



消化内镜治疗方法及其适用病症

消化内镜是一种非侵入性的医疗工具,在很多人眼里它就是一个检查工具,殊不知随着医疗技术的不断发展,其还被用于治疗消化道相关疾病,且在临床实践中取得了显著的进步和广泛的应用。

消化内镜通过经口或经直肠将一根灵活的内镜引入体内,从而能够直接观察消化道内部的组织和病变,并且可进行一些治疗操作。

其最早起源于20世纪初,当时医生使用简单的镜筒来观察食管、胃和十二指肠的内部。随着时间的推移,消化内镜不断融合新的技术,如高清晰度图像、虚拟内镜和内镜超声等,进一步提升了其诊断和治疗能力。

消化内镜检查基本过程和步骤

1. 患者准备 患者通常需要进行空腹或液体饮食,并在内镜前停止进食。

2. 麻醉或镇静 根据需要,医生可能会使用局部麻醉或镇静剂,以确保患者的舒适和安全。

3. 引入内镜 医生将一根灵活的内镜经过口腔或直肠引入患者的消化道。

4. 观察和诊断 内镜下的摄像头会传输高清图像,医生通过内镜观察消化道内部的组织和病变,并进行初步诊断。

消化内镜治疗常见方法和技术

【消化道息肉切除】

方法 利用内镜上的切割器具或电凝器,在内镜的指导下,将消化道中发现的息肉进行切除。

适用病症 结肠息肉、胃息肉等消化道内的息肉。

1. 结肠息肉 结肠内出现的息肉,通过消化内镜可以进行切除,避免肿瘤恶化并减少患者的癌变风险。

2. 胃息肉 胃内出现的息肉,内镜下切除可以预防病变的进展,并减少出血和其他并发症的发生。

【黏膜下肿瘤切除】

方法 通过内镜在黏膜下注射生理盐水,将黏膜抬高肿瘤,再用切割器具将肿瘤切除。

适用病症 消化道早期癌症或黏膜下肿瘤。

1. 早期食管癌 内镜可以发现早期食管癌,而早期发现和治疗可以提高治愈率和生存率。

2. 早期胃癌 类似于早期食管癌,早期胃癌通过内镜可以进行早期诊断和治疗,避免癌症扩散。

【消化道出血止血技术】

方法 通过内镜引导,使用电凝止血、止血夹等技术,对出血病变进行止血。

适用病症 消化道溃疡、血管瘤等引起的出血病变。

1. 消化道溃疡 内镜下止血技术可以对消化道溃疡进行止血,减少出血的风险。

2. 血管瘤 内镜治疗可以切除或凝固血管瘤,防止进一步出血。

【气囊扩张】

方法 通过内镜的辅助,将气囊导入狭窄的消化道部位,然后进行气囊扩张,以改善通畅性。

适用病症 消化道狭窄病变,

如食管狭窄、幽门狭窄等。

1. 食管狭窄 内镜下气囊扩张或其他治疗方法可以改善食管狭窄,使食物更容易通过。

2. 幽门狭窄 内镜下气囊扩张或其他治疗方法可以改善幽门狭窄,改善胃肠道通畅。

【消化道异物取出】

方法 通过内镜的操作,取出被误吞或滞留在消化道内的异物。

适用病症 误吞异物或消化道内卡住的异物。

1. 误吞异物 如果患者误吞异物,内镜可以用于取出异物,避免潜在的并发症。

2. 异物滞留 如果消化道内有异物卡住,内镜可以用于取出异物,恢复消化道通畅。

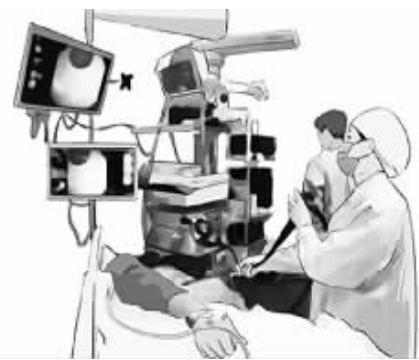
【胆道和胰腺治疗】

方法 通过内镜逆行胰胆管造影(ERCP),进行胆道结石取石、胆道梗阻通畅、胰腺假性囊肿引流等治疗。

适用病症 胆道和胰腺疾病。

1. 胆道结石 ERCP可以进行胆道结石取石,解除梗阻。

2. 胆道梗阻 ERCP可以通过梗阻处置置入支架或进行扩张,以改



善胆道通畅。

以上是消化内镜的常见治疗方法和技巧,每种方法都需要经过专业医生的操作和判断,以确保治疗的安全和有效性。

健康小贴士

消化内镜治疗作为一种非侵入性的治疗手段,适用于多种消化道相关疾病,具有精确定位和精准治疗的优势,为患者提供了更好的治疗选择而且消化内镜治疗在早期发现和治疗消化道疾病方面有重要意义,早期治疗可以提高治愈率和生存率。

此外,消化内镜治疗需要由经验丰富的医生进行操作,患者应在专业医生指导下进行治疗,以确保治疗的安全和有效性。同时,患者应积极配合医生的建议,进行术前准备和术后护理,以获得最佳治疗效果。

广西壮族自治区钦州市第一人民医院 陈海东

分娩倒计时,遇到这些问题该怎么办?

