

“镜”益求精 “小”设备也能完成“大”手术

——记威海海大医院腔镜中心

工欲善其事，必先利其器。
早在10多年前，如果有患者不幸患有胃肠疾病，必须在全麻状态下进行手术，才能取到病变组织活检，确诊前，患者就先“挨了一刀”，不仅风险大，患者恢复也很慢。
如今，在威海海大医院，这些疾病早已经交给腔镜中心来解决了。在肖永红主任的带领下，他们“无刀胜有刀”，让患者在微创的诊疗手段下，免于“挨刀”的情况下，解除了病痛，消除了烦恼。



胃肠镜切除巴掌大息肉 六旬老人筛查早癌免除痛苦

张先生今年已经60岁了，两年前做肠镜检查时发现一枚直径3厘米左右的扁平结肠息肉，再次来海大医院检查时，由于无法判断息肉的状况，是否癌变和增大都不清楚。出于让病人少遭二遍罪的考虑，肖主任决定直接进行腔镜手术，边检查息肉情况边切除。为病人安全考虑，肖主任提前约好外科医生做好准备，一旦术中出现内镜无法控制的严重出血、穿孔等紧急情况立即施行外科手术切除肠息肉。在腔镜中心和外科医护人员的双重准备下，肖主任最终成功为张先生进行了粘膜剥脱术，术中发现局部固有肌层黏连，而且肠息肉越切越多，全部标本切下来摊开后直径竟达3.5*7.0厘米，这意味两年间这块息肉长大了一倍多。息肉的病理结果显示为绒毛状腺瘤局部癌变，幸运的是，癌变息肉此次被完全切除，并未出现无法控制的严重出血、穿孔等紧急情况。术后患者恢复良好，四天后就已进食，现在已顺利出院。

“作为早癌筛查及治疗，这样的微创手术避免了病情发展到中晚期，而这种病人术后不需要放、化疗，预后很好，只要定期复查肠镜就行了。”肖永红说。

长期上腹不适、大便出血要警惕 50岁以上每年做一次胃镜和肠镜

尽管内镜微创手术大大提高了消化道早癌患者的生活质量，降低了医疗费用，但肖永红主任介绍，我国消化道早期肿瘤的检出率并不高，不少患者一旦确诊往往已是中晚期了。

“早期胃肠癌患者，不需要放化疗，术后5年的生存率可达90%以上，若是很早期的，浸润程度不深、体积较小的，5年生存率甚至可以达到100%。若是中晚期，其5年生存率就只有20%-40%。”肖永红说。

如何早期发现？肖永红提醒患者要注意身体的报警，45岁以上，若长期上腹不适，2周以上大便化验出血，不明原因消瘦，吃东西有梗塞感，尤其是有癌症家族史的，应立即做胃镜，若查过是好的，以后也应每年做一次；40岁以上者，大便突然变得不规律，或者出血，且不能恢复，一旦超过两周，应立即做一次肠镜，

尤其是有癌症家族史者。

50岁-75岁每年应做一次胃镜，此年龄段为胃癌高发期；50岁以上应定期做肠镜，如果第一次正常，可等1-2年后再做，若检查出有息肉最好摘除息肉，复查肠镜。因为肠癌发生主要有两条途径——息肉、溃疡。

无痛胃肠镜对痛苦说“不” 一颗小胶囊胃肠信息全掌握

经历过普通胃肠镜检查的人，可能会觉得很痛苦。偶尔也会有人谈“镜”色变，望而生畏。

目前，海大医院腔镜中心采取的无痛胃肠镜技术，让你对痛苦说“不”。据了解，无痛胃肠镜技术有四个特点，无痛苦，患者在检查、治疗过程中无任何不舒服，对精神紧张的患者、对胃肠镜检查恐惧的患者，无痛胃镜、无痛肠镜可以缓解不少的精神压力。

创伤小，在无痛性电子胃镜下，对消化道出血、息肉、溃疡狭窄还可以进行多项微创治疗，让患者免于手术开刀之苦；时间短，排除检查前的预备时间，从检查开始，几分钟内即可完成；更精确，电子胃肠镜拥有目前其他检查手段无法代替的优势，尤其是一些微小病变甚至粘膜层的病变，均可明确诊断，此外，该技术还具有一定的放大功能，更进一步增加了诊断的准确性。

