



结肠镜

单人操作与技巧

(第2版)

主 编 陈 星

One Man Method and
the Technique for Colonoscope

上海科学技术出版社

结肠镜单人操作与技巧

One Man Method and the Technique for Colonscope

(第2版)

主 编 陈 星

参编人员 原丽莉 汪 嵘

马瑞军 赵丹瑜

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

结肠镜单人操作与技巧 / 陈星主编. —2版. —上海: 上海科学技术出版社, 2015.3

ISBN 978-7-5478-2497-9

I. ①结… II. ①陈… III. ①结肠—内窥镜检 IV.
①R574.620.4

中国版本图书馆CIP数据核字(2014)第299468号

结肠镜单人操作与技巧 (第2版)

主编 陈 星

上海世纪出版股份有限公司 出版
上海科学技术出版社

(上海钦州南路71号 邮政编码200235)

上海世纪出版股份有限公司发行中心发行
200001 上海福建中路193号 www.ewen.co

苏州望电印刷有限公司印刷

开本 787×1092 1/32 印张 5

字数 80千字

2005年9月第1版

2015年3月第2版 2015年3月第3次印刷

ISBN 978-7-5478-2497-9/R·845

定价: 38.00元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题, 请向工厂联系调换

内 容 提 要

《结肠镜单人操作与技巧》(第2版)详细叙述了结肠镜单人操作的术前准备、操作方法与要点、辅助方法、退镜技术及并发症的预防,特别对疑难病例的操作要点进行了详细说明,并在附录中列出了结肠镜镜下常用诊断图谱,以方便读者学习。

本书图文并茂,可操作性强,可以作为相关医生学习结肠镜单人操作技术的培训教材和参考书。

主编简介



陈星,男。1993年7月毕业于上海第二医科大学临床医疗系。1994年10月至2001年3月在日本广岛大学附属医院攻读内科学博士学位。留学期间得到梶山梧朗和茶山彰一两代教授的指导,并且师从著名肠镜专家田中信治学习肠镜单人操作法和内镜下早期肿瘤的治疗,努力钻研,于2001年3月获得医学博士学位后回国。学成回国后在复旦大学附属华东医院内镜中心工作,得到著名结肠镜专家徐富星教授等前辈的关怀和肯定,2004年作为山西省重点引进人才前往山西省人民医院内镜中心工作。自2001年至今,多次在国际、国内大型消化内镜会议上演示放大胃镜、放大结肠镜、结肠镜单人操作法、结肠镜下黏膜切除术

等,近年来一直活跃在我国消化内镜学领域,得到业内权威专家的认可。至今已经发表了包括英语、日语论文在内的60余篇论文,出版专著7本。目前就职于山西省人民医院内镜中心,任科室主任、主任医师、硕士生导师;任中华消化内镜学会大肠镜学组委员、山西省医师协会内镜医师分会消化内镜专业主任委员、中华消化内镜学会山西分会副主任委员;任《中华消化内镜杂志》《中华全科医学杂志》、*Gastrointestinal Endoscopy*(中文版)和《中国消化内镜杂志》编委。

序

(第1版)

结肠镜能够显著提高大肠疾病的检出率,并能通过其进行某些疾病的治疗。近年来我国大肠疾病有迅速上升的趋势,在临床推广普及应用结肠镜检查尤为重要。

结肠镜操作技术性很强,如果不熟练掌握,将会影响诊疗,给患者带来痛苦,甚至发生严重的并发症。



结肠镜的单人操作法在国外已经基本普及,而国内尚不够普及。与我国常用的双人操作法相比,它具有只需要一个操作者、操作的随意性强、患者痛苦小、可能并发症发生率低等优点,值得推广。陈星医生在日本研修六年,已熟练掌握该项技术。本书结合笔者多年实践的心得、体会,全面地阐述该操作特点。全书共10

章,涉及单人操作法的各种问题,内容丰富,结构新颖,深入浅出,并阐明了该方法可能遇到的各种问题,操作性强。本书对结肠镜单人操作法的普及将发挥非常重要的作用,特向各位同道推荐。

徐富星

2005年4月

前言

下消化道的结肠镜检查在中国已经得到普及,同时近年来随着技术的不断发展,结肠镜的应用已经从单一的检查发展至止血、息肉摘除甚至内镜下肿瘤切除,实际上已经成为消化内科与外科之间的一个新领域。

国内结肠镜临床应用还存在不足,虽然国外开展的治疗项目我们也已开展,但国人对结肠镜检查总有一种恐惧感。有一种说法,做结肠镜检查就好比受刑,痛苦无比。而在国外,特别是日本,几乎没有人认为结肠镜检查是一种令人痛苦的检查,人们愿意接受结肠镜检查,这是为什么呢?我们发现,主要原因是国外已经在20年前淘汰了痛苦大的结肠镜双人操作法,采用痛苦小、操作更合理的单人操作法,使得结肠镜检查更加容易被大众所接受,从而使更多的早期癌症得到发现和早期治疗。由于种种原因,我国没有很好地开展此项技术,导致国人难以从心理上接受此项普通检查,使得早期大肠癌的发现率

