

德州市人民医院消化内镜中心

用先进技术为生命护航

消化道疾病已成为人群中一种常见病、多发病。目前德州市每年消化道疾病患者人数占全市内、外科门诊总人数的30%-40%。胃肠道肿瘤的发病率也逐渐增加,已成为严重威胁德州市人民群众健康的疾病。

近年来,随着消化领域,特别是内镜技术的飞速发展,医学界对消化疾病有了更深的认识和更有效的治疗,为广大消化系统疾病患者带来了福音。消化内镜专业委员会的成立、北京市消化疾病中心德州基地的成立,必将增强各级医院之间的交流合作,提高消化从业人员的综合实力,大力促进德州市消化病学科发展,为人民群众身体健康做出新的更大的贡献。

德州市人民医院消化内科作为德州市重点学科,除用于消化道疾病的常规检查、诊断外,率先开展了ERCP的常规诊

断、EST、EMR、NBI、鼻胆管引流等技术,先后开展了消化道肿瘤、溃疡病、息肉、出血、结石等疾病的治疗,在上消化道异物、胃内结块、胆道蛔虫、消化道息肉等疾病的内镜下微创治疗方面积累了丰富的临床经验。NBI技术的开展,大大提高了早期消化道肿瘤的诊断率,既减轻了病人的痛苦,又明显改善病人的预后,提高了病人的生活质量。还开展了选择性腹腔动脉造影、肝癌的肝动脉栓塞化疗、肝硬化合并上消化道大出血等疾病的治疗,均达到国内、省内先进水平。

另外,作为鲁西北消化内镜学的领先学科及西北地区最大的内镜中心之一,自九十年代以来不断将最新的研究进展、学术信息和科研创新推介给省内外同道,为德州市各级医院消化内镜学的普及、发展和进步做出了巨大贡献。

德州市人民医院

目前可完成的部分内镜下治疗技术:

- 1.氩离子凝固术(argon plasma coagulation,APC):**

是一种新型的非接触性凝固方法,其能量经电离的氩气传导至靶组织,使该组织产生凝固效应,从而起到破坏病变组织和止血的作用。内镜下APC最大的优点是凝固深度的自限性,一般不超过3mm,不会出现穿孔。APC是治疗胃肠道疾病安全、高效的方法。可应用于治疗消化道出血、疣状胃炎(糜烂性胃炎)、Barrett's食管、Dieulafoy病、息肉或息肉电切术后残留、消化道肿瘤等。其治疗具有操作简便、高效、创伤小、并发症少的优点。
- 2.内镜下止血夹应用:**

如钛夹止血术在溃疡性出血中的应用,息肉切除术中预防出血穿孔,术后创面的封闭等。
- 3.内镜黏膜切除术(endoscopic mucosal resection,EMR):**

是在息肉电切术、黏膜下注射术以及钛夹止血术等内镜技术的基础上逐步发展起来的,是针对浅表型黏膜病变的一种新型治疗手段。其主要原理是通过黏膜下注射等渗盐水使黏膜病变抬高,然后用高频电圈套法切除病变黏膜,达到根除黏膜层早期癌或癌前病变的目的。EMR已成为消化道肿瘤的重要治疗方法,操作技术简单,严重并发症少见,疗效理想。
- 4.内镜下黏膜剥离术(endoscopic submucosal dissection,ESD):**

采用各种绝缘电刀在直视下安全高效地整块剥离大的肿

- 瘤,使得更多的早期癌病灶能够一次性地在内镜下切除。虽然目前已有数种内镜切除术应用于临床,如polypectomy和内镜下黏膜切除术等,但这些术式只适用于较小的且无溃疡的肿瘤。而ESD在切除范围和目标形状方面所受限制较小,从而使较大的、有溃疡的肿瘤均可被切除。
- 5.良性狭窄的扩张治疗:**

如贲门失弛缓症的球囊扩张术,消化道术后狭窄的扩张治疗。
 - 6.消化道内镜下内支架置入术:**

食管癌支架置入、上消化道术后狭窄的支架置入等。
 - 7.内镜下鼻胃管、鼻空肠营养管放置:**

内镜下放置鼻空肠营养管,成功率高,不良反应小,安全可靠。虽然近年来肠外营养发展较快,但肠内营养有不可替代的作用,德州市人民医院利用内镜下鼻胃管、鼻空肠营养管放置,取得了满意的效果。
 - 8.超声内镜小探头扫描:**

高频率小探头,可用于胃肠等消化道黏膜下肿物的起源层次、性质,消化道早期癌的浸润深度等,为开展内镜下治疗提供依据。
 - 9.其它:**

德州市人民医院消化内科正在积极开展治疗性ERCP(包括十二指肠乳头肌切开、胆道取石、鼻胆管引流、胆道支架置入、胰管支架置入等),食管、胃底静脉曲张硬化、套扎、人体组织胶注射等技术。



“‘友谊’消化直通车万里行”德州站开幕式暨北京消化疾病中心德州基地揭牌仪式、消化内镜手把手培训班在德州市人民医院隆重召开。



消化内镜治疗



高端无痛内镜诊疗设备