

山东第一医科大学附属省立医院

## 超细内镜逆行,解锁阑尾炎治疗新方案

急性阑尾炎是常见的急腹症之一,传统治疗方法主要包括手术切除和抗生素保守治疗。

能否不开刀治疗阑尾炎?如今,在山东第一医科大学附属省立医院(山东省立医院),一些阑尾切除手术逐渐被一种无需切除阑尾的内镜下治疗方案所取代。

记者 秦聪聪  
通讯员 焉然 济南报道不切除阑尾  
内镜下“洗掉”阑尾炎

山东第一医科大学附属省立医院(山东省立医院)消化内科教学主任、副主任医师赵淑磊介绍,急性阑尾炎的发生与粪石、异物、淋巴滤泡增大、阑尾腔狭窄等导致阑尾腔梗阻及急性炎症发作有关。若不及时治疗,炎症进一步加重,可能导致阑尾破裂甚至腹膜炎等并发症。

“以前阑尾炎主要治疗手段为抗生素治疗、阑尾切除治疗,近几年出现的内镜逆行性阑尾炎治疗术,为急性阑尾炎的治疗提供了一种全新方法。”赵淑磊介绍,单纯的抗炎治疗并不能解决阑尾腔内的梗阻,患者复发率比较高;选择外科手术治疗,常在右下腹有一小切口,会留下手术瘢痕,影响美观。此外,阑尾的器官功能也并非完全可有可无。



据了解,阑尾本身为淋巴器官,参与B淋巴细胞的产生和成熟,分泌肠道激素类物质,参与调节机体免疫功能,在维持肠道菌群稳态中也发挥着重要作用。有文献报道,切除阑尾能够导致一些疾病的发病率升高,如结直肠癌、胆系结石、炎症性肠病、心血管疾病、帕金森病等。

内镜技术的更新进步与应用拓展,为阑尾炎的临床治疗提供了崭新可能。

赵淑磊介绍,内镜下逆行阑尾炎治疗术(简称),指通过内镜将器械送进阑尾开口,然后进行阑尾腔内的粪石清理、脓液引流、阑尾腔冲洗等。

“通过引流和冲洗,可以解决阑尾腔的梗阻,降低阑尾腔内的压力,缓解阑尾的炎症反应,达到快速缓解疼痛的目的。”赵淑磊说,如此,在治疗阑尾炎的同时,也去除了阑尾炎复发的危险因素,避免了外科手术治疗,为患者保留了

阑尾功能,最大程度减少了创伤,降低了手术相关并发症及阑尾切除后伴发疾病的风险。

据悉,ERAT的适应证比较广泛,各种原因引起的急慢性阑尾炎而未坏死穿孔者,包括阑尾粪石梗阻急性阑尾炎、阑尾炎反复发作、阑尾化脓腔内高压、阑尾腔局部狭窄、阑尾脓肿局部包裹等,都可以选择ERAT来进行治疗。

可视又无痕  
子母镜联合“躲开”X线

新技术的应用,为阑尾炎患者提供了更优选择,尤其是那些年老体弱等不能耐受手术治疗的;从跟跑到领跑,省立医院消化内科胆胰疾病亚专业团队又在实践中将这项技术创新提升至新的高度。

赵淑磊坦言,因阑尾开口较小,结肠镜无法进入阑尾腔内,常规内镜逆行性阑尾炎治疗术需要依赖X线造影检查阑尾情况。步骤复杂繁琐,操作医生及患者都不得不接受X线照射。而超细子镜的问世,让

这一难题有了破解方法。

“超细子镜直径仅约3mm,通常在ERCP中用于胆胰管疾病的诊治,可以点亮最后一节消化道暗区。”赵淑磊介绍,他们就是将这种用于胆胰疾病诊疗的超细可视内镜创新性地应用于治疗阑尾粪石合并阑尾炎。

据悉,该技术是将超细内镜通过结肠镜活检孔道,送回盲部阑尾开口,然后通过调节超细内镜直接将其插入到阑尾腔内,能够直视下观察阑尾腔内是否有脓栓、粪石及有无管腔狭窄,通过冲洗或者迷你网篮取出阑尾腔内粪石及脓液,并且实时观察及准确评估阑尾腔内的炎症情况,确定有无脓栓或粪石残留。避免了患者及术者的X线辐射,也更加因为直观、精准,降低肠道损伤、出血、穿孔等并发症的发生风险。

下一步,省立医院消化内科将发挥医院的辐射引领作用,在科主任许洪伟教授带领下,做好技术应用及推广普及工作,让更多急性阑尾炎患者获益。

## 省中医智慧共享中药房上线

上午开方下午到家,济南城区免费配送

焦守广 通讯员 张文静  
济南报道

上午开方下午配送到家,济南中心城区免费配送……5月11日上午,山东中医药大学附属医院(山东省中医院)举行智慧共享中药房落地启用仪式。据悉,智慧共享中药房旨在破解传统中医药服务“候药难”“煎药难”“品质保障难”等问题,为患者提供中药调剂、煎煮、包装、配送等一站式用药服务。

