

消化内镜检查的种类

▲ 信阳市第四人民医院 刘莹莹

消化道内镜检查技术是消化学科近二十年以来发展最快的领域，开辟了消化系统疾病诊治的新纪元。应用消化内镜检查可以直接观察到消化腔内的各类病变，并且可以取活组织做病理检查。

然而，很多患者的潜意识里都认为消化内镜检查就只有胃肠镜检查，其实这种观点是不对的，消化道内镜的检查种类还有很多。

本文为大家科普消化内镜检查的知识，让大家做到心中有数，消除大家心中的疑问。

胃镜检查

普通胃镜 检查过程中患者意识清楚，能感觉到检查的全过程，会有恶心、呕吐等不适症状。心肺功能正常、耐受力较好的患者，通常可使用普通胃镜，术前会给予局麻药物，减少患者恶心、呕吐反应。

无痛胃镜 对于难以耐受检查的患者，无痛胃镜通常是首选方法，术前需要进行全身的麻醉，患者在检查过程中一般没有痛苦的感觉。

肠镜检查

肠镜广义上分为小肠镜、结肠镜、乙状结肠镜、直肠镜等，顾名思义是肠镜的检查部位有所不同。

胶囊内镜检查

这是一种无创检查方法，是作为胃肠道疾病，尤其是小肠疾病的首选诊断方法。在检查过程当中，患者需要口服带有内置摄像头和信号传输装置的胶囊，并将图像传输到患者携带的图像记录器进行记录。

超声内镜检查

超声内镜检查是一种将内镜技术与超声技术相结合的一种检查方法，不仅可以直接观察胃黏膜，还可以获得胃壁各层次的组织学特征，以及肝胆胰、结肠等邻近组织或器官病变。

超声内镜目前在临床上可用于确定消化道黏膜下肿瘤的起源与性质、判断消化系肿瘤的侵犯深度、诊断肝胆胰系统肿瘤或炎症

性病变、结肠及纵隔病变等，必要时还可对可疑部位取活组织进行病理学检查。

此外，超声内镜检查还可以进行胃肠道止血、切除病变组织等治疗。

十二指肠检查

十二指肠检查一般包括消化道钡餐、胃镜检查、十二指肠镜、ERCP（经内镜逆行胰胆管造影）检查。十二指肠检查不舒服的患者，要注意保持良好的饮食习惯和生活习惯，日常避免刺激性、油腻等的食物，忌浓茶、咖啡、巧克力、烟酒等。同时，应积极就诊，配合医生进行相关检查和治疗。

逆行胰胆管造影

这是诊断患者胆道和胰腺疾病的重要手段。并且还能对十二指肠乳头肿瘤进行直接观察并活检。

以上就是关于消化内镜检查的科普知识，大家一定要牢记于心。消化内镜对消化道早期肿瘤及胆管、胰腺疾病的诊断具有重

要作用，可经附带激光共聚焦装置可获取消化道黏膜的显微结构而直接观察黏膜的病理变化，经附带超声扫查探头可诊断消化道管壁病变大小、组织来源、侵犯深度。同时，借助 X 线造影可获得胆管、胰管的放射影像以诊断胆道、胰腺疾病。

需要注意的是，无论是哪种检查，一定要保持放松的状态，严格遵医嘱来确定进食的时间，饮食要禁辛辣刺激性的食品，如辣椒、大蒜等，以免加重胃黏膜的刺激。检查后要有家属陪同在身旁，避免开车等危险性活动。

同时，要按照医生的要求及时去医院进行有必要的复查，可以及时了解疾病的最新进展，这一点是非常重要的。不要把每次的检查当成一种负担，要有耐心，积极配合好医生，才会有更好的恢复效果。

此外，有些患者可能会因为检查问题出现焦虑、烦躁等情况，家属应给予必要的安慰，消除患者不良的情绪，帮助患者降低精神压力，树立战胜疾病的信心。

了解核磁共振成像 不再谈“核”色变

▲ 西华县人民医院 吴磊

纤维支气管镜由于其安全可靠、创伤小，在肺部疾病的诊治中扮演重要角色。这令许多肺部疾病的病因得以确定，同时许多肺部疾病也得到了相应治疗。然而，这是一种有创的检查，需要对操作者和陪护人员有严格要求，可防止各种并发症的发生，同时增加检查的准确率。因此，需要做好手术前准备和手术后护理。

光纤支气管镜是一种光学导管，能把图像从一头传送到另外一头。它的镜体细，弯曲，视野广，能直接看到气管。同时还能直接吸痰，钳夹咬取活检，使用毛刷进行细胞学检测。受检者没有那么多的疼痛，是当前早期诊断肺癌的一种主要方法。

术前准备

对患者进行健康指导 在检查之前，对病人进行 4~6 h 禁食，其主要目的是降低气管插管时对患者的喉咙造成的不适和呕吐，避免呕吐液吸入呼吸道造成意外。引导患者进行适当的缩唇式呼吸，就是让患者用鼻子呼吸，再通过嘴唇微张，缓慢地吐出一口空气。患者需要进行膈腹肌式呼吸练习。做深呼吸，然后把胸廓往上提，保持呼吸 2~3 s，然后用嘴巴将空气缓缓吐出，呼出的时候要比吸入的时候更多。

