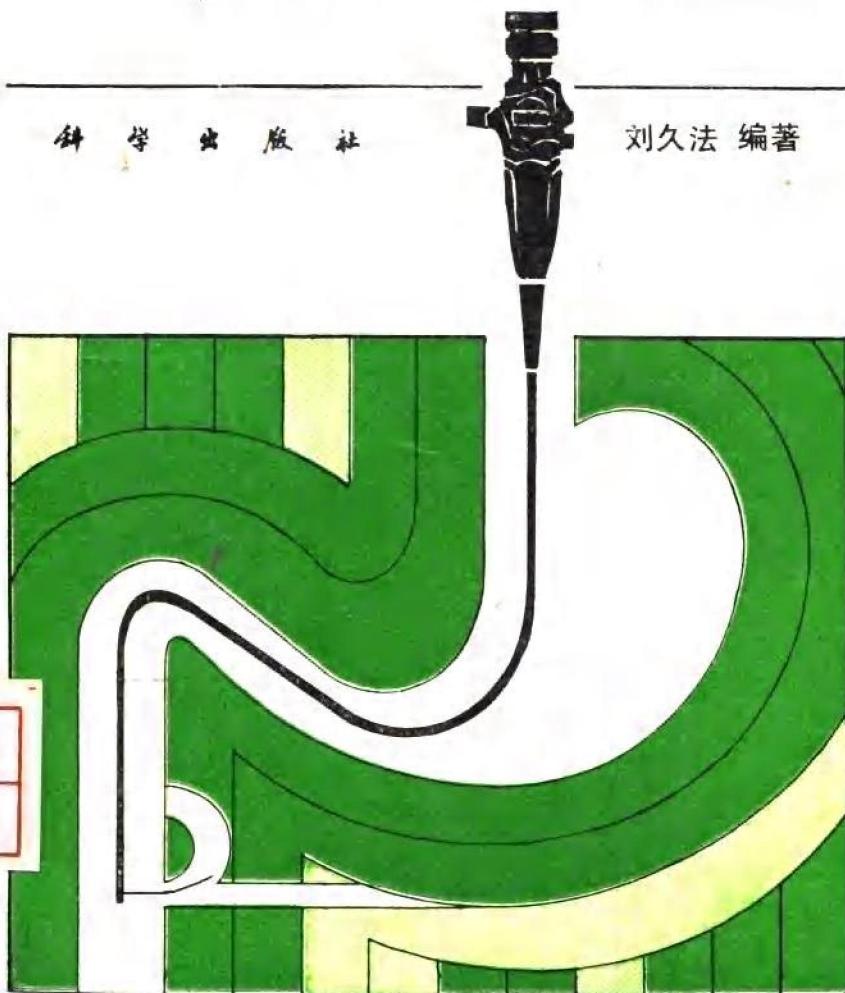


消化道内镜 临床应用问答

科学出版社

刘久法 编著



消化道内镜临床应用问答

刘久法 编著

科学出版社

1994

(京)新登字 092 号

内 容 简 介

本书采用问答形式，分别介绍了消化道的解剖特点，纤维内镜的基本知识和操作技术，消化道常见疾病的内镜诊断与治疗，以及小儿内镜、消化道急诊与特殊内镜检查，并简要介绍了电子内镜与超声内镜的临床应用。共归纳出700多个问题，还附有插图近百幅。本书不仅是作者多年从事有关临床实践和科研的总结，在编写过程中还参阅了大量的国内外文献，也反映了该领域的最新进展。内容翔实而新颖，方法具体，文字通顺流畅，实用性强。

读者对象：临床医师、消化道内镜专业医护人员及进修、实习医师。

消化道内镜临床应用问答

刘久法 编著

责任编辑 吴铁双

科学出版社出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码：100717

北京市东华印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

*

1994年10月第一版 开本：787×1092 1/32

1994年10月第一次印刷 印张：14¹/8

印数：1—2000 字数：291 000

ISBN 7-03-004173-2/R·212

定价：18.50元

序　　言

内镜学的临床应用为消化道疾病的诊断与治疗开辟了无限广阔的前景，已为世人所瞩目。本书作者以问答形式全面阐述了消化道内镜临床应用诸方面的问题，内容简明扼要，具有较强的实用性。全书内容丰富，原理、操作简单明了，反映了目前诊疗的新进展，总结了作者多年来临床内镜的实践经验，实为内镜医护工作人员不可多得的一本专业参考书，亦为内镜工作者的良师益友，谨此推荐。

