司批准的过程。请务必了解哪些服务需要事先授权，以免产生任何意想不到的开支。

我们明白，理解复杂的保险条款可能会让人不知所措。如果您对保险范围有任何疑问或需要进一步说明，请联系我们的账单部门或直接联系您的保险提供商。

患者财务服务部：855-241-2455 | 预登记：407-303-0519

感谢您选择AdventHealth来满足您的医疗保健需求。

我们珍视您的信任并期待为您服务。