



腸道準備：藥物選擇與實用建議

資料核對日期：2026-10-22

按您的預約說明準備

我通常使用標準Glycoprep。對許多人來說，標準療程約需3至4升調配好的溶液，具體取決於所給的小袋數量和預約方案。具體產品、用量、配水比例和時間需按個人情況及預約安排調整。請使用本次預約的說明，不要自行減少配水量或增加瀉藥。有便秘、以前清腸不充分、腎病、心臟病、糖尿病或限水要求，請提前告知我們的內視鏡團隊。

清腸藥之前

通常先短期低渣飲食，按說明避免全穀物、堅果和種子。有些方案加用比沙可啶，只在預約說明包含時服用。清腸藥常分次完成，按本次預約的時間安排。

有哪些選擇？

我通常先使用標準Glycoprep。如果適合採用較低容量的替代方案，我一般會優先考慮Plenvu（標準療程含1升藥液，仍需額外清流質）。Moviprep、PicoPrep和組合套裝可供部分人選擇，但各自的補液要求和安全注意事項不同。更換產品前請先聯絡我們。

怎樣更容易喝下去？

按準確比例配好後，如產品允許可冷藏，並試用吸管。按說明的速度飲用。輕微噁心或腹脹時可以短暫休息或放慢速度，但必須遵守用藥安排和停止飲水的時間。嚴重噁心時，止吐藥可能對部分人有幫助，請提前與團隊討論是否適合及服用時間。

補水和舒適措施

按個人方案選擇水、清湯、無果肉果汁或允許的電解質飲品等不同清流質。避免紅色或紫色飲品、牛奶及奶昔。糖尿病或限水者應遵循個別方案。留在廁所附近，肛周塗少量凡士林等保護膏並輕柔清潔。即使排出液已清，仍須完成處方療程，除非團隊另有指示。

何時聯絡我們？

如果以前準備困難、想討論替代方案，或無法完成藥液、反覆嘔吐、喝不進液體、明顯頭暈、尿量很少或接近療程結束仍有固體糞便，請聯絡內視鏡團隊。血液稀釋藥等常用藥物是否暫停及何時恢復，應有個別說明。嚴重或加重腹痛、明顯腹脹伴嘔吐、昏厥或意識不清需緊急評估。昏倒、嚴重呼吸困難或無法安全就醫請撥111。



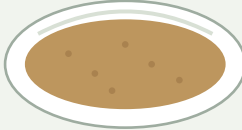
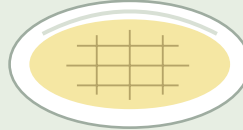


為什麼有的人需要3升、4升或6升清腸藥液？

用量取決於產品和腸道排空情況。標準PEG清腸方案常用3或4升配好的藥液。對於以前清腸效果不佳或明顯便秘的部分患者，醫生可能安排更長的療程或更大的用量，例如6升。減慢腸道活動的藥物也會影響方案。用量不是越多越好，還要考慮服藥時間、飲食、耐受情況、心腎疾病及限水要求，不能自行加量或加用瀉藥。請分清說明中的升數是清腸藥液量，還是包括額外清流質在內的總飲用量。低容量產品也需要額外補充清流質。按本次預約說明使用指定產品、袋數和配水量，不要為了少喝而減少配水。

清腸後排出什麼樣的液體才算接近目標？

目標是排出可以看透、沒有固體碎塊的水樣液體。即使提前變清，除非醫療團隊另有指示，也要完成規定的清腸療程。遵守停止飲水的時間，不要自行加用瀉藥。

		
有固體糞便或濃稠棕色液體 仍有糞便殘留，尚未達到目標。	混濁液體 看不透，尚未達到目標。	透明液體，通常呈淡黃色 像水一樣，沒有固體碎塊。這是目標。

示意圖。液體不必完全無色；僅憑外觀不能確認整個結腸已清潔乾淨。

如果不確定是否已經清潔乾淨怎麼辦？

如果無法完成藥液、反覆嘔吐、幾乎沒有排便，或完成療程後仍排出濃稠棕色液體或糞塊，請撥打預約信上的內視鏡機構電話。若已經出現困難，盡量在機構下班前聯絡。如果您不確定清腸是否充分，又無法聯絡到任何人（例如預約在清晨），請按預約時間到場並告知團隊。團隊會評估能否進行檢查；如果時間允許，也可能提供額外清腸措施，例如灌腸或進一步的清腸藥物。如果身體不適，不要只等到預約時間。嚴重或加重腹痛、腹部明顯脹大伴嘔吐、昏厥或意識不清，需要緊急就醫。緊急情況請撥111。

閱讀全文與參考資料