湖南医科大学附属第二医院 凌奇荷

1992年6月 于长沙

前　　言

随着纤维内镜的不断改进，其功能日益完善，已从单纯的诊断发展到诊断与治疗并用阶段，同时电子与超声内镜、激光、微波等新技术的开展，又进一步提高了消化道内镜的诊治水平。为适应消化道内镜诊治技术的发展和普及，作者参考近几年来国内外消化道内镜应用的最新进展，并结合本人的临床实践，编写了这本书。

本书共分20个部分，700多个问答题，并配有黑白插图。着重介绍内镜基本知识、操作技术及消化道疾病的诊治要点。内容实用易懂，重点突出，图文并茂，查阅方便，便于临床医师、内镜专业人员以及进修、实习医师理解、掌握和应用。

本书在编写过程中得到解放军535医院、80305部队后勤部卫生处、第二炮兵卫生部的支持和关心，中华医学会消化学会委员、湖南省消化学会主任委员凌奇荷教授以及解放军535医院消化内科主任胡必强和汤志平同志给予了热情鼓励和指导，并对书稿进行了审阅，廖建雄、张莉协助绘制插图，在此一并致谢。

限于作者的水平，编写又是在工作繁忙的业余时间进行，书中疏误之处衷心希望读者提出宝贵意见。

编者

1991年10月

目 录

一、纤维内镜的基本知识	1
内镜的基本结构如何，它与硬式、半可曲式等早期内窥镜比较有何优点.....	1
内镜的导光原理如何.....	1
内镜的成象原理如何.....	3
内镜的导光束、导象束为什么能光绝缘.....	3
内镜的目镜为什么会出现盲点.....	5
一套完整的纤维内镜包括哪些检查设备.....	5
软管部的结构如何，表面的刻度标记在检查中有什么意义.....	6
弯角部为什么能作上下左右方向活动，在检查中有什么意义.....	7
常用的消化道纤维内镜有哪些类型，其临床用途如何.....	7
内镜的主要附件包括哪些器械，各有什么用途.....	8
冷光源发出的光为什么对胃肠粘膜没有损伤.....	8
二、纤维内镜及其附件的消毒与保养	9
内镜消毒剂有哪些具体要求，常用的有哪几种.....	9
选用洗泌泰作为内镜消毒剂有什么优点.....	9
戊二醛为什么是内镜最佳消毒剂.....	9

“食具净333”是一种良好消毒剂，为什么内镜消毒不提倡使用	10
内镜消毒方法有哪些种类	10
内镜检查常用的普通消毒方法如何进行	11
严格消毒法怎样进行，有何临床意义	11
采用环氧乙烷气体消毒内镜有什么优点	12
器械插口阀门与活检钳如何进行消毒	12
光源部分如何进行维护与保养	13
光源灯泡不亮的原因有哪些	13
更换光源灯泡时应注意哪些问题	13
气泵送气不足或无气送出有哪些原因，如何维修	
	14
视野不清或模糊有哪些原因，如何维修	14
吸引不畅有哪些原因，如何检修	15
牵引钢丝松动或断裂如何检修	15
活检钳不能闭合或张不开是什么原因，应如何保	
养	16
冷光源有时候为什么发出异常的响声或气味	16
纤维内镜检查术前如何进行仪器检查	16
目镜及物镜应如何保养	17
导象束及导光束应如何保养	17
操作部应如何保养	18
软管部及可曲部外套管应如何保养	18
牵引钢丝绳及蛇骨应如何保养	18
照相机应如何进行保养	19
内镜检查术后如何进行常规保养	19
内镜贮存有哪些具体要求	20

三、消化道内镜检查术前的准备	21
上消化道内镜检查术前患者需做哪些准备，有何 临床意义	21
对幽门梗阻患者作胃镜检查前如何准备	21
对高血压病、代偿性心脏病患者作消化道内镜检 查如何准备	21
已作上消化道钡餐检查患者什么时候作胃镜检查 对照为宜	22
胃镜检查前应向患者介绍哪些注意事项	22
胃镜检查前常用的麻醉方法有几种，临床应用如 何	23
“AP”糖浆如何配制，临床应用效果如何	24
复方达克罗宁液如何配制，临床应用有什么意义	24
胃镜检查前常规注射维生素K ₃ 与阿托品，其临床 意义如何	25
内镜逆行胰胆管造影（ERCP）的造影剂如何选 择	25
ERCP术前患者需要做哪些准备	25
纤维结肠镜检查的患者如何进行术前准备	26
纤维结肠镜检查清洁肠道有哪几种方法	26
应用纤维结肠镜检查前清洁肠道的五种泻法及其 临床意义如何	27
纤维结肠镜检查术前需用什么药物，有何临床意 义	28
进行纤维结肠镜检查是否需要麻醉	28

