

肠镜检查前两种不同聚乙二醇肠道准备方案 效果无差异：一项前瞻性随机对照研究

Colonic lavage with two polyethylene glycol solutions prior to colonoscopy makes no difference: A prospective randomized controlled trial

目的:有报道显示，更低饮水量及更好口感的肠镜检查前的肠道准备方案能够提高患者的耐受性。本次研究的目的，是比较 3L 的无硫酸盐的聚乙二醇肠道准备方案与 4L 聚乙二醇肠道准备方案相比，在有效性，患者的接受度和耐受度的区别。

方法:本研究共计 110 名患者入组，并随机分配至 3L 方案和 4L 方案。在肠镜检查前，患者将填写一份问卷，问卷的内容包括排便频率、药物使用情况、共患疾病情况、肠道准备的饮水量、再次使用本方案的意愿、其他液体的饮用量、方案的耐受性、方案的口感以及是否出现腹部不适。三位经验丰富的医师在不了解患者肠道准备方案的情况下，对患者的肠道准备质量使用 5 分评分法评分。

结果:共计 102 名患者的数据纳入分析（44 名男性、平均年龄 53 岁，跨度为 23-83）。在乙状结肠（ $P=0.71$ ）和全结肠（ $P=0.79$ ）的清洁度方面，两种方案没有区别。憩室病、性别和体重指数对肠道准备质量没有影响。两种方案在耐受性、口感、腹部不适上没有区别。但在再次使用本方案的意愿上，与接受 4L 方案的患者相比（4，8%），更多接受 3L 方案患者（17，33%）表达了肯定的想法（ $P=0.03$ ）。

结论:两种方案(3L 方案和 4L 方案)在肠道准备质量和耐受性上一致。但是，患者更倾向于接受更低饮水量的肠道准备方案。如何提高患者对肠道准备方案的接受度和饮用意愿将是下一步探索的方向。