

胃肠外科专科检查与用药

检查标准主要内容

- ◆ 专科检查目的、方法、注意事项、临床意义
- ◆ 专科药物的目的、作用，副作用，注意事项
- ◆ 专科护理技术操作规范

专科检查

- ◆ 胃镜
- ◆ 肠镜
- ◆ 腹部平片
- ◆ 碘造影
- ◆ 肛门镜检

专科检查----胃镜

- ◆ 胃镜检查的全名为上消化道内视镜检查，它是利用一条直径约一公分的黑色塑胶包裹导光纤维的细长管子，前端装有内视镜由嘴中伸入受检者的食道→胃→十二指肠，藉由光源器所发出之强光，经由导光纤维可使光转弯，让医师从另一端清楚地观察上消化道内各部位的健康状况。必要时，可由胃镜上的小洞伸入夹子做切片检查。全程检查时间约10分钟，若做切片检查，则需20至30分钟。

胃镜----目的

- ◆ 检查食管、胃、十二指肠的炎症、出血、溃疡、良性肿瘤、恶性肿瘤等，可以及时发现早期胃癌，食管癌，可以为患者争取宝贵的治疗时间。

胃镜----目的

- ◆ 能直接观察到被检查部位的真实情况，更可通过对可疑病变部位进行病理活检及细胞学检查，以进一步明确诊断，是上消化道病变的首选检查方法。

胃镜----目的

- ◆ (1) 食管炎：一般在内窥镜下将食管炎分为轻度、中度和重度三类。
- ◆ (2) 食管溃疡：糜烂是指食管粘膜有上皮组织缺损。如果病变达粘膜下层和固有肌层，称溃疡。
- ◆ (3) 食管静脉曲张：食管静脉曲张在内窥镜下呈蓝色或青色，形态呈蛇形或半球形，沿食管长轴分布。
- ◆ (4) 食管癌。
- ◆ (5) 胃溃疡：胃溃疡基本形态的特点是粘膜缺损，溃疡底部盖有白色苔，边缘有水肿、充血等炎性反应，并可出现向溃疡集中的粘膜皱壁。
- ◆ (6) 胃癌：它一方面可以发现早期胃癌，同时又能鉴别良性和恶性溃疡。它也可以确定胃癌的类型，并可追踪观察癌前病变。
- ◆ (7) 十二指肠炎：在内窥镜检查时可见粘膜充血、水肿、粗糙不平，点状出血、淤点或淤斑，点状或者斑片状糜烂，粘膜可见血管显露或者是粗大皱襞及

胃镜----准备

- ◆ 进行胃镜检查，为了清楚的看到消化道的粘膜、必须使被检查部位很干净，即没有食物也无血块残存。
- ◆ 在上午作胃镜检查，在检查前一天晚上8时以后，不进食物及饮料，禁止吸烟。前一天晚饭吃少渣易消化的食物。因为病人即使饮少量的水，也可使胃粘膜颜色发生改变，如在显著萎缩性胃炎的本色病变，饮水后胃粘膜可变为红色，使诊断出现错误。如果下午作胃镜，可让病人当天早8点前可喝些糖水，但不能吃其他东西，中午不吃东西。

胃镜----准备

- ◆ 为幽门梗阻病人，在检查前一天晚上必须进行洗胃，彻底洗清胃内容，直到冲洗的回流液清晰为止。在洗胃后胃管抽出以前，病人采取头低足高仰卧姿势，以使胃内残留液完全排出。不能在当天洗胃，因为洗胃后能使胃粘膜颜色改变。如果已做钡餐检查，此钡餐钡剂可能附于胃肠粘膜上，特别是溃疡病变的部位，使纤维胃镜诊断发生困难，故必须在钡餐检查**3**天后再做胃镜检查。

胃镜前注意事项

- ◆ 病人与医生要合作，进入检查室后，松开领口及裤带，取下假牙及眼镜，取左侧卧位。入镜后不能用牙齿咬镜，以防咬破镜身的塑管，身体和头部不能转动，以防损坏镜子并伤害内脏。如有不适情况，病人忍耐一段时间，实在不能忍受，可用手势向施术者示意，以便采取必要措施。