• • •

四、消化道内镜检查的程序与方法	29
如何选好消化道内镜检查适应症并填写好申请单	29
实施消化道内镜检查的人员如何分工	29
内镜检查前如何做好器械准备	30
上消化道内镜检查的观察如何进行，有什么注意事项	30
上消化道内镜检查患者为什么采取左侧卧位插镜	31
伏卧位插镜法如何操作，有什么优点	31
仰卧侧头位插镜法如何操作	32
上消化道内镜单人插镜法如何操作	32
上消化道内镜双人插镜法如何操作	32
纤维结肠镜检查的插镜方法有几种	33
纤维结肠镜检查时病人取哪种体位较合适，插镜时应注意哪些事项	34
如何掌握纤维结肠镜检查中的体位变化	35
纤维结肠镜检查插镜的基本原则是什么	35
纤维结肠镜检查术者必须掌握哪些基本环节	36
纤维结肠镜检查中插镜失败的原因有哪些	38
纤维结肠镜检查在插镜过程中常运用的操作方法有哪些	38
纤维结肠镜检查的要领是什么	39
如何掌握非透视下插镜法的基本要领	39
纤维结肠镜检查术者应注意哪些事项	39
在内镜检查中需拍照时怎样调节胶片感光速度和	

确定曝光时间	41
消化道内镜检查中进行活组织检查须注意哪些事 项	41
消化道内镜检查中活检的禁忌症有哪些	42
上消化道内镜检查中的细胞学检查有几种方法， 细胞刷取怎样进行	42
何谓染色法内镜检查，有什么临床意义	43
常用的染色内镜检查有哪几种方法	43
如何操作复方碘溶液染色，有什么临床意义	43
美蓝染色有几种方法，在操作中应注意哪些事项	44
如何判断美蓝染色法的结果，有什么临床意义	44
甲苯胺蓝染色有几种方法，在操作中应注意什么	45
如何判断甲苯胺蓝染色结果，有什么临床意义	46
如何操作天青蓝染色法，有什么临床意义	46
如何操作靛胭脂染色法，有什么临床意义	47
刚果红染色法，如何操作，有什么临床意义	48
何谓复合染色法，有几种复合性染色方法	48
甲苯胺蓝-复方碘溶液染色法如何操作，有什么临 床意义	49
美蓝-复方碘溶液染色法如何操作，有什么临床意 义	49
美蓝-靛胭脂染色法如何操作，有什么临床 意 义	49
美蓝-刚果红染色法如何操作，有什么临床 意 义	50
刚果红-伊文思蓝染色法如何操作，有什么临床意 义	50

荧光染色法如何操作，有什么临床意义.....	50
纤维结肠镜检查喷洒的色素剂有哪几种，如何掌握其操作方法.....	51
患者在胃镜检查术后应注意哪些事项.....	51
纤维结肠镜检查术后应注意哪些事项.....	52
纤维结肠镜检查患者留医院观察的指征是什么.....	52
五、纤维食管镜的检查诊断.....	53
食管的解剖生理特点如何.....	53
食管的全长分几段，与哪些器官毗邻.....	53
内镜检查时食管怎样分段.....	54
食管的组织结构怎样.....	55
纤维食管镜检查的适应症和禁忌症.....	56
食管腔内如何定位.....	56
纤维食管镜检查时怎样观察.....	57
纤维食管镜检查时应注意哪些事项.....	57
正常食管各段在内镜下粘膜形态有何特点.....	58
齿状线位于食管的什么部位，其形态特征如何.....	59
食管炎症在内镜下其粘膜有何特征.....	60
原发性食管炎分几类，各类的内镜诊断标准是什么.....	60
慢性食管炎分几型，各型在内镜下有什么特征.....	60
何谓念珠菌性食管炎，在内镜下有何特征.....	62
何谓食管克隆病，在内镜下的形态特征如何.....	62
食管结核病在内镜下如何诊断，其病理诊断分几型.....	63
内镜下食管糜烂与食管溃疡如何区别.....	63

