

SUFLAVE 大腸鏡檢查 清腸準備說明

SUFLAVE Colonoscopy Bowel Prep Instructions · Traditional Chinese



請今天就閱讀本說明。有些藥物必須在檢查前 **7 天** 停用。請按照本說明操作，**不要** 按照清腸藥盒子裡的說明。

取消政策：需要取消或改期嗎？請至少提前 **5 個工作日**（週末不算）打電話給我們。如果您沒有來或太晚取消，需支付 **300 美元** 費用。

您的大腸鏡檢查時間

日期: ____/____/____ 到達時間: ____ AM/PM 檢查時間: ____ AM/PM

醫生: ☐ DR. KEN D. NGUYEN ☐ DR. TIM CHEN ☐ DR. DANA PAN

☐ VALLEY DIGESTIVE HEALTH CENTER 488 E SANTA CLARA ST #102, ARCADIA, CA 91006
☐ USC ARCADIA HOSPITAL 300 W HUNTINGTON DR, ARCADIA, CA 91007
☐ GOOD SAMARITAN HOSPITAL 1245 WILSHIRE BLVD #200, LOS ANGELES, CA 90017
請按**到達時間**到達。本說明中的所有時間，都是從**檢查時間**往前計算。

免費取消或改期的最後一天：

準備工作

- 到藥房領取 **SUFLAVE** 套裝。裡面有 2 個瓶子和 2 包調味粉。
- 安排接送：**檢查後必須由一位成年家人或可信賴的朋友開車送您回家，您**不可以**自己開車。

藥物：什麼時候停用

- 請在表格中找到您的藥物，並在表格所列的日期**停止服用**（從檢查當天往前算）。如果您的藥物**不在**本頁上，請照常服用。
- 阿司匹林 (aspirin)：**請繼續服用，除非醫生另有指示。
- 抗凝血藥（稀釋血液的藥物）：**停藥前，請先諮詢為您開這種藥的醫生。如果您裝有**金屬（機械）心臟瓣膜**，或在過去一年內曾經中風或放置**心臟支架**，請先聯繫我們，您需要特別的指示。

停藥時間	藥物	什麼時候重新開始服藥
檢查前 7 天	抗凝血 prasugrel (Effient)	抗凝血藥和鐵劑： 檢查後，醫生或護士會告訴您。 糖尿病藥和減肥藥： 恢復正常飲食後再開始服用。 *Metformin（二甲雙胍）： 如果您有腎病，或檢查時用了 X 光造影劑（例如 ERCP），檢查後要再等 2 天（48 小時）。
	糖尿病 / 減肥 每週打一次的針：semaglutide (Ozempic, Wegovy), dulaglutide (Trulicity), tirzepatide (Mounjaro, Zepbound)	
	減肥 phentermine (Adipex-P, Lomaira)	
檢查前 5 天	抗凝血 warfarin (Coumadin, Jantoven) · clopidogrel (Plavix) · ticagrelor (Brilinta)	
	鐵劑 鐵劑：硫酸亞鐵、富馬酸亞鐵或葡萄糖酸亞鐵 (Feosol, Slow Fe, Ferro-Sequels, Feron)	
檢查前 4 天	抗凝血 dabigatran (Pradaxa) — 如果您有腎病	
	糖尿病 ertugliflozin (Steglatro)	
檢查前 3 天	糖尿病 canagliflozin (Invokana) · dapagliflozin (Farxiga) · empagliflozin (Jardiance)	
檢查前 2 天	抗凝血 rivaroxaban (Xarelto) · apixaban (Eliquis) · edoxaban (Savaysa) · dabigatran (Pradaxa) — 如果您的腎功能正常	
	糖尿病 metformin* (Glucophage, Glumetza, Fortamet, Riomet) · glipizide (Glucotrol), glyburide (DiaBeta, Glynase), glimepiride (Amaryl) · semaglutide 口服片 (Rybelsus, Wegovy 口服片) · sitagliptin (Januvia), linagliptin (Tradjenta)	
檢查當天 早上 (不要服用)		

胰島素 — 不要自己停用胰島素

胰島素種類	檢查前一天 (只喝清流質的那天)	檢查當天早上
長效: glargine (Lantus, Toujeo, Basaglar), detemir (Levemir), degludec (Tresiba)	注射平時劑量的一半 (½)	注射平時劑量的一半 (½)
預混型和 NPH: Humulin 70/30, Novolin 70/30, Novolog 70/30, Humalog 75/25, Humalog 50/50, NPH (Humulin N, Novolin N)	注射平時劑量的一半 (½)	注射平時劑量的一半 (½)
餐時 (速效): lispro (Humalog), aspart (Novolog), glulisine (Apidra), regular (Humulin R, Novolin R)	不要注射 (因為不吃正餐)	不要注射