随着宝宝的成长,怀孕的美妈们即将迎来一场生命的奇迹——分娩。这是一个充满期待、紧张和喜悦的时刻,但在这个过程中,有时候也会出现一些意想不到的情况或问题。无论是初次产妇还是经验丰富的妈妈,都可能在分娩倒计时的关键时刻面临各种挑战和疑虑。

分娩倒计时常见问题有哪些

产前宫缩 产前宫缩是指在分娩前的几周或几天内,子宫不规则地偶尔发生的收缩。这些宫缩通常是无痛的,有时甚至可能被准妈妈忽略。产前宫缩的目的是为了准备子宫肌肉,让子宫在分娩时更容易收缩并推动宝宝向下。这种类型的宫缩通常不规律,持续时间短暂,不会导致宫口扩张。产前宫缩可能在活动后、多喝水后或尿液满时更为明显,因为子宫会受到刺激。产前宫缩是正常的生理现象,不会对母婴健康造成影响,而且不需要特别的医疗处理。

宫缩疼痛 宫缩疼痛是分娩前的另一种常见现象,它与宫缩的强度和频率相关。随着分娩的临近,子宫会开始逐渐收缩,这些宫缩可以引发疼痛感觉,特别是在子宫肌

肉紧张时。宫缩疼痛通常是有规律的,即以一定的时间间隔发生,然后逐渐增强,持续一段时间,然后又减弱。这种宫缩的目的是推动宝宝向下,使宫口逐渐扩张。宫缩疼痛可能会在腰部、腹部和盆腔区域感觉到,它的强度会逐渐增加。当宫缩疼痛变得规律、强烈且频率逐渐缩短时,这可能是分娩即将开始的信号。

胎位和胎儿位置 在分娩前,医生会检查宝宝的胎位和位置,以确保宝宝正常入盆。胎位是指宝宝在子宫内的相对位置,通常是指宝宝的头、臀、肩等部位与子宫的关系。胎位的正确与否对于分娩的顺利进行至关重要。一般来说,头位是正常的胎位,宝宝头部朝下,这有助于宝宝顺利通过产道。

孕妇营养 分娩前期仍然需要注意均衡的饮食,确保获得足够的营养和能量。适当的饮水和摄入蛋白质、维生素、矿物质对准妈妈和宝宝都很重要。

情感支持 分娩前期可能伴随情绪波动,准妈妈需要得到家人、伴侣或专业情感支持人员的关心和支持,以减轻紧张情绪。

孕妇体位和活动 孕妇应遵循医生的建议,保持适当的体位和活动,以促进血液循环和减轻不适。

分娩倒计时的护理措施有哪些

分娩倒计时阶段的护理措施旨在确保准妈妈在分娩过程中得到最佳的支持和照顾。

监测宫缩和胎心 医护人员会持续监测宫缩的强度、频率和持续时间,同时也会监测胎心的情况,以确保宝宝的状态良好。

提供疼痛缓解 根据准妈妈的需求和医生的建议,医护人员可能提供疼痛缓解方法,如非药物缓解、吸氧、药物镇痛等,以减轻分娩过程中的疼痛。

支持呼吸控制 在宫缩期间,医护人员可能会指导准妈妈进行深呼吸和放松练习,以帮助她应对宫缩疼痛。

提供饮食和水分 在医生的指导下,确保准妈妈适当地饮食和摄取水分,以保持体力和水平衡。

监控宝宝的位置和进展 医护人员会定期检查宝宝的位置、宫口扩张情况以及分娩进展,以确定是否需要调整护理计划。

鼓励活动 在医生的允许下,

鼓励准妈妈进行适当的活动,如走动、换姿势等,有助于分娩进展和减轻不适。

提供情感支持 医护人员会给予准妈妈情感上的支持和鼓励,帮助她应对情绪波动和紧张情绪。

紧急情况应对 医护人员会备好应对紧急情况的措施,如胎儿窘迫、羊水栓塞等,以确保母婴安全。

随时提供信息和解释 医护人员会及时向准妈妈和她的伴侣解释分娩进展,提供必要的信息和建议。

产后准备 在分娩倒计时期间,医护人员可能会与准妈妈讨论产后护理、母乳喂养等重要事项,以确保产后的顺利过渡。

这些护理措施将根据准妈妈的个人情况和分娩进展进行调整和执行。在分娩倒计时期间,密切的医疗团队合作和沟通至关重要,以确保母婴的安全和健康。

在这个神奇的旅程中,无论是宫缩疼痛、胎位问题还是其他您意想不到的情况,您都可以采取相应的措施,借助专业医疗团队的指导和建议,度过这个特殊时刻。

广西壮族自治区玉林市容县人民医院 梁振凌