食管溃疡的常见致病因素有哪些.....	64
伴返流性食管炎的食管溃疡在内镜下有什么特征.....	64
什么是食管消化性溃疡，有何特点.....	64
早期食管癌在内镜下的分型及其特征如何.....	65
中期食管癌在内镜下的分型及其特征如何.....	66
晚期食管癌在内镜下有何特征.....	67
什么是进展期（中晚期）食管癌，怎样分型，在 内镜下各有何特征.....	67
食管下段癌与贲门癌侵及食管时怎样鉴别.....	68
食管恶性疣状病变在内镜下有何特点.....	68
早期食管癌的病理组织学如何分型.....	69
什么是重复癌，其诊断标准是什么.....	69
食管其它恶性肿瘤有哪些，内镜下各有什么特征	69
食管良性肿瘤有哪些，在内镜下有什么特征.....	70
食管静脉曲张在内镜下有何特征，怎样分度.....	71
Dagradi 分类法将食管静脉曲张分为几度.....	71
食管静脉曲张在哪种情况下易发生出血.....	72
食管静脉曲张在哪几种情况下易造成漏诊误诊.....	72
何谓食管憩室，在内镜下有什么特征.....	73
食管憩室在内镜下如何分型，检查应注意哪些事 项.....	73
何谓食管贲门失弛缓症，在内镜下有何特征.....	74
食管贲门失弛缓症在内镜下分几型，与X 线检查 如何鉴别.....	75
何谓食管裂孔疝，在内镜下怎样分型.....	76
食管裂孔疝在内镜下如何检查诊断.....	77

滑脱型食管裂孔疝内镜下如何诊断及分型	78
何谓自发性食管破裂，内镜检查有何特点	79
何谓食管蹼，内镜检查如何诊断	79
何谓食管下段食管环，内镜检查如何诊断	80
何谓食管贲门粘膜撕裂症，内镜下有何特征	80
内镜诊断食管贲门粘膜撕裂症需与哪些情况区别	
	81
在什么情况下可致食管管腔狭窄变形，内镜检查	
有何特征	81
食管异物内镜检查时须注意哪些事项	82
食管、胃连接部常见哪些疾病，内镜下怎样鉴别	
诊断	82
什么是近侧食管异位胃粘膜，内镜检查诊断有何	
特征	83
六、纤维胃镜的检查诊断	84
胃的解剖生理特点及其与相邻脏器的关系	84
胃的解剖部位在内镜下怎样划分	85
在内镜下胃的形态分几型，其临床意义如何	86
胃壁的组织结构分几层，其临床意义如何	86
什么是胃内粘液糊，内镜检查时怎么处置	88
胃的容积有多大，内镜检查时注气量多少为宜	88
胃镜检查的适应症和禁忌症有哪些	89
胃镜如何通过食管和贲门	90
胃镜下胃角切迹怎样定位	91
幽门和胃窦部在胃镜下怎样定位	92
胃体部在胃镜下怎样定位和观察	92

贲门与胃底部在胃镜下怎样定位和观察	93
幽门环在胃镜下怎样定位和观察	94
正常胃角在胃镜下的形态特征如何	95
正常胃窦部及幽门在胃镜下的形态特征如何	95
正常胃体在胃镜下的形态特征如何	95
正常胃底部及贲门部在胃镜下的形态特征如何	96
正常胃粘膜在胃镜下的特征如何	96
胃的运动方式有哪几种，临床意义是什么	96
何谓胃炎，如何进行分类	97
胃镜下慢性胃炎的诊断标准和分型如何	98
慢性萎缩性胃炎的诊断标准和分类如何	99
急性胃炎在胃镜下有何特征，其组织学有什么改变	100
慢性浅表性胃炎的充血性红斑有什么特征	100
怎样鉴别附着性粘液与吞下的唾液，附着性粘液有什么诊断意义	101
慢性浅表性胃炎的出血与糜烂各有什么特征	101
浅表性胃炎的组织学改变如何，按病变程度分几级	101
慢性萎缩性胃炎在临幊上分几型，在胃镜下各有什么特征	102
伴有肠腺上皮化生的萎缩性胃炎在内镜下有什么特征	102
何谓萎缩边界，有哪些不同的类型	103
什么叫萎缩性胃炎的“胃年龄”，它有什么临床意义	104