肠镜检查是发现肠道肿瘤及癌前病变的有效方法，但因肠镜检查是一种侵入性检查方式，有一定的不适和并发症，因此，有不少人畏惧这种检查，致使一些小肠病变甚至肿瘤不能早期确诊，而延误最佳治疗时机。而胶囊内镜的出现则解决了这些难题，检查过程中不会有任何的不适和痛苦感觉，因此越来越受到患者的喜爱。普通胃镜检查只可对上消化道进行检查，普通肠镜检查只可对下消化道进行检查，对小肠部分无法检查，胶囊胃肠镜检查可对胃及小肠进行全方位检查。

目前，海大医院引进了胶囊胃肠镜检查技术，这项检查无交叉感染，胶囊采用无菌耐腐蚀医用高分子材料真空独立包装，无毒无刺激，一次性使用。

“胶囊可在体内全方位角度的进行拍摄，检查快捷，只需随水吞服一粒小小的胶囊，15分钟左右胃部检查即可完

成。”肖永红说。

引进先进诊疗设备 让患者享受温馨和贴心

目前，海大医院腔镜中心还引进了高频电凝器(高频电刀)，这是一种取代机械手术刀进行组织切割的电外科器械，它通过有效电极尖端产生的高频高压电流与肌体接触时对组织进行加热，实现对肌体组织的分离和凝固，从而起到切割和止血的目的。

氩气高频电刀又称氩气刀，是近几年来在临床应用的新一代高频电刀。利用对人体无害的惰性气体——氩气，不仅拥有超越单纯电刀切、凝功能，同时降低了操作时创面温度，减少损伤组织的氧化、炭化。该技术可以安全应用于胃、肠镜下行息肉切除、创面止血及切开等治疗，让患者

解除痛苦。

此外，海大医院还引进了幽门螺杆菌(Hp)检查，该菌种是引起胃炎、消化性溃疡及消化道肿瘤的直接因素之一，主要可引起以下疾病：浅表性胃炎、萎缩性胃炎、消化性溃疡、胃癌等。14C呼气试验检查是诊断胃内是否有Hp感染的一种有效手段，是目前国际上公认的幽门螺杆菌检查“金标准”。它无需在胃镜引导下进行，只需予患者口服碳[14C]尿素胶囊一粒，将排出的CO2收集后在仪器上测量，即可判断胃内有无感染Hp。该方法方便、快捷、准确、安全、无副作用、无交叉感染。适用于以下情况的检查：1、消化不良及消化道溃疡治疗后复诊者；2、惧怕胃镜检查者，可结合14C呼气检查综合分析；3、长期服用阿司匹林等非甾体抗炎药者；4、有罹患胃癌高危因素或有胃癌家族史者辅助筛查早癌。

肖永红

消化内科主任

海大医院腔镜中心位于凤林院区1号楼4楼，2018年底投入使用。目前主要以消化内镜为主，拥有先进的电子胃镜、结肠镜、十二指肠镜、胶囊内镜及幽门螺杆菌检测仪。开展诊疗项目：常规胃镜、肠镜检查，无痛胃镜、肠镜检查，内镜下止血，内镜下取异物，内镜下息肉切除，内镜下经皮胃、空肠造瘘术，内镜下鼻空肠营养管植入，内镜下黏膜切除术，内镜下黏膜剥离术，逆行胆管造影术，胶囊内镜全消化道检查及吹气检测幽门螺杆菌等。

肖永红，内一科主任兼消化内镜室主任，从事内科临床工作20年，熟悉内科各科常见病、多发病的诊断及治疗，尤其擅长消化内科疾病、肝病、心脑血管疾病、糖尿病、甲状腺疾病及疑难杂症的诊治。熟练操作电子胃镜、结肠镜进行消化系统疾病的诊断及镜下治疗。咨询电话：13656316971（微信同号）



腔镜中心走廊



洗消室



麻醉苏醒室