

상부 내시경 검사 전 약물 변경

(위내시경검사, 내시경 초음파 및 내시경 역행 담체관조영술)

시술 최소 2주 전에 이러한 지침을 검토하십시오. 일부 약물은 시술 전에 서서히 용량을 줄이거나 보관해야 할 수도 있습니다.

약물 중단 지침은 아래 표를 참조하십시오. 시술 후 놓친 약을 한 번에 보충하거나 "두 배로 늘리지" **마십시오** 약물이 기재되지 않았거나 약물에 변화가 있는 경우 처방 제공자 또는 1차 진료 제공자에게 연락하여 지침을 확인하십시오. 이러한 지침에 대해 궁금한 점이 있거나 지시에 따라 약물을 중단하지 않은 경우에는 당사 사무실로 연락해 주시기 바랍니다.

항경련제, 진통제 및 혈압약 또는 심장약:

의사가 달리 말하지 않는 한 시술 4시간 전까지 항경련제, 진통제 및 혈압약이나 심장약에 대해 정기적으로 예정된 모든 약물을 계속 복용하십시오.

당뇨병, 체중 감소, 심장 및 기타 약물:

당뇨병 환자의 경우, 식사를 놓치거나 일반적인 식사 계획을 변경하는 시술은 혈당을 안전하게 관리하기 위한 특별 계획이 필요합니다. 이러한 이유로, 아래에 나열된 지침 및 팁을 검토해 주시기 바랍니다.

- 모든 식사 전, 준비일 및 시술 당일 취침 시간에 혈당 수치를 확인하십시오.
- 저혈당 또는 초고혈당 증상이 있는 경우 혈당을 확인하십시오.
- 식사 시 탄수화물은 45g, 간식은 탄수화물 15~30g을 섭취하는 것을 목표로 하십시오. 식사 시 탄수화물은 45g, 간식은 탄수화물 15~30g을 섭취하는 것을 목표로 하십시오. 맑은 단백질 음료는 맑은 액체 식이요법의 일부로 섭취해도 괜찮습니다. 이들은 종종 영양 보충제 진열 구역 또는 온라인에서 찾을 수 있습니다.
- 혈당 수치가 낮으면 시술 전 최대 2시간 전에 사과 주스 등 맑은 당분 액체를 최대 4온스까지 섭취할 수 있습니다.
- CGM(연속 혈당 측정기)을 사용하는 경우 시술 전, 도중 및 후에 계속 사용하십시오.

약물	시술 14일 전	시술 7일 전	시술 당일
펜터민 + 토피라메이트(Qsymia)	약물 용량 줄이기 지침은 처방 의사에게 문의하십시오.	약물 용량 줄이기 지침을 작성하고 시술 7일 전에는 복용을 중단하십시오.	식사와 적절한 수분 공급이 재개되면 다시 시작합니다.
펜터민 (Adipex, Adipex-P, Atti-Plex P, Fastin, Ionamin, Lomaira, Phentercot, Phentride, Pro-Fast)	평소처럼 계속 진행합니다.	시술 7일 전에는 복용을 중단하십시오.	식사와 적절한 수분 공급이 재개되면 다시 시작합니다.
GLP-1 작용제: 둘라글루티드(Trulicity) 세마글루타이드 주사(Ozempic, Wegovy) 티르제파티드(Mounjaro, Zepbound) 엑세나타이드(Byetta) 엑세나타이드 ER(Bydureon)	평소처럼 계속 진행합니다.	시술 7일 전에는 복용을 중단하십시오.	식사가 재개되면 다시 시작합니다. 주 1회 주사제는 시술 전에 중단된 경우 해당 시술의 저녁에 투여해야 합니다.

약물	시술 4일 전	시술 당일
SGLT-2 억제제: 백사글리플로진(Brenzavvy) 카나글리플로진(Invokana) 다파글리플로진(Farxiga) 엠파글리플로진(Jardiance) 엠파글리플로진 + 메트포르민(Synjardy) 에르투글리플로진(Steglatro)	시술 4일 전에는 복용을 중단하십시오.	식사와 적절한 수분 공급이 재개되면 다시 시작합니다.

약물	시술 당일
GLP-1 작용제: 리라글루타이드(Victoza/Saxenda) 릭시세나티드(Adylinx) 세마글루타이드 경구(Rybelsus)	맑은 액체 식이요법이 시작되면 복용을 중단하십시오. 식사가 재개되면 다시 시작합니다.
비구아니드: 메트포르민(Glucophage) 메트포르민 ER(Glumetza)	맑은 액체 식이요법이 시작되면 복용을 중단하십시오. 식사가 재개되면 다시 시작합니다.