如何选择萎缩性胃炎的直视下胃粘膜活检方法	105
慢性萎缩性胃炎有什么组织学改变，按腺体萎缩的程度可分几级	106
肠腺上皮化生按组织学改变可分几级，有什么临床意义	106
慢性萎缩性胃炎伴发贫血的临床诊断特点有哪些	107
什么是巨大肥厚性胃炎，有什么组织学改变	107
什么是急性糜烂性胃炎，有什么组织学改变	108
亚急性或慢性糜烂性胃炎有什么组织学改变	108
药源性急性胃粘膜病变出血有何临床特点	109
药物性急性胃粘膜病变出血的胃镜下部位分布和形态有何特征	109
非甾体抗炎药引起胃粘膜损害致出血的原因有哪些	110
良性淋巴样增生在胃镜下有什么特征	110
胃粘膜恶性糜烂胃镜观察有什么特点	111
何谓疣状胃炎，胃镜下如何分型	111
疣状胃炎的隆起病变组织学检查分几类	112
何谓悉尼胃炎分类法，胃镜下特征和组织学特征如何	112
悉尼分类法据胃炎的组织学和内镜特征对胃炎如何分类	113
何谓胃溃疡，其诱因及胃镜检查的意义如何	114
何谓急性胃溃疡，在胃镜下的形态特征有何改变	115

慢性胃溃疡在胃镜下形态特征有何改变………	115
慢性胃溃疡的病期怎样划分，胃镜下有何特征 ……………	116
胃溃疡的胃镜特征如何……………	116
胃镜下估计溃疡大小的方法有几种，溃疡的深度 分几级……………	117
何谓难治性胃溃疡，内镜下有什么特征……………	118
胃镜下如何鉴别良性与恶性胃溃疡……………	118
内镜下如何鉴别良性溃疡和凹陷型早期胃癌（Ⅲ 和Ⅲ+Ⅲc型）……………	119
胃镜下如何鉴别良性溃疡与晚期胃癌伴发溃疡 (Borrmann Ⅱ型及Ⅲ型)……………	120
胃镜下如何判断溃疡是否已愈合或复发……………	121
胃溃疡有哪些间接征象……………	122
良性溃疡与恶性溃疡在胃镜下有什么特征……………	122
良性胃溃疡癌变的病理诊断标准是什么……………	123
胃息肉与胃息肉病如何鉴别，是否可癌变……………	123
胃息肉如何分类……………	123
胃息肉的组织学如何分类……………	124
胃息肉在胃镜下有什么特征……………	124
良性息肉与息肉样癌在内镜下如何鉴别……………	125
什么是隆起型异形上皮灶，胃镜下形态特征如何 ……………	126
组织学检查如何判断异形上皮灶的异形程度………	126
什么是胃粘膜下肿瘤，胃镜下形态特征如何………	127
胃息肉与胃粘膜下肿瘤在胃镜下如何鉴别……………	127
增殖性息肉在胃镜下的形态特征如何……………	128

何谓胃平滑肌瘤，在胃镜下的形态特征如何……	128
胃异位胰腺在胃镜下的特征如何……………	129
何谓胃囊肿，常见的有哪几种……………	129
日本对早期胃癌在胃镜下如何分类……………	130
我国对早期胃癌在胃镜下如何分类……………	131
如何区别早期胃癌、粘膜内癌、中晚期胃癌及固 有肌层内癌……………	132
何谓Ⅰ型早期胃癌，内镜特征是什么……………	132
Ⅰ期早期胃癌在内镜下需与哪几种胃肿瘤鉴别 ……………	133
何谓Ⅱa型早期胃癌，其胃镜下特征是什么 ……	133
Ⅱa型早期胃癌在胃镜下需与哪些病变鉴别 ……	134
早期胃癌的预后如何，与哪些因素有关……………	134
何谓Ⅱa+Ⅱc型早期胃癌，胃镜下如何分类……	135
早期胃癌如何演变……………	136
Ⅱa+Ⅱc型早期胃癌需与哪些疾病鉴别 ……	136
何谓Ⅱb型早期胃癌？胃镜下有什么特征 ……	137
平坦型早期胃癌在什么情况下易出现误诊……	137
Ⅱc型及Ⅱc+Ⅲ型早期胃癌在胃镜下的特征如何 ……………	138
Ⅱc型及Ⅱc+Ⅲ型早期胃癌在胃镜下应与哪几种 情况鉴别……………	139
何谓Ⅲ型早期胃癌，其生命周期变化如何……	140
早期胃癌的诊断程序如何……………	141
早期胃癌的胃镜检查应注意什么……………	142
分化好的早期胃癌与肠腺上皮高度不典型增生怎 样鉴别……………	142