

肠镜检查前应用聚乙二醇分次肠道准备方案： 一项随机对照荟萃分析

Bowel preparation with split-dose polyethylene glycol before colonoscopy: a meta-analysis of randomized controlled trials

背景：聚乙二醇肠道准备方案被广泛应用于肠镜检查前。可是，标准方案要求的高饮水量可能降低了患者的依从性。多项随机对照研究采用了聚乙二醇分次肠道准备方案，但结果存在争议。

目的：我们采用荟萃分析，评价肠镜检查前，应用聚乙二醇分次方案与单次全剂量方案对比，效果如何。

设计：我们搜索了多个数据库（截止 2011 年 1 月），将比较成年人肠镜检查前应用聚乙二醇分次方案与单次全剂量方案的随机对照研究，纳入荟萃分析。采用固定和随机效应模型（**fixed and random-effects models**）得出的比值比（**odds ratio, OR**），比较两种方案的肠道准备质量、患者依从性，再次使用同样的方案清肠的意愿，以及不良反应。

类型：文献研究。

患者：（来源于）每一个随机对照试验。

主要评价指标：肠道准备质量，患者依从性，再次使用同样的方案清肠的意愿以及不良反应。

结果：共计 5 项试验满足分析要求（**N=1232**）。与单次全剂量方案相比，聚乙二醇分次肠道准备方案显著提高了肠道准备质量（**OR 3.70; 95% CI, 2.79-4.91; P <0.01**）和再次使用同样的方案清肠的意愿（**OR 1.76; 95% CI, 1.06-2.91; P =0.03**）；同样的，与单次全剂量方案相比，在接受聚乙二醇分次肠道准备方案患者中，更多的患者完成全部肠道准备方案（**OR 0.53; 95% CI, 0.28-0.98; P=0.04**），更少的患者出现恶心（**OR 0.55; 95% CI, 0.38-0.79; P<0.01**）。

局限：纳入分析的试验数量。

结论：单次全剂量方案相比，聚乙二醇分次肠道准备方案显著提高了肠道准备质量、患者依从性，降低了恶心的发生率。

TABLE 1. Details of studies included in the meta-analysis

研究	研究方法	盲法	试验地点	入组人数	评分方法	分次方案	分次方案服用时间	单次方案服用时间
Aoun et al, 2005 ⁷	RCT	Single	Lebanon	141	Aronchick	2 L-2 L	19:00/肠镜检查前1.5h服用完毕	检查前一晚18:00
Abdul-Baki et al, 2008 ⁸	RCT	Single	Lebanon	196	Aronchick	2 L-2 L	19:00/肠镜检查前2h服用完毕	检查前一晚19:00
Park JS et al, 2007 ⁶	RCT	Single	South Korea	303	Ottawa	3 L-1 L	20:00/肠镜检查前2h服用完毕	检查前一晚20:00
Park SS et al, 2010 ⁹	RCT	Single	South Korea	159	Aronchick	2 L-2 L	前一晚20:00/检查当天5:00	检查前一晚22:00
Marmo et al, 2010 ¹⁰	RCT	Single	Italy	433	Ottawa	2 L-2 L	检查前一天下午/检查当天早晨	检查前一晚18:30

PEG, Polyethylene glycol; RCT, randomized, controlled trial.