

军医风采

内镜,深入人体内部“降妖除魔”

——访解放军第154中心医院消化内科主任赵涛

本报记者 张馨月

特约记者 温青

军医名片

赵涛,解放军第154中心医院消化内科主任,毕业于河南医科大学医学系,并于第二军医大学长海医院消化内科取得医学硕士学位,曾在长海医院消化内科内镜中心专修ERCP半年。擅长消化系统疾病的内镜诊断与治疗,包括胃肠道早癌的内镜黏膜切除,十二指肠镜治疗胆胰疾病(胆总管结石、梗阻性黄疸等),2015年3月实施了信阳首例经内镜下食管肌层切开术。

相信大家对《西游记》肯定不陌生,还记得孙悟空变成小虫子飞进铁扇公主胃里的情形吗?孙悟空在铁山公主胃里跺脚、打个滚,就疼得铁扇公主乖乖将宝扇借给他。在我们现代社会里,也有能进入胃里的“孙悟空”,那就是内镜。

内镜是消化内科医生的法宝,消化内科负责诊治的就是消化系统的疾病。内镜让医生的眼睛和手通过人体天然腔道,深入到身体内部,检查患者消化道情况,并可以通过内镜进行手术。“虽然名为内科,消化内科却不亚于外科。”解放军第154中心医院消化内科主任赵涛说。近些年来,消化内科经内镜的手术技术不断进步,与以往用外科手术解决问题的方式相比,用内镜通过人体的天然通道深入人体内部手术,创口小,病人痛苦少,手术风险和成本低,可以起到“四两拨千斤”的效果。

一台“信阳首例”的手术

你听说过有一种病能让人活活饿死吗?这种病叫“贲门失弛缓症”。

贲门,是食道和胃的接口部分,是胃上端的入口。食管中的食物通过贲门进入胃内。贲门处有肌肉能舒缩,人

在进食时,贲门肌肉松弛,食物进入胃里。不进食的时候,贲门肌肉紧缩,防止胃里食物和胃酸等反流入食管。贲门失弛缓是指食管下端括约肌弛缓不全,导致食物无法顺利通过而滞留,从而逐渐使食管张力、蠕动减低及食管扩张的一种疾病。

2015年3月,一位明港的24岁小伙子在哥哥的陪同下来到解放军第154中心医院消化内科,找到赵涛主任就诊。本应年轻力壮的小伙子却显得十分消瘦。哥哥说,弟弟根本吃不下去饭,连喝稀饭都要站着才行。两年了,眼看着好好的人,这样下去非饿死不可。一家人心急如焚,四处打听,经由同乡介绍,才来到解放军第154中心医院找到赵涛主任。经过内镜检查,赵涛确诊病人为贲门失弛缓症。仔细研究患者的病情和病历资料,赵涛决定对该患者采用目前国际先进的经内镜下食管肌层切开术(英文简称POEM)来根治患者的贲门失弛缓症。POEM手术自2008年9月一经问世,即引起全世界各国消化内镜医生的浓厚兴趣。迄今,全世界约完成1500例,2010年引入我国,已经成为治疗贲门失弛缓症的首选术式。

于是,为了完成这个高难度的手术,该院医疗组专家们高度重视,在术前做了充分的准备,经过多次讨论精心设计内镜手术方案。2015年3月9日,在消化科和麻醉科通力协作下,由赵涛主任主刀,手术耗时两个小时,按计划顺利完成!术后小伙子吞咽功能明显改善,他激动地握住赵涛的手,说:“感谢赵主任,我又有福气吃遍天下美食了。”虽然手术很成功,赵涛还是让患者留院观察了半个月,目前患者术后恢复情况良好,正常进食。POEM微创手术克服了传统内镜和手术的诸多不足,而且手术时间短、创伤小、恢复快、疗效可靠,充分体现“微创治疗”的优越性。

此次解放军第154中心医院消化内科信阳首例POEM手术的成功开

展让该院消化内镜微创技术水平又上了一个新台阶!

“发现一例早癌,拯救一个家庭”

随着现代社会的进步,人类的生存的自然环境改变以及现代社会不健康的生活方式,导致癌症的发病率越来越高。但是,到患者有所察觉再去检查的时候,一般都已经是癌症中晚期了,治愈非常困难。所以在癌症早期的时候,能够发现癌变组织及早处理,等于将患者拉离死神的陷阱。

“发现一例早癌,拯救一个家庭。”赵涛主任时常记得他的老师李兆申说过的这句话。在该院消化内科,医生会为每一位前来做内镜检查的患者留心观察胃肠道有没有癌症的迹象。

2015年3月,一位60多岁的男性患者胃部不适到该院消化内科做胃镜检查。胃镜进入胃里,发现有息肉。赵涛在缓慢退镜经过贲门口时,发现此部位内镜染色异常,有肿物,高度怀疑恶性肿瘤。经过样本检验确定是肿瘤,而且突破胃黏膜下层,长到了胃的肌层,不能在消化内科用内镜黏膜下剥离术(ESD)处理,于是病人及时转到外科进行治疗。

从2012年至今,已经有十几位病人在该院消化内科发现早癌,并运用国际先进的ESD(内镜黏膜下剥离术)手术清除了位于胃肠黏膜层的癌变组织,将癌症扼杀在萌芽状态。“这些被发现患早癌的患者往往觉得意外,然后便会庆幸。与发现癌症前来诊治的患者相比,从发现癌症到治愈,早癌患者没有太大的情绪波动,也许他们还没有清醒的意识到发现早癌的意义,他们已经与癌症擦肩而过了。作为医生,让我们有成就感的不是患者的感激涕零,而是我们又一次为一个生命争取了机会。”赵涛主任骄傲地说。

患者的需要至上

赵涛主任说:“医学的发展总是

滞后的,我们总是发现了病症才能去研究怎么治愈。所以其实医学是在做人力所能及的事,作为一名医生也是如此。我们不能百分之百治愈所有病人,我们能常常给予的是一颗关照患者的心,我们要根据患者的情况给予患者最优的治疗,患者的需要至上!”