티아졸리딘디온: 피오글리타존(Actos)	맑은 액체 식이요법이 시작되면 복용을 중단하십시오. 식사가 재개되면 다시 시작합니다.
DPP-4 억제제 알로글립틴(Nesinia) 리나글립틴(Trajenta) 시타글립틴(Januvia) 삭사글립틴(Onglyza)	맑은 액체 식이요법이 시작되면 복용을 중단하십시오. 시술 후 저녁에 식사가 재개된 후 다시 시작합니다.
설폰닐유레아: 글리클라지드(Diamicon) 글리클라지드 MR(Diamicon MR) 글리메피리드(Amaryl) 글리피지드(Glucotrol/Glucotrol XL/Minodiab) 글리부라이드(Diabeta/Micronase/Glynase)	맑은 액체 식이요법이 시작되면 복용을 중단하십시오. 식사가 재개되면 다시 시작합니다.
메글리티나이드: 나테글리니드(Starlix) 레파글리니드(Gluconorm/Prandin)	맑은 액체 식이요법이 시작되면 복용을 중단하십시오. 식사가 재개되면 다시 시작합니다.
초속효성/속효성 인슐린 아스파트(Novorapid/Trurapi) 초속효성 인슐린 아스파트 (Fiasp) 글루리신(Apidra) 리스프로(Admelog/Humalog) 일반형 인간 인슐린(Humulin R/Novolin R) 인간 생합성 인슐린(Entuzity)	고정 복용량 및/또는 슬라이딩 스케일로 복용하는 경우, 맑은 액체 식이요법이 시작되면 일반 복용량의 50%를 복용하십시오. 인슐린 투약이 인슐린 대 탄수화물 비율을 기반으로 하는 경우, 일반적인 속효성 인슐린 투약을 계속하십시오. 식사가 재개되면 처방대로 다시 시작합니다.
중간형 인슐린: NPH (Novolin ge NPH)	맑은 액체 식이 요법이 시작되면 정상 복용량의 80%를 복용하고, 시술 당일 오전에는 정상 복용량의 50%를 복용하십시오. 규칙적인 식사를 한 후에는 다음 예정 투여 시 정상 복용량을 재개합니다.
1세대 기저 인슐린: 글라진(Lantus/Basaglar) 데테미르(Levemir)	맑은 액체 식이 요법이 시작되면 정상 복용량의 80%를 복용하고, 시술 당일 오전에는 정상 복용량의 50%를 복용하십시오. 규칙적인 식사를 한 후에는 다음 예정 투여 시 정상 복용량을 재개합니다.
2세대 기저 인슐린: 글라진 U300(Toujeo/Toujeo Doublestar) 데글루텍 U100 및 U200(Tresbia)	1형 당뇨병 환자는 맑은 액체 식이 요법이 시작되면 정상 복용량의 80%를 복용해야 하며, 시술 당일 아침에 정상 복용량의 80%를 복용해야 합니다. 규칙적인 식사를 한 후에는 다음 예정 투여 시 정상 복용량을 재개합니다.

	2형 당뇨병 환자는 맑은 액체 식단이 시작되면 정상 투여량의 80%를 복용해야 하며, 시술 당일 아침에 정상 복용량의 50%를 복용해야 합니다. 규칙적인 식사를 한 후에는 다음 예정 투여 시 정상 복용량을 재개합니다.
인슐린 펌프를 착용하는 환자의 경우: <u>자동 모드에서 센서와 함께 작동하는 최신 인슐린 펌프의 경우 펌프가 상황에 맞춰 인슐린 수준을 조정하기 때문에 어떤 조치도 필요하지 않습니다.</u>	센서에 연결되지 않은 인슐린 펌프의 경우, 맑은 액체 식이 요법이 시작되면 기저 인슐린 비율을 정상 비율의 80%로 줄여야 합니다. 식사가 재개되면 인슐린 펌프 투여량을 정상 복용량 및 간격으로 재개해야 합니다.

출처: Chirila et al; JCAG 2023, 6, 26-36

혈액 희석제:

혈액 희석제를 복용하는 경우, 수행될 수 있는 모든 중재적 시술과 관련된 출혈 위험을 줄이기 위해 시술 전에 복용을 중단하라는 요청을 받게 됩니다. 귀하의 약물을 처방한 의사에게 시술 전에 중단해야 한다는 사실을 알려 주시기 바랍니다. 시술이 끝나면 위장병 전문의가 약물 재복용에 대한 지침을 제공합니다.

**** 아스피린**을 복용하는 경우 의사의 지시가 없는 한 이 약물을 계속 복용하십시오. **

**** 만성 신장 질환**이 있는 경우 처방 의사에게 전화하여 시술 전 48시간 이상 Pradaxa, Xarelto 또는 Eliquis를 중단해야 할 필요성에 대해 논의하십시오. **

**** 면역 요법** 또는 **화학 요법**을 받고 있는 경우, 시술 전에 투약 변경에 관한 특별 지시사항을 처방 의사와 상의하십시오. **

약물	시술 7일 전	시술 당일
항혈소판제: Effient(프라수그렐):	시술 7일 전에는 복용을 중단하십시오.	위장병 전문의의 지시에 따라 재개합니다.

약물	시술 5일 전	시술 당일
항혈소판제: Brilinta(티카그렐러) Plavix(클로피도그렐)	시술 5일 전에는 복용을 중단하십시오.	위장병 전문의의 지시에 따라 재개합니다.
항혈전제: Coumadin(와파린)	시술 5일 전에는 복용을 중단하십시오.	위장병 전문의의 지시에 따라 재개합니다.

약물	시술 3일 전	시술 당일
항혈소판제: Aggrenox(디피리다몰-아스피린)	시술 3일 전에는 복용을 중단하십시오.	위장병 전문의의 지시에 따라 재개합니다.

약물	시술 2일 전	시술 당일
항혈소판제: Pletal(실로스타졸)	시술 전 48시간 동안은 복용을 중단하십시오.	위장병 전문의의 지시에 따라 재개합니다.
항혈전제: Eliquis(아픽사반) Pradaxa(다비가트란) Xarelto(리바록사반)	시술 전 48시간 동안은 복용을 중단하십시오.	위장병 전문의의 지시에 따라 재개합니다.

약물	시술 1일 전	시술 당일
항혈소판제: Lovenox(에녹사파린나트륨)	시술 전날 아침에 정기 복용량을 복용해도 됩니다. 저녁 복용량을 복용하는 경우 처방 제공자에게 연락하여 자세한 지침을 문의하십시오.	위장병 전문의의 지시에 따라 재개합니다.