远远低于其他国家。有些著名医院已经重视这个问题,开始开展单人操作。但是由于目前国内没有一本系统介绍单人操作法的图书,不利于医生学习此项技术。

鉴于上述原因,我们于2006年根据多年的经验撰写了本书的第1版,同时配备了大量的图片,向大家介绍结肠镜单人操作法的基本知识和技巧,写作时注重通俗易懂,帮助有心提高结肠镜操作水平的医师开阔思路,解决实际操作中的问题,尽快使结肠镜单人操作法能够在全国普及,从而改变国人对于结肠镜检查的看法,使更多的患者受益。本书第1版出版后受到广泛的欢迎,现应广大读者的要求再版。第2版加入了近年来我自己在教学中的一些新的心得、体会。由于时间和著者水平有限,也许有些地方还是不能达到读者的要求,恳请予以指正。

陈 星

2014年12月

目 录

第一章 概述 1

- 第一节 国内结肠镜检查现状 2
- 第二节 结肠镜单人操作法的优点 3
- 第三节 结肠镜操作者的水平划分 5
- 第四节 结肠镜操作难易程度的划分 7

第二章 结肠镜检查前准备 9

- 第一节 检查前的谈话和签字 10
- 第二节 检查前的清洁肠道准备 11
- 第三节 结肠镜检查的术前用药 17
- 第四节 结肠镜的选择 21

第三章	单人操作法的必备知识	23
	第一节 下消化道各部位的特点	24
	第二节 肠道的几个重要数值	28
第四章	单人操作法	31
	第一节 单人操作法的标准姿势	32
	第二节 单人操作法的基本原则	37
	第三节 单人操作法的常规实际操作	45
第五章	单人操作法的辅助方法	49
	第一节 空气量的选择	50
	第二节 腹部压迫法	51
	第三节 单人操作法与体位改变	54
	第四节 吸气屏气法	55
第六章	结肠各部位的实际操作要点	57
	第一节 直肠	58
	第二节 乙状结肠	62

第三节 脾曲	69
第四节 横结肠	72
第五节 肝曲	74
第六节 回盲部和回肠末段	77

第七章 如何预防穿孔的发生 81

第八章 疑难病例操作中的注意点 87

第一节 有腹部手术者	89
第二节 结肠过长者	92
第三节 高龄患者	94

第九章 单人操作法的退镜技术 97

第一节 退镜观察综述	98
第二节 退镜观察的要点	99
第三节 各部位的检查方法	106
第四节 发现病灶后的检查方法	111

第十章	结肠镜的放大观察	115
第一节	变焦结肠镜的基本知识	116
第二节	变焦结肠镜下的观察方法	117
第三节	各腺管开口分型与病理的关系	119
第四节	变焦结肠镜在临床上的应用及意义	120
附录	结肠镜镜下诊断常用图谱及分类	123
参考文献		144
结束语		145

结肠镜单人操作与技巧 | 第一章

概述

第一节 国内结肠镜检查现状

近年来,全国各家医院相继开展了结肠镜检查工作,应该说这项检查已经开始普及。总体来说结肠镜检查的方法可以分为2种,一是以日本学者田岛为代表的双人操作法(two man method)和以美籍日本学者新谷为代表的单人操作法(one man method)。自从20世纪70年代初期徐富星、周殿元等我国一些著名胃肠镜专家采用双人操作法,并且使之在全国范围内推广,至2001年约有95%以上的医师采用的是双人操作法,只有约5%的医师检查时采用单人操作法。其中的一些单人操作法虽然都是一个人的操作,但是实际的操作方法也各不相同,其中有些方法在角度钮的控制上仍然需要右手在插镜的同时,帮忙控制左右角度钮,应该说,这些方法是双人操作法向单人操作法过渡的一种操作法,并非真正意义上的单人操作法。而且患者在接受肠镜检查时仍然比较痛苦,从某种意义上来说,即使是单人操作也是非常不规范的。

单人操作法是指检查者为1个人,用其左手控制角度,送气,吸引,同时用右手插入及旋转镜身。遵照不使肠管过度伸展的原则,通常是边进行肠管的短缩法边插

入的方法。自学自练的人又往往不得要领,花费很多的时间,觉得还是双人操作法好,从而放弃学习单人操作的也不在少数。由于双人操作法其检查时患者的痛苦大、并发症多等原因,使得很多患者即使有症状,也不敢接受检查,因而延误了治疗。最近,甚至于出现了大力提倡麻醉下做结肠镜检查的误区,使得除了检查费用的大量增加以外,结肠镜检查穿孔等并发症明显增多。这对于将来是一个很不利局面。所以,双人操作法已经在国外被逐渐淘汰。这一点在我国内镜界虽然已经引起重视,但是由于缺乏资金、无处可学、师教困难等原因,广大内镜医师,特别是年轻医师还在使用双人操作法,尽快推广单人操作法已经成为燃眉之急。

近年来,随着放大染色内镜、内镜下黏膜切除术、内镜下黏膜下层剥离术等内镜技术飞快发展,消化内镜医师已经深刻认识到了结肠镜单人操作法的重要性。

第二节 结肠镜单人操作法的优点

结肠镜单人操作法的优点可以概括为以下几点。

1. 检查时患者的痛苦明显减少 由于单人操作法采用的是短缩法进镜,使患者的肠腔始终处于直线状态,原则上不形成襻,所以肠腔没有被无故伸展,患者基本上是