我为群众办实事
·基本医疗篇·

# 半月筛查出12例消化道肿瘤

## 芝罘医院消化内科不断升级，护航居民健康

**本报讯（芝罘融媒记者 云全 通讯员 张敏 摄影报道）**一根细长管子，一个高清镜头，在医生灵活操作下探入患者胃肠道内，观察生理结构、组织病变，检查炎症、溃疡，切除息肉，取出结石、异物，解除梗阻、紧急止血以及早癌筛查、手术、治疗……这是芝罘医院消化内镜中心消化内科医生的工作日常，也是一个学科跨越发展的过程。

### 消化道肿瘤能早期发现 内镜下可直接诊治

近日，芝罘医院消化内科主任牟肖梅在整理该科胃肠镜检查病例时发现，短短的半个月时间，通过检查发现出12例消化道肿瘤，这令她既感到惋惜又感到欣慰，惋惜的是有两位患者已经到癌变晚期，欣慰的是其余10位患者均为早癌，及时完成内镜下手术切除治疗，不仅挽救生命，也挽救了整个家庭。

“这10位病人无疑是幸运的，而这份幸运是完全可以复制的。胃肠镜是许多人都不愿意做的检查，却是目前能发现消化道早癌的最有效手段，也正是这项检查拯救很多人。”牟肖梅说。

患者孙先生是因为前段时间经常便血，到芝罘医院做检查。由于孙先生之前没有做过肠镜检查，医生建议他完成一次肠镜筛查，排除消化道的病变，以便及早对症治疗。但是，孙先生觉得自己并没有不舒服的感觉，为何还要花钱做肠镜检查？在医生耐心劝说下，孙先生同意做肠镜检查。

“检查结果发现，孙先生结肠的黏膜层上长了一个直径5厘米的息肉，可能局部有癌变。”牟肖梅说很多患者认为大便带血是犯痔疮，并不太在意，其实大便异常很可能是消化道癌变导致。由于检查及时，孙先生属于早期癌，经过手术治疗，基本不影响自然寿命。

为尽快彻底治疗疾病，医院消化内科决定为病人实施ESD手术，术前还邀请相关专家会诊，确定治疗方案，手术如期顺利完成。术后，孙先生仅住院3天调养即出院。“在治疗方面，早期肠胃癌首选内镜下切除，推荐的方式是内镜下粘膜下剥离术（ESD）或内镜下粘膜切除术（EMR）。我院已开展多例ESD，完整切除病灶，达到治愈效果。”牟肖梅介绍，ESD具有痛苦小、恢复快、安全性高、术后并发症少、花费低且住院时间短的优势，同时达到与外科手术相同治疗效果。

### 重视专业型人才培养 助力推动学科发展

据了解，在内镜检查、治疗过程中，很多人畏惧胃肠镜检查，从而错过最佳诊治时机，使得家属和医生深感遗憾和痛惜。为打消患者畏惧检查胃肠镜心理，科室倡导“舒适医疗”新理念，创新了“无痛”内镜检查、镜下治疗和微创手术。

牟肖梅说，芝罘医院消化内镜中心开展的“无痛”胃肠镜诊疗技术，让患者在无不适感觉的睡眠中不知不觉完成检查，结束后数分钟内就可清醒。“无痛”胃肠镜就是在进行胃肠镜检查时，由麻醉医生同时对患者实施麻醉使其处于镇静或睡眠状态，消除或减轻检查过程中的痛苦，同时又能够使内镜医生顺利完成诊疗过程的一项技术。

“我们医院麻醉手术科医生对胃肠镜检查患者采用的麻醉方法主要是静脉全身麻醉，让患者处于睡眠状态。”牟肖梅介绍，为了避免出现风险，患者在做“无痛”胃肠镜检查前，专业的麻醉医生会仔细评估患者的身体状况，对合并有严重高血压、心脏病、脑血管疾病、哮喘的患者以及过度肥胖、睡觉打鼾严重、过敏体质的患者，尤其要接受更为严格的麻醉前评估，方可判断是否适合进行这种麻醉方式，而且在检查过程中，也是由麻醉医生密切监护患者的生命体征，做到万无一失。