启用仪式上,山东中医药大学附属医院院长邓华亮首先介绍了智慧共享中药房建设情况。“患者取中药等候时间长、代煎需要二次上门……是医院一直以来意图攻克的难点、痛点。”邓华亮介绍,智慧共享中药房建设是医院“十四五”规划“智慧医疗”的重点任务,自2023年7月启动,经过近一年的时间,建成了全国最大、最先进的医院自建智慧共享中药房,试运行期间,随机选取了100位患者调查,满意度达到98%。智慧共享中药房破解传统中医药服务“候药难”“煎药难”“品质保障难”等问题,为患者提供中药调剂、煎煮、包装、配送等一站式用药服务,患者服用中药汤剂更加



安全、更加放心。

医院智慧中药房建筑面积约6700平方米,设有接方区、审方区、调配区、补配区、复核区、加水浸泡区、煎药灌装区、药渣清理区、成品发货区等功能区域,配置自助两煎煎药机600台,自动包装贴标机150台,每天能完成6000张处方的代煎。

智慧中药房实行全流程信息化管理。煎药方案由系统自动设置,杜绝了煎煮时间不够的问题。当煎药完成后,可通过微信或短信通知患者,并支持网上查询药物煎煮进度。医院智慧中药房对济南中心城区的患者进行免费配送,“上午开方下午配送到家,下午开方第二天中午配送到家”,外地患者煎药的由快递配送。

山东中医药大学附属医

院党委书记金锋表示,智慧中药房作为医院“四梁八柱”学科体系的重要支撑,是药学学科建设的关键环节和中坚力量,是医院打造个性化药事服务,创新药事服务模式发展路径的重点支撑。下一步,医院以智慧中药房建设为契机,要持续增强“做大总量、做足内涵”的底气,持续加大中医药信息化投入保障,促进智慧中药房提档升级,进一步提供个性化、便捷化、共享化、精准化、智能化的中医药健康服务,有效扩大医疗资源的优质供给,不断提升群众对中医药服务的获得感和满意度。

随后,与会领导共同点亮启动球,山东中医药大学附属医院智慧共享中药房“正式上线”。

患糖尿病近20年一直血糖控制不佳

## 基因检测发现患上“罕见病”

记者 王小蒙 济南报道

今年40岁的“糖友”肖肖(化名),20岁出头的时候就得了糖尿病。她体型偏瘦,一直感觉身体乏力,听力也有所下降,吃降糖药效果不理想,多次因糖尿病酮症酸中毒住院。最近,肖肖在济南市第四人民医院就诊,才知晓自己确诊线粒体糖尿病,这种疾病非常罕见,在糖尿病人群中发病率仅为0.5%-1.5%。

“患者体型偏瘦,患病时间很早,有近20年糖尿病病史,她的母亲和姥姥也都患有糖尿病,而且该患者还有听力不佳,符合线粒体糖尿病的特征。”济南市第四人民医院内分泌科副主任、主任医师李振作根据患者临床表现综合分析后,积极联系国家基因检测实验室进行基因检测,最终确诊患者为线粒体基因突变糖尿病基因变异。

据介绍,糖尿病除了熟悉的I型糖尿病、II型糖尿病、妊娠期糖尿病,还有很多种特殊类型糖尿病,肖肖就是一位比较少见的母系遗传的线粒体糖尿病患者。难怪此前她一直规范用药,还是血糖控制不佳。

“线粒体糖尿病发病率占所有糖尿病的0.5%-1.5%,有两个明显的特点,一是母系遗传,一是容易造成耳聋,此外心脏、视网膜也容易受累。”李振作表示,这种病临床上易被误诊为I型或II型糖尿病,但因为各自的治疗原则和方法不同,如果误诊往往治疗效果不佳。

通常来说,线粒体糖尿病发病年龄偏小,多在45岁前发病,家族性

多见;基本上都是通过女性的基因向下传递,就像姥姥传给妈妈,妈妈传给女儿,如果传给儿子就不再往下传递,也并不是所有孩子都会遗传。

此外,线粒体糖尿病患者体重偏轻或正常,B细胞功能不同程度减退,多数在发病早期就需要胰岛素的治疗,比较像I型,也常常会合并I型糖尿病;可以伴有轻度中度神经性耳聋,不一定和糖尿病同时发病,自己也可能并不认为自己耳聋,有的会出现乳酸水平升高,视网膜病变等。

值得注意的是,线粒体糖尿病常合并有因线粒体功能障碍所致的其他器官功能障碍,如线粒体性脑肌病等,病者除有肌无力外,伴发肌阵挛、共济失调、视神经萎缩、周围神经病以及神经性耳聋和智能低下等症,癫痫发作和发作性呕吐为此型病者最常见症状。

“虽然都是糖尿病,但线粒体糖尿病有以上这些独特的发病机制及临床表现,尽早对所有疑似的患者进行精准分型诊断很重要。”李振作提醒,线粒体糖尿病治疗原则与I型及II型糖尿病不同,应根据病情选用磺脲类药物或胰岛素治疗,因为有乳酸增多倾向,应尽可能避免使用二甲双胍,辅酶Q10有比较肯定的治疗效果。

文章开头提到的肖肖在确诊后,遵医嘱停用了以前的二甲双胍,换成胰岛素降糖,调整了胰岛素用量后,血糖终于得到了良好控制。