

# 一年完成3万多例 胃肠镜检查 儿童也能顺利开展 这支团队 为全年龄 消化道患者 带来新希望

“孩子老是大便出血，医生说要做肠镜，我们还担心会不配合。没想到睡了一会儿就好了，还真发现里面有个息肉，及时拿掉，真是太感谢了！”近日，黄女士的女儿因为便秘、大便反复出血半年，来到浙江大学明州医院就诊，该院消化内科专家林琪、施苏林为小患儿在全麻下实施肠镜并摘除息肉，遏制了病情的进一步发展。

据了解，浙江大学明州医院消化内科在儿童消化系统相关内镜检查及治疗方面十分擅长，而此项技术在全市其他医院却少有开展。儿童消化内镜检查技术要求高，非一朝一夕可练就，这依托于该院成熟的消化内镜技术，在该院副院长、消化内科主任兼内镜中心主任林琪的带领下，这支团队走出了颇具成人、儿童消化系统疾病诊疗特色的道路。去年，该团队共完成3万多例胃肠镜检查，这也从某种角度反映出该院诊疗水平在区域内举足轻重的地位。



▲浙江大学明州医院副院长、消化内科主任兼内镜中心主任林琪为患者进行检查。



儿童消化内科施苏林副主任医师(中)对小患儿进行治疗。



浙江大学明州医院消化内科医护团队合影。

## 5岁女童肠道发现1.5厘米息肉，睡了10分钟就无痛切除

5岁的欢欢(化名)断断续续便血已有半年之久，偶尔还会出现便秘、腹痛的症状。家人刚发现这个问题时，曾带着她去当地医院看过几趟。药吃了不少，但就是治标不治本，便血的问题仍没能解决。其间，他们还发现有时欢欢的肛门口会有一块“多肉”。

为了彻底弄清并解决欢欢的便血问题，夫妻俩便带着孩子来到上级医院就诊。医生怀疑是消化道息肉，需要通过肠镜检查来确诊。由于该院无法实施儿童消化内镜下息肉切除手术，就建议欢欢父母来到浙江大学明州医院就医。

接诊的儿童消化内科施苏林副主任医师在对患儿进行详细询问及常规检查后，凭借着多年的临床经验，也高度怀疑是肠息肉。他告诉

家长：“孩子需要做肠镜检查，一来明确诊断，二来如果发现真的存在息肉，可以在内镜下立即切除，不必让他承受二次检查。”

在做完充分的准备后，欢欢被推进了内镜室，手术正式开始。细小的肠镜在医生的稳稳操作下，由肛门进入肠道。

随着肠镜的进入，施苏林在距肛门约7厘米处终于发现了一块直径1.5厘米的圆球形息肉。

林琪精准地在黏膜下注射，用圈套器套取肿物，高凝电切，创面钛夹缝合，仅仅10分钟，便顺利地将息肉完整切除。

值得一提的是，手术全过程采用静脉麻醉，欢欢在睡眠中完成手术，不痛苦，手术无切口。如今，经过后期调理，欢欢已经康复出院，便

血的问题得到了彻底解决。

记者在采访中了解到，儿童消化内镜在明州医院已得到广泛普及和开展。

施苏林告诉记者，对于儿童消化系统疾病而言，消化内镜已是一种安全有效的诊疗手段。但由于儿童胃肠腔道狭小、操作困难、胃肠壁薄、容易穿孔以及配合困难等原因，操作的风险相对成人明显增高。

明州医院内镜中心，专门开设集儿童胃肠镜检查 and 内镜下治疗于一体的消化内镜室，可顺利完成食管、胃、十二指肠、结肠疾病(炎症、溃疡、出血肿瘤、憩室异物等)的诊断，同时完成病变的影像记录、内镜下活检、止血、异物的钳取、幽门螺杆菌(Hp)检测等。