“我们十分重视医护的培养，包括医院麻醉医学科等相关科室医护，近几年轮流外派到同济大学附属上海市东方医院傅传刚教授那里全脱产进修学习，培育消化内镜型相关专业人才，尽量做到人尽其才，术业有专攻，同时助力推动学科发展。”牟肖梅表示科室里青年医生多，正是精力旺盛的黄金时期，经过这几年的人才培养，科室里成长起一批“内镜高手”，在各自的领域大显神通，努力为患者解除病痛。

### 消化道早癌大多“无症状” 专家建议要及早筛查

“烟台地区是消化道肿瘤高发地区，由于特殊的饮食习惯和地理环境，如高盐饮食、烧烤和腌制食物吃得较多，且吸烟率较高，因此无论有无消化道症状，建议40岁以上人群要定期做胃肠镜检查。”牟肖梅说，利用胃肠镜检查技术进行早期筛查，达到早诊、早治，是避免消化道肿瘤病情发展、减少更多痛苦的一个非常重要且有效的手段。而且，消化道肿瘤的预后与诊治时机密切相关，早发现、早治疗大多数早期肿瘤在内镜下即可获得根治性治疗，5年生存率超过90%，甚至达到治愈效果；而如果患者到了进展期胃癌才发现，即使接受了以外科手术为主的综合治疗，5年生存率仍低于30%，且生活质量低，给个人和家庭带来沉重的负担。尤其提醒40岁以上的胃癌高危人群，包括：胃癌高发地区人群；幽门螺杆菌感染者；曾经患有慢性萎缩性胃炎、胃溃疡、胃息肉、手术后残胃、肥厚性胃炎、恶性贫血等胃癌前疾病；胃肠道肿瘤患者父母和亲兄弟姐妹；存在胃肠道肿瘤其他高危因素，如长期高盐、腌制饮食、吸烟、重度饮酒等饮食习惯人群，建议及早进行消化道早癌筛查。

### 从诊断到治疗 消化内镜中心发展推动学科进步

芝罘医院消化内科（消化内镜中心）作为市级重点学科，从早期看不见的诊疗模式到如今高清摄像头下看得见的诊疗模式，从可能需要“开膛破肚”的治疗到通过自然腔道直达病灶消除病痛和隐患，从一个消化系统疾病的诊疗内科到拥有国际著名胃肠肛肠外科傅传刚教授亲自诊疗及配套国际先进设备的独立消化内镜诊疗中心，这是医疗技术改变生活见证，也是学科发展的成果鉴定。

2015年11月，芝罘医院引进国际著名胃肠肛肠外科专家傅传刚教授为荣誉院长、胃肠肛肠外科、消化内镜中心主任，并在傅教授主导下投资改造消化内科病房，新建消化内镜中心，配备世界先进的Olympus290电子胃肠镜、高清电子胃镜、放大胃镜、爱尔博电刀等以及先进的清洗消毒工作站，首推“舒适医疗”新理念，创新“无痛”内镜检查、镜下治疗和微创手术，使芝罘医院消化道疾病和消化道肿瘤内外科治疗形成多学科集团优势，给患者提供高水平医疗技术和优质医疗服务。

近年来，在傅传刚教授品牌影响下，在学科带头人牟肖梅带领下，消化内科及消化内镜中心始终坚持临床与内镜诊疗相结合，消化内科诊疗及消化内镜操作水平也逐年提升，年门诊量超过6000余人次，团队相继开展消化道早癌筛查、无痛胃肠镜检查治疗、消化道异物取出术、内镜下胃结石碎石术、内镜辅助下小肠减压管植入术、内镜辅助下鼻胃管植入术等，累计受惠患者42000余人次。其次，科室在消化系统疾病方面也建树良多，在食管、胃、小肠、结肠及腹腔内所有脏器的疾病上建立完善且有效的医疗方案，抢救大量急、危、重症病人，挽救更多患者生命，树立科室独有品牌特色。