

# 比沙可啶降低了聚乙二醇肠道准备的饮水量

## Bisacodyl reduces the volume of polyethylene glycol solution required for bowel preparation

**目的：** 本研究的目的是比较标准的，饮水量为 4L 的聚乙二醇肠道准备方案与比沙可啶（15mg）联合饮水量为 2L 的聚乙二醇溶液的肠道准备方案，两者的有效性和耐受性。

**方法：** 过去六个月中，由两名外科医生接诊的共计 382 名门诊肠镜患者被随机分配到两种肠道准备方案。患者被要求填写肠道准备的不良反应，并对肠道准备方案的不舒服程度评分，分值为 1-5 分。医生在不了解患者的肠道准备方案的情况下，对肠道准备的质量评分，分数为 1-5 分。其中 191 名患者接受的是 4L 的标准肠道准备方案，另外 191 患者接受的是 2L 的改良方案。

**结果：** 93%的接受 2L 改良方案的患者饮用了全部的聚乙二醇溶液，而 4L 的标准方案中仅有 66%的患者饮用了全部的聚乙二醇溶液。两种方案的肠道准备质量没有统计学差异（ $P=0.88$ ）。其中 6.8%的 2L 改良方案患者肠道准备质量评分为“很差”（评分为 4-5 分）。4L 标准方案中 9.4%的患者评分为“很差”。研究发现肠道准备质量与年龄呈相关性，与患者呈现的症状、病理改变或是否接受过肠道切除术无关。

**结论：** 比沙可啶（15mg）联合 2L 聚乙二醇溶液的改良方案与标准的 4L 聚乙二醇溶液的方案相比，患者依从性更高，同时肠道准备的质量一致。