2012年,一位60多岁的女患者右上腹疼痛,伴有发烧、黄疸,情况紧急,来到该院急诊。经检查,患者是因胆结石引起的急性化脓性胆囊炎。病人的儿子见母亲的情况焦急万分,他告诉赵涛,其实他母亲患胆结石近3年,只是血小板指数较低,到很多医院检查都建议药物保守治疗。赵涛仔细阅读了患者的病例和检查结果,觉得只有做手术,病人的病情才能够缓解。赵涛决定采用经内镜逆行性胰胆管造影术(ERCP),同时备好术中出血的一切措施。因胆管与十二指肠的乳头部位相通,将十二指肠镜插至十二指肠降部,找到十二指肠乳头,在乳头部位开一个小口,考虑到患者的血小板指数较低,赵涛采用对血管伤害较小的球囊扩张的办法将开口处缓慢打开,同时观察病人出血情况。与赵涛预先的料想一样,由于是微创手术,又采用对血管伤害小的方式,摘下球囊的时候患者已经止住了血,于是很顺利地胆管中取出结石,手术成功!

与一般追求检查速度不同,赵涛要求内镜的退镜检查的时间不得低于6分钟。“退镜低于6分钟,很可能会有漏诊。在时间允许的情况下,退镜最好10分钟。”赵涛说。

在胃肠镜室,时常可听见医生护士轻声细语地安慰、指导病人,帮助病人克服做内镜检查的恐惧。赵涛说:“只有病人放松下来,才有利于我们更仔细地检查;医生内镜做得越熟练,病人的感觉越好,这也是作为消化内科医生独有的一种潇洒!”

军民携手抗击“蜱虫病”

本报特约记者 温青

3月14日深夜,商城城关镇张某被急诊送进解放军第154中心医院,他是该院今年收治的第一例发热伴血小板减少综合征(又称“蜱虫病”)患者。

提起张某,其主治医生袁春记忆犹新:“他是从商城一家医院转院来的,入院时病情很严重,连续发热数天,并伴有咳嗽、乏力、咳血、胸闷、胸痛等症状,胸部X片提示:肺部感染。”袁医生向记者描述了病人入院时的情形。

经过一番精心治疗,患者在入院7天后便康复出院了。

然而,这由此揭开了我市2015年抗击“蜱虫病”的序幕! 张某虽已痊愈,可是“蜱虫病”带给当地人的恐惧心理却不能轻易抹去。特别是接下来的五六月份又将是“蜱虫病”的发病期,为了稳定民心,保民健康,154医院院长秦书理、政委杨

小兵高度重视对“蜱虫病”的防治工作,专门与信阳市卫生部门领导沟通协调,很快组织该院专家到平桥、商城和新县等蜱虫多发区,积极宣传“蜱虫病”的预防常识,走乡串户给乡亲们讲课,努力消除人们的恐慌心理,提高群众防病知识水平。

在下乡宣讲“蜱虫病”的预防时,70岁高龄的李某连续发热5天,呕血1天,并伴有全身酸疼、乏力、恶心等症状,引起了该院感染科副主任袁春的关注。李某所在的村卫生所医生按普通感冒对其治疗了3天,效果不佳,病情没有好转的迹象。作为一名传染病专家,袁春敏感的神经被触碰,他脑海里第一反应:疑似“蜱虫病”患者。之后李某被急诊送进154医院感染科。袁春迅速组织医生共同诊断,在确定其为发热伴血小板减少综合征后,果

断制定治疗方案,紧急施救。终于,经过一番治疗,李某的病情有所好转……

针对部分乡村医生对“蜱虫病”了解不全面,在市卫生局的协助下,军民携手,大力开展群众性科普教育活动。4月2日下午,解放军第154中心医院在市卫生局和市医学会的协助下,邀请军事医学院刘玮教授、北京大学卢庆彬教授等全国权威“蜱虫病”防治专家为全市乡级卫生院“蜱虫病”防治骨干进行培训。

为了不漏掉每一个角落,该院还派遣治疗经验丰富的感染科专家崔宁、袁春等人,深入到偏远乡镇基层卫生室、卫生院,对该病的发病机理、临床特征等内容进行全面系统的讲解,对其临床表现、预防措施等内容进行



图为解放军第154中心医院邀请军事医学院刘玮教授、北京大学卢庆彬教授等全国权威“蜱虫病”防治专家为全市乡级卫生院“蜱虫病”防治培训。 温青 摄

了深入细致的介绍。除了形式多样的理论授课,他们还组织易感染“蜱虫病”的偏远乡镇基层医生到该院学习进修,提升了市基层医务人员防治传染病水平,降低了“蜱虫病”的发病率,赢得了老区人民无限的信任和由衷的感激。