- 檢查前一天請至少測量 **3 次** 血糖，出門前再測量一次。
- 請隨身攜帶果汁或葡萄糖片，以防血糖過低。
- 血糖過高時，只有在醫生事先指導過的情況下，才可以額外注射少量胰島素（矯正劑量）。

大腸鏡檢查前 5 天

- 開始**低纖維飲食**。掃描二維碼查看可以吃什麼。
- **可以吃**：白麵包、白米飯、普通麵條或意大利麵、雞蛋、雞肉、魚、豆腐、牛奶、奶酪和原味酸奶。
- **不要吃**：水果、蔬菜、堅果、種子、豆類、玉米、爆米花或全穀物。
- **停止服用鐵劑**。



掃碼查看低纖維飲食

第 1 步 — 大腸鏡檢查前一天

- **全天**：不可進食任何固體食物，**只可飲用清流質**（即看得透的液體，見下方清單）。請多喝，以免脫水。
- **下午 5 點**：把 **1 包調味粉**倒進 **1 個瓶子**，加溫水到刻度線。蓋好蓋子，搖到藥粉完全溶解。放進冰箱冷藏 1 小時，不要冷凍。
- **下午 6 點**：**每 15 分鐘喝 1 杯（8 盎司）**，直到喝完一瓶。
- 然後在晚上再喝 **16 盎司水**。
- **不要服用其他瀉藥**。
- 如果您在服用 **tetracycline（四環素類）** 或 **fluoroquinolone（喹諾酮類）** 抗生素（例如 ciprofloxacin (Cipro) 或 levofloxacin (Levaquin)）、**digoxin (Lanoxin)**、**chlorpromazine** 或 **penicillamine (Cuprimine)**：在每次喝 SUFLAVE 前 2 小時到喝後 6 小時之間，**不要服用這些藥**。
- 每次開始喝清腸藥前 1 小時起，直到喝完為止，**不要服用任何口服藥**。
- 請留在洗手間附近。您會多次排出水樣大便，這是正常現象。

✓ 清流質 — 可以喝

- 白開水
- Gatorade、Pedialyte 或 Powerade
- 清湯（不含任何料）
- 黑咖啡或茶（不加奶、不加奶精）
- 汽水（有氣或無氣）
- Kool-Aid 或其他果味飲料
- 無果肉的透明果汁（蘋果汁、白葡萄汁）
- 果凍 (Jell-O)、冰棒、硬糖精

✗ 不可以

- 任何**紅色或紫色**的東西
- 酒
- 牛奶或奶精（包括非乳製奶精）
- 有麵條或蔬菜的湯
- 有果肉的果汁（例如橙汁）
- 任何**看不透**的飲料
- 固體食物

第 2 步 — 大腸鏡檢查當天

- **檢查時間前 6 小時**：用同樣方法調配**第 2 瓶**。（可以前一晚調好放冰箱，24 小時內用完。）**每 15 分鐘喝 1 杯（8 盎司）**直到喝完，然後再喝 **16 盎司水**。
- 即使大便已經變得清澈，也要把清腸藥**全部**喝完。
- 所有東西必須在檢查時間**前至少 2 小時**喝完。

您早上要吃的其他藥：出門前，請用一小口水服用**所有不在停藥清單（第 1 頁）上的早上藥物——包括降血壓藥**。請在喝完清腸藥之後再吃。

糖尿病：當天早上**不要**服用糖尿病藥片。胰島素請按照**胰島素**表格注射。

- **檢查時間前 2 小時**：停止喝任何東西——不喝水、不喝清流質、不吃糖、不嚼口香糖。（只可用一小口水吞藥。）
- 帶上**接送您的人和您所有藥物的清單**。

大腸鏡檢查之後

- **檢查結果**：如果我們做了活檢（取一小塊組織化驗），結果需要 7-10 個工作日。醫生會打電話或寄信通知您。
- **抗凝血藥**：醫生或護士會告訴您什麼時候重新開始。
- **糖尿病藥**：恢復正常飲食後再開始服用。
- 您接受了鎮靜麻醉，當天餘下的時間**不可以開車**。
- 檢查時注入的空氣可能引起輕微腹痛、腹脹或排氣。這是正常現象，很快會自行消失。
- **如果您有嚴重腹痛、發燒或大便帶血，請立即打電話給我們：626-898-4560。緊急情況請撥打 911。**

我已收到並明白本說明和取消/失約（No Show）政策（**300 美元費用**）。我明白如需取消，必須在預約時間至少 5 個工作日前通知。

病人姓名（請用正楷）：_____

X _____

病人簽名

日期：_____