打造专业化一站式现代消化内镜中心

医师报讯(融媒体记者 裘佳)提高早癌检出率是降低消化道癌症死亡率、改善预后的关键。然而,《胃癌诊疗指南(2022 年版)》显示,我国早期胃癌占比很低,仅约20%,大多数发现时已是进展期,总体5年生存率不足50%。作为一家三级甲 等综合性医院,山东第一医科大学第一附属医院(山东省千佛山医院)早期胃癌检出构成比高达 69.1%,无痛占比 95%。此外 医院消化内镜科在专科化建设、操作间设置、人才培养等方面都别具特色,对消化道早癌诊治拥有一套成熟的规范化、全链 条流程。为此,医师报特邀**山东第一医科大学第一附属医院(**山东省千佛山医院**)消化内科主任李国栋教授**分享医院现代消 化内镜中心建设经验。



专业化、全员化、一站式服务 提高消化道早癌检出率

"现代消化内镜中心的功 能定位最重要的一点就是消化 道肿瘤的早诊早治。"李国栋 教授认为, 要实现这一功能定 位,首先要做到专业化。如今 的消化内镜发展越来越像一个 学科,能实现疾病防、筛、诊、 治、康、研,有自己完整的诊断、 治疗、随访体系。"山东第一 医科大学第一附属医院(山东 省千佛山医院)是山东省最早、 也是国内最早一批建立专业消 化内镜科的单位, 我们一直把 消化内镜当做事业来做。"

全员化是另一项要求,早 癌检出是一项团队工作,每位 团队成员都献出自己的努力才 能把工作做好。"我们的口号 是:一个完美的内镜检查从预 约开始。"李国栋教授介绍,

"预约时的医患护患交流、肠 道准备,进到内镜中心检查, 术前胃微环境准备,翻身等都 要做到医护良好的配合。因此, 我们前主任贾欣永一直强调医 护配合,并且在医护绩效分配 上给护理做了适当倾斜,提高 护理人员积极性。医生作为学 科发展引领的主体, 更强调知 识、技能学习,科室每天早上 有10分钟前沿、指南学习, 每周三病例讨论,坚持了十余 年。贾欣永主任有胸怀、有格 局,能够言传身教,形成为年 轻人着想的科室文化, 为年轻 人创造最好的成长空间, 因此 我做了科主任后,也致力于把 这种理念传递下去,做好人才 梯队的培养。"

打造一站式服务是我们坚

持的理念。李国栋教授表示, 一站式服务体现在预约、检查、 诊断治疗、随访的全流程,形 成一个闭环管理,大大提高了 患者便利度, 节约时间和金钱 成本。"我们在前台设置了一 个内镜岗、两个护理岗、一个 麻醉医生岗, 所有预约、评估 一站式完成,不让患者来回奔 波。结肠息肉目前检出率很高, 如果没有禁忌情况下息肉直接 切除, 而不是取活检退出来再 做第二次, 节约了患者的时间 和金钱成本。如黏膜下病变, 有时需做超声内镜, 我会提前 给患者讲明白, 护理会提前做 标记,安排到有超声内镜的操 作间。每天下午设置一个解读 报告的医生,做报告解读、手 术谈话。延长随访环节,根据

治疗的 不同,有 专人在术 后 2 周、4 周、3个月、 半年、1年时 进行随访。" 李国栋教授自 豪地表示,这些 经验得到了国内 同行们的认可, 今 年已有20多个来自 全国各地的团队来科

"早癌诊断治疗和 筛查其实并不是一个很难 的事情,关键在于如何把 所有工作细节化,真正实践 下去, 并坚持下来, 这才是 难点所在。"

技术和经验下沉基层 更好地服务患者

"县域医院是未来早癌筛查主力 军,提升县域医院诊疗均质化,对于 提高整体早癌检出意义重大。"为 此,李国栋教授团队开展了很多紧 密型医联体帮扶工作。"山东医 科大学第一附属医院消化内镜工 作站是在贾欣永主任带领下建立 的。我们每周或每两周会派人 去对口医院帮扶, 主要包括规 范胃肠镜检查、指导医护配 合等,把我们的一些经验'移 植过去'。"

> 提起帮扶工作,李国栋 教授认为, 主动性、内驱 力更为重要。"我们能带 下去的只是技术和经验, 更多的需要县域医院内 部的重视,科室主任发 挥主动性,积极争取 医院的支持。因此我 们合作前都会和科 室主任、领导沟通 配合,希望领导重 视消化内镜,有 设备、制度支持, 建立起持续联 系,真正实现 帮扶效果。"



扫一扫 关联阅读全文

医师

关注前沿 保持学科旺盛生命力

关注学科前沿是学科保持旺盛 生命力的重要手段。除了内镜传统 技术,李国栋教授关注了NOTES 技术、经盲肠内镜下阑尾切除术、 超声内镜胆管引流/胰管引流、超 声内镜与 ERCP 融合治疗胆胰疾病 等前沿技术。新的内镜平台也是团 队关注的重点之一,希望未来能有

类似于外科达芬奇机器人一样的成 孰内镜机器人。

李国栋教授认为人工智能对 于消化内镜能解放很多医护劳动 力,对于县域医院消化内镜医生 来说又是提高内镜诊疗均质化的 帮手。"人工智能方面,我们正 在使用和测试奥林巴斯的一款鹰 眼系统,确实在下消化道肿瘤中 腺瘤的发现对医生的提示作用很 明显,息肉检出率、腺瘤检测都 有很大提高。"

团队还开展了一些针对临床 问题的研究,如ERCP术后胰腺 炎的预防, 哪些患者适合胰管支 架,哪些患者适合药物预防;消

做24 h急诊内镜等,都需 要临床试验去证实。此外对 于肠镜方面肠道准备,正在 探索配合代餐减少泻药饮水 量,期待减轻患者肠道准备的 痛苦经历,同时又保证腺瘤、息 肉检出率。

化道出血, 哪些患者需要

影响百万大众的新媒体矩阵传播平台

敬请订阅2025年《医师报》

最大化实现医生社会价值

★ 发扬医学人文精神

★ 关注学科进展

★ 讨论医师关注话题

★ 传播主流医学信息





共铸医学影响力

年价288元 全年48期 单价6.0元

▼ 全国邮局网点均可订阅 ▼ 邮发代号: 1-351 ▼ 服务热线: 010-58302970 ▼ www.mdweekly.cn