



帮您认识
诊疗技术(55)

水交换肠镜 减轻患者检查痛苦

结肠镜是肠道出血、结肠息肉和肠癌等疾病最直接的检测方法,也是早期肠癌最可靠筛查工具。医生可以在肉眼监视下进行止血和钳取活组织检查,明确诊断肠病的良恶性,因此,难以用其他方法取代结肠镜。常规肠镜检查所产生的不适,多是因为检查中显示肠腔的注气和肠镜镜身的牵拉肠道所致。肠镜检查中的难受和不舒服,使很多受检者望而却步。

水交换肠镜是一种结肠镜检查的新方法,它是在结肠镜进镜过程中注入和吸引温水以暴露肠腔,避免了注气所致的肠道结襻从而减少了检查时的痛苦,通过水交换的方式,清洁了肠道,增加了疾病的检出率。

水交换肠镜具体操作过程如下:1、选用矿泉水或温开水,水温在25℃-37℃;2、关闭注气按钮,通过活检孔道注水;3、寻腔进镜,当肠腔显示不清时,注水暴露肠腔,进行进镜操作;4、因肠道准备不佳导致视野不清时,进行吸水和注水的水交换,清理肠道;5、遇到肠腔存在空气时,吸出残余空气;6、若进镜顺利,适当吸取多余水量,避免肠腔过度延伸;7、退镜时,打开空气按钮,吸出残余肠腔液体并充分注气进行退镜检查

或治疗。当进镜困难时,可使用体位变换、辅助按压、变换内镜硬度等方法辅助进镜;水交换操作过程中,不限制注水量。总体操作过程相对简便,操作中,只有进镜和退镜,及注水和吸水两项操作,减少了常规注气带来的结肠成角和结襻(指粘连在一起)。

临床研究结果发现,水交换肠镜相比于常规结肠镜,有如下优点:减少疼痛,普通结肠镜因大量注气使肠腔延伸,进镜易于结襻,导致患者检查过程中腹痛,难以配合完成检查,而水交换结肠镜可明显减缓患者腹痛情况;增加回盲部到达率;可减少麻醉药物的使用;清理肠道更干净,水交换肠镜的检查操作中,反复的注水和吸水,会使肠腔原有的浑浊液体被清亮的新鲜水交换,肠粘膜变得更清楚易见。相比于退镜时清理肠道,更易使检查者集中注意力观察肠道病变;增加腺瘤的检出率。

水交换肠镜以其诸多的优势,应作为一项值得推广的肠镜检查新技术,尤其是对较胖、太瘦和腹部有手术疤痕的肠镜受检者,会大大的减轻检查中的痛苦,也能更快完成操作。

华中科技大学同济医学院
附属协和医院 任宏宇 刘俊

促动力药 治糖尿病胃轻瘫有效

糖尿病胃轻瘫在老年糖尿病患者中并不少见,据报道,约有1/3多的老年糖尿病患者出现过胃轻瘫症状,如腹胀、上腹不适、早饱、恶心、呕吐,吐出数小时或宿食等。糖尿病胃轻瘫通常发生在血糖控制不良,伴有周围神经病变的老年糖尿病患者身上,主要是由于周围神经功能病变及胃动素分泌减少,使得胃运动障碍,胃排空延迟,从而引起了胃轻瘫的发生。

由此可见,糖尿病胃轻瘫的治疗应在更加严格控制糖尿病的基础上注意改善周围神经功能,例如,服用谷维素、维生素B₁和甲钴胺等。同时,还要加强对症治疗才能尽快改善症状,缓解病情,以提高依从性。

对症治疗的主药是胃肠促动力药,这类药物或通过拮抗中枢及周围的多巴胺受体,或通过促进乙酰胆碱释放,发挥增强与协调胃肠运动的积极作用,从而加快胃内固体和液体的排空速度,防止食物滞留,减轻腹胀、呕吐和早饱等胃轻瘫症状。

用于糖尿病胃轻瘫治疗的胃肠促动力药主要有胃复安、吗丁啉,西沙比利和莫沙必利等,均有可靠疗效。其中以西沙比利和莫沙必利的疗效更强,不良反应更少,被列为治疗糖尿病胃轻瘫的一线药物。

陕西省宝鸡职业技术学院
副主任医师 韩咏霞

温胃舒 有效治慢性胃炎

温胃舒为中成药类非处方药,主要成分为炙黄芪、党参、制附子、山药、炒白术等,可扶正固本、温胃养胃,行气止痛,助阳暖中。适用于胃寒型慢性萎缩性胃炎,慢性胃炎脾胃虚寒型引起的胃脘冷痛、纳差、畏寒、乏力、腹胀、大便溏薄、舌淡胖、苔薄白、脉沉细等症。