胃镜后注意事项

- ◆ 1.检查完毕后病人坐起，并吐出唾液，由于检查时注入空气，病人会有腹胀或暖气。因咽部麻醉作用未消失，检查后2小时内不能饮食，2小时后可先试吃流质食物，再逐渐过度到其它食物。
- ◆ 2.咽部可能会有疼痛或异物感，可口含碘喉片、草珊瑚含片等，症状可减轻或消失。
- ◆ 3.做了活检的患者（特别是老年人），检查后1—2日内，应进食半流质饮食，避免刺激性饮食，以免诱发创面出血，并注意是否有黑便，如出现黑便要及时到医生就诊。

专科检查—肠镜

- ◆ 肠镜检查是经肛门将肠镜循腔插至回盲部，从黏膜侧观察结肠病变的检查方法。是如今诊断大肠黏膜病变的最佳选择，它是通过安装于肠镜前端的电子摄像探头将结肠黏膜的图像传输于电子计算机处理中心，后显示于监视器屏幕上，可观察到大肠黏膜的微小变化。



专科检查----肠镜

目的:

- ◆ 1、原因不明的下消化道出血。
- ◆ 2、原因不明的慢性腹泻。
- ◆ 3、原因不明的腹部肿块，不能排除大肠及回肠末端病变者。
- ◆ 4、原因不明的中下腹疼痛。
- ◆ 5、疑有良性或恶性结肠肿瘤，经X线检查不能确诊者。
- ◆ 6、疑有慢性肠道炎症性疾病。
- ◆ 7、钡剂灌肠或肠系检查发现异常，需进一步明确病变的性质和范围。
- ◆ 8、结肠癌手术前确定病变范围，结肠癌、息肉术后复查及疗效随访。
- ◆ 9、原因不明的低位肠梗阻。

肠镜前注意事项

- ◆ 接受此检查需要作肠道准备。
- ◆ 1、检查前三天宜吃无渣或少渣半流质饮食，不吃蔬菜、水果。若疑为肠息肉，准备做电切术者禁食牛奶及乳制品。
- ◆ 2、检查头一天晚上开始服用磷酸钠盐2包，每包冲温开水750ml，第一包晚上服用，另一包次晨4--6点开始服用，直到排出物为清水。如排便中仍然有粪渣，如出现恶心、呕吐，应告诉医生或护士，必要时给予清洁灌肠。
- ◆ 3、有严重心脏病、心肺功能不全、严重高血压、急性腹泻、严重溃疡性结肠炎、结肠克罗恩病、腹膜炎、妊娠、精神病，腹部曾多次手术且有明显粘连者禁止做此项检查

肠镜后注意事项

- ◆ 1、取活检或息肉电切除术后请您绝对卧床休息，三天内勿剧烈运动，不做钡灌肠检查。息肉电切除术后，医生根据患者的情况，一般禁食三天，给予静脉输液。如无排便，情况满意，便可以出院。
- ◆ 2、初期因空气积聚于大肠内，患者可能感到腹胀不适，但数小时后会渐渐消失。如腹胀明显，应告诉医生或护士，医生会作相应的处理。
- ◆ 3、如无特殊，可取普食或根据医嘱进食。
- ◆ 4、若出现持续性腹痛，或大便带出血量多情况，应及时告诉医生，以免出现意外。

专科检查—腹部平片

- ◆ 腹部平片是不用引入任何造影而拍摄的腹部照片，当某种脏器因疾病而发生钙化或有不透X线的异物、结石，或腹腔内有游离气体出现，肠腔内气体、液体增多或肠管有扩张时，就会出现密度高低的差别而在照片上显示出来。

专科检查—腹部平片

◆ 目的、意义

- ◆ (1) 消化道肿瘤、炎症、外伤引起的消化道穿孔。
- ◆ (2) 肠梗阻，并可鉴别是机械性肠梗阻还是麻痹性或是绞窄性肠梗阻。
- ◆ (3) 腹膜炎。
- ◆ (4) 腹腔脓肿。
- ◆ (5) 腹腔肿块。
- ◆ (6) 消化道不透X线的结石。
- ◆ (7) 腹部异常钙化，如腹腔淋巴钙化、肝包虫病的钙化。脾脏、肾和肾上腺、胰腺等脏器有肿瘤、结核、寄生虫和炎症时均可发生钙化，可根据钙化的形态、部位作出诊断。