## 麻醉不会影响记忆力和智力发育，6周岁以上有症状儿童可考虑检查

家长普遍比较关心儿童麻醉的问题。林琪解释，孩子做无痛胃镜时使用的麻醉药，是临床上常用的麻醉药，具有作用快、时效短、苏醒快、干扰小、副作用小等特点，对身体和脑细胞不会造成损伤，不会影响记忆力和智力发育。

麻醉过程中麻醉师全程在场，会进行严密的生命体征监测，包括血压、心率、血氧饱和度等，确保麻醉安全。那么，哪些孩子需要做胃镜检查呢？

反复发作性呕吐；

咽下困难、吞咽疼痛及胸骨后烧灼感者；

原因不明的腹痛，反复发作，多为上腹痛、脐周痛；

婴幼儿无原因的夜间哭闹或吃奶后哭闹、拒食等；

原因不明的上消化道出血；

对部分上消化道出血、食管静脉曲张、息肉及异物等进行治疗，胃扭转复位；

不明原因的贫血、消瘦等；

有明显的消化道症状，如常呕吐、厌食、反酸、嗝气、上腹饱胀等；

某些上消化道疾病的定期随访复查，药物治疗前后或手术后疗效的评价；

X线钡餐检查发现有溃疡或充盈缺损、息肉或肿块等，但不能确定其性质者。

目前，该院已针对6周岁以上的儿童顺利开展多例内镜下息肉切除手术，内镜诊疗水平不断提升。同时，该团队对儿童炎症性肠病的诊疗也有成熟的经验。如果孩子出现经常性腹泻、腹痛、有明显的体重下降，建议及时到儿童消化内科就诊，以免延误病情。

## 三兄弟先后被查出胃癌，公益胃肠癌筛查及时扼杀恶性肿瘤

儿童消化内镜的熟练开展离不开整个团队的沉淀与积累，更离不开核心人物——宁波市医学会消化内镜分会副主任委员林琪的用心经营。他着力于帮带人才队伍，积极参与消化及消化内镜诊治新技术和新理念的推广，尤其是在早癌筛查方面。

消化道肿瘤早发现、早治疗，可以大大提高治愈率，减少死亡率。但由于消化道肿瘤早期通常没有特别的症状，或者症状轻微，往往不会引起重视，贻误了早期治疗的时机，通过早期筛查实现早期发现、早期治疗，对消化道肿瘤的治疗来说重要性毋庸置疑。王家三兄弟就是早诊早治的受益人。

去年4月，该院发起胃肠癌筛查

公益项目，对符合条件的群众登记预约免费做胃肠癌筛查。60岁的老王在筛查中被查出胃部肿瘤，尚处于早期。经过手术切除，恢复良好。出院前，林琪提醒他，恶性肿瘤的发病与家族史有关，建议他让两位亲兄弟也一起来检查。

听了小弟的劝说，二哥及时检查，也被查出胃癌，唯独大哥不为所动。他认为自己不痛不痒，不可能这么倒霉。直到两兄弟反复劝说，好不容易才说服了他。

经过检查，王家大哥被确诊为胃癌中晚期。当时，距离三弟被查出已经过去一年。林琪怀疑，大哥的病情经过这段时间又进一步恶化。

据林琪介绍，我国是消化道恶性肿瘤高发国家，以胃癌为例，每年

新发病例约占全球44%，死亡病例约占全球49%。

目前确诊的癌症患者多为中晚期病人，不仅治疗费用昂贵，治疗效果不佳，更导致病人的巨大痛苦和家庭沉重的经济负担。如果能进行有效筛查，及时发现癌前病变及早期癌症，再经过有效治疗，就能比较有效地阻断癌前病变的发展和治愈癌症。

去年以来，该院已开展近400例公益筛查。结果显示，60%的群体有萎缩性胃炎、肠息肉等癌前病变的症状，需要跟踪随访。

另外，林琪团队在食管癌、胃癌等消化道恶性肿瘤也有成熟的治疗经验，早期患者可以实现不吃药、不化疗，在内镜下根治切除。

记者 陆麒雯 通讯员 姚璐璐