慢性胃炎之上腹部疼痛、食欲不振、乏力不适时,取温胃舒一次3粒(片),口服,一日2次或一次1-2袋,一日2次,用开水冲服。急性胃炎15天为1个疗程;慢性、萎缩性胃炎2个月为1个疗程。需注意的是,胃热型患者、胃大出血时及孕妇忌服此药。

临床上,胃病主症如上腹部疼痛、闷胀、嘈杂、嗝气、泛酸、食欲不振等,绝大多数在服药后半日至3天明显症状消失或缓解。温胃舒具有修复胃黏膜及抗胃粘膜损伤、保护的功,对溃疡也有抑制作用。使用温胃舒治疗消化性溃疡,复发率低,不仅可以抑制幽门螺旋杆菌生长,还可增强机体免疫功能,增强黏膜保护屏障,防止或减少消化性溃疡的复发可能。

胡佑志

哺乳期宫外孕 用药多久可恢复母乳 喂养?

黄女士咨询:我孩子还在吃母乳,但由于母乳喂养期间发生宫外孕,行保守治疗,我在服用米非司酮,每天0.2克,连续用药3天,之后服用莪莪散瘀合剂1周,期间暂停母乳。我想问,米非司酮多长时间可以完全代谢完,停药多久可以继续母乳喂养?

上海瑞金医院药剂科副主任药师石浩强回复:米非司酮用于药物流产是宫外孕禁用的。但在宫外孕的保守治疗中,米非司酮具有杀胚作用,在医生的密切观察下是可以使用的。

本品口服生物利用度70%,血浆蛋白结合率98%,经1.5小时血浓度达峰值,作用维持12小时,消除一半药物所需要的时间为18小时,服药后72小时血浆水平仍可维持在0.2毫克/升,口服吸收后90%以上经肝脏代谢,进入胆汁,经消化道排出体外,其余不到10%由泌尿道排出体外。

根据上述情况,建议:1、原则上,米非司酮为强抗孕激素,代谢较慢,且黄女士用的剂量为200毫克(治疗宫外孕所以剂量,高于终止早孕所用的剂量),不主张马上哺乳。2、莪莪散瘀合剂主要成分为三棱、莪术、丹参、郁金、赤芍、鸡内金、浙贝、当归、枳壳、鳖甲、水蛭等,为妇科之中成药合剂,成分较为复杂,临床上没有用药期间哺乳的经验,不确定性较大。3、米非司酮大部分是通过消化道和泌尿道排出体外,乳汁分泌较少,有妇科专家主张至少在停药后中断3天以上才可以考虑哺乳,但仍建议停药5-7天后哺乳。

■用药误区

奶蓿草类解酒药 真能解酒吗?

在各种“解酒药”品类中,以奶蓿草提取物为主要成分的保健品,成了许多饮酒者解酒的产品之一。资料显示,“奶蓿草”为植物水飞蓟的别称,这种植物果实可作中药(中成药)用药。那么水飞蓟到底有哪些作用?

暨南大学附属第一医院消化内科副主任黄卫介绍,从药品成分而言,水飞蓟是可以提炼出“水飞蓟素”的。这种“水飞蓟素”目前已经过国家食品药品监督管理局批准,用作药物进行生产并用于临床治疗。

黄卫表示,这种成分主要作用为抑制炎症,防治炎症反应对肝细胞造成损害,可对肝细胞的细胞膜起到稳定作用,同时还具备部分抗氧化功能。从这点来看,实际上是有部分保护肝脏的作用,但是除了水飞蓟素外,具备类似功能的成分也有很多,例

如磷脂类成分也有类似的效果。

从药理学角度来看,水飞蓟素按照医生指导,服用一定剂量后才会对肝脏细胞产生保护效果,从这种意义上看或许是具备护肝功能。而且它的主要作用是针对肝脏细胞,只是对酒精新陈代谢起辅助作用,而非直接参与到酒精分解,更不可能一吃下去就起效果,因此将这种成分说成能解酒,那就是有点夸大宣传了。

黄卫进一步解释,酒精分解主要是肝脏中的酶起作用,假如真正是增加酒精分解,只能是增加酶的数量,但从目前研究进展来看,由于“解酒酶”是一种蛋白质,即使是口服或是静脉注射,都没有明显增加其在人体内的数量。因此市面上号称有解酒功能的药品、保健食品或普通食品,都是靠不住的。

张灿城

咨询台

主持人:邓梦玲
咨询电话:0731-84326295
E-mail:1061052855@qq.com