专科检查—腹部平片

◆ (8) 可观察腹腔内脏器(肝肾脾等)的轮廓、位置和大小改变。例如肝脏肿瘤、包虫病、囊肿等病变可使肝脏轮廓发生改变，并且其体积可以增大。肾盂积水、多囊肾和肾肿瘤可使肾影增大。一侧肾发育不全和肾动脉狭窄可使肾影缩小。

(9) 可根据腰大肌影像是否肿大、模糊，腰椎有无侧弯，椎体骨质有无破坏来诊断腰椎结核、肾周围脓肿等。

(10) 腹部平片对诊断新生儿消化道畸形亦有很大的意义。如食管闭锁时，胃肠道内可无气体。幽门狭窄时，则胃扩大充气，而肠管内气体少或无气体。先天性小肠狭窄时，闭锁以上的肠管内充气扩张并有液平面形成，而闭锁以远的肠管内无气体。肛门闭锁和胎便性腹膜炎都能在腹部平片上有所表现。

(11) 腹部平片可观察胎儿的位置、形态、大小和数目。

(12) 可观察金属避孕环是否存在，及其位置和形态等。

专科检查—腹部平片

- ◆ 不完全性肠梗阻X片上可见梗阻点以下肠腔内可有少量积气和积液，梗阻点以上的肠曲扩张程度稍轻
完全性肠梗阻X片上可见梗阻点以上的肠曲扩张程度较重，梗阻点以下无积气和积液

腹部平片注意事项

◆ 1、在摄片前3天，不宜用X线显影的药物，如含铁、碘、钡钙等制剂，以及不易溶化的药物。

2、检查前2天服用活性炭片，用来吸附肠道里的气体。检查当天早晨禁食，尽量排空大便。

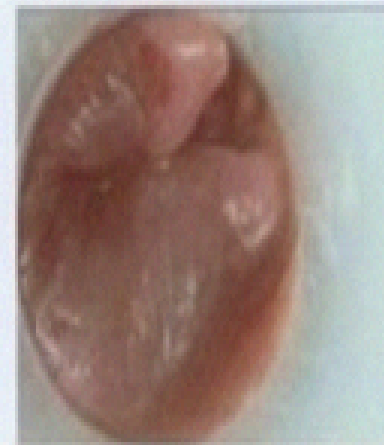
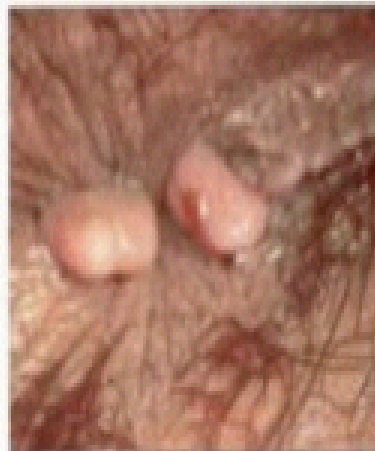
3、检查前一天晚上服用番泻叶，帮助排便。

4、检查当天早晨禁食，尽量排空大便。

5、如有输尿管结石、由于大便的影响可能显影不明显，故在拍平片前给予清洁灌肠。

◆ 6、不合宜人群：孕妇，

专科检查----肛门镜检



传统检查方法的弊端

- ◆ 医生戴上手套，或食指戴上指套，指套上涂润滑油，然后将食指慢慢地伸进患者的肛门内检测疾病。凭医生的感觉及经验来判断病症，不能清晰、准确、直观的了解病情，不能清晰地观察到病灶部位，容易造成漏诊、误诊等问题。

肛门镜检----作用

- ◆ 智能检查：数字彩屏显示，图像可冻结、储存、再现、治疗前后对比，彩色打印结果，及病历管理，查询等。技术优势：医患双方清晰、准确、直观的了解病情，避免误诊、误治，从而为临床治疗提供可靠依据。技术突破：可对肛肠内部深层病灶部位进行图像采集、实时诊断，打破传统肛门镜检查 and 肛门指诊容易误诊的弊端。

肛门镜检----术前准备

- ◆ 1、检查前三天饮食宜清淡，前一日不要吃富含纤维的蔬果，检查当日禁食。
- ◆ 2、肠道清洁的方法很多，每个医院用药都不一样。应按医嘱进行肠道准备(特别是进行无痛肠镜检查者)。口服药物清洁肠道者，服药后要多饮水，最后排出大便呈清水或淡黄色，无粪渣，为最佳的肠道清洁效果。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/155002112012011314>