局部麻醉的使用 使用利多卡因进行面罩或嘴内注射 30 min 的超声波喷雾，当使用面罩进行雾化吸入时，引导患者进行缩唇式呼吸法呼吸，用鼻孔吸气，用嘴呼气；在使用口含法进行超声波喷雾时，引导患者进行膈腹肌式呼吸法呼吸，用嘴吸气，通过鼻孔呼气。在喷雾吸入过程中，雾化吸入时的雾量中等是最好的。当进行雾化吸入时，还要使用利多卡因经患者的鼻腔进行喷雾给药。在喷雾给药时，要求患者在喷洒完后立即进行吸入，保证局麻可以快速、高效地达到喉咙，使喷雾发挥药效。为了防止病人在进行雾化吸入的时候出现缺氧，应将 30 min 的喷雾吸入的时间分为三个步骤，也就

是说，雾化化吸入 8 min，每侧鼻腔喷雾给药 3~4 次，然后等待两分钟。三次循环即可达到预期的麻醉效果。

在整个雾化及喷雾给药期间，要密切注意患者是否出现头晕、胸闷、恶心、呕吐等情况。当患者的喉咙感觉有麻木感的时候，可以进行气管插管。

术后注意事项

完成了一次纤维支气管镜检查后，应做好患者的护理记录，仔细观察 30 min，如果没有特别的不舒服，可以帮助患者回到房间，或者由家人护送。同时，如果患者有任何不舒服的症状，请立即就医。检查手术后 2~3 h 内不能吃东西，由于患者在咽下麻醉后的吞咽反应会变差，容易引起呼吸道的异物吸入，同时，在检查后的第一次吃饭时，要注意不要吃太多的食物，尤其是尽量避免辛辣刺激的食物。

做完手术后，要仔细观察患者的情况，呼吸频率，节奏，嘴唇的色泽，能及时地检查出所有的并发症，这样才能得到迅速地解决。引导患者尽量少讲话多休息，一个星期之内，不能进行剧烈运动，不要剧烈地咳嗽和吐沫，以免造成肺内大出血，同时告知患者在手术后会有鼻腔和咽部的不适、疼痛、声嘶、头晕、吞咽困难等症状，经过一定的时间可以慢慢地恢复。

肺部活检术后有少量的咯血是很常见的，症状是痰中带血或少量的血痰，这是因为检查中支气管黏膜擦伤，通常这类病例无需特别治疗，1~3 d 后会自动恢复，如果是严重的大咯血，应该马上向医生说明，及时抢救治疗，并采取有效的护理措施。

总之，纤支镜是需要患者积极配合检查的一个项目，患者配合的好坏，决定医生是否能够成功地插入和完成检查。因此，在整个检查期间，要对患者进行全面而细致的引导，把患者的积极性发挥出来，这样可以让他们更加主动地配合医生完成检查。

核磁共振成像在临床上很普遍，是一种常见的影像学检查方法。有一部分人会觉得可怕，可能是由于在检查过程中，机器会发出很大的噪音，检查时间也偏长。其实大家不必感到害怕，相反核磁共振成像因为没有辐射，对人体健康反而不会产生任何的影响，而且检测能够涵盖人体的大部分器官，可用于全身检查和各类慢性病的预防。它的使用频率也很高，因为它有很多的优点。

核磁共振成像的概况

核磁共振的原理主要是由于静磁场中某个原子核受到相应频率的电磁辐射后，在磁能级间发生共振跃迁现象。一直被广泛地应用于许多科学领域，成为了物理、化学、生物和医学研究中一项重要的实验技术。目前，核磁共振的使用主要在两个方面，核磁共振波普和核磁共振成像。

核磁共振波谱可以用来测定物质的化学成分和分子结构，目前可以延伸至地质勘探领域，日常生活中我们都接触不到，此处就不详细介绍。

核磁共振成像比较常见，其主要的原理就是将氢原子核在磁场中产生的信号，经由计算机处理成像，能够精确地重建出物质内部的三维立体结构和运动情况，简单来说，就是使我们可以通过对物体外部的拍摄就能观察到内部的构造和变化情况。在医学上主要用于核磁共振成像检查，是影像检查的一种常见方式，这就是我们口中常说的核磁共振。

核磁共振成像优势

现实生活中的病症有很多，而且其中有许多都还是在无法单纯靠肉眼检查的部位，比如内脏、肌肉、大脑等，这时候就要使用仪器的帮助，核磁共振成像作为其中一个重要的辅助检查，能够使医生更

快、更安全、更准确的诊断疾病，以下罗列出它的几点优势：

核磁共振成像更清晰，无需造影剂便可清楚的观察到人体的细微结构，比如血管和神经。通过外加磁场来扫查人体，不会对健康造成影响，是一种安全无创的检查；核磁共振成像具有多方位、多参数、多序列的特点，获得的信息更为丰富；核磁共振成像是影像学检查中唯一可以对代谢功能以及生物化学的方面进行研究的检查。核磁共振成像可以进行波谱分析，也是影像学检查中唯一一个没有任何辐射的检查。

当然，事物总有其两面性，核磁共振成像也是有着缺点的：核磁共振成像并不适用于任何病症，有其局限性，比如胃肠道疾病，就不如胃镜检查的更清晰；核磁共振的设备在工作时会产生很大的噪音，可能会使人感到不舒服；通常核磁共振室的空间都很小，可能会让人感到封闭和压抑；核磁共振成像速度慢，扫描时间比较长。不能佩戴任何的金属物品，且价格比较高。

核磁共振成像的注意事项

核磁共振成像虽然更为安全，但并不是所有人都能够做的，有以下情况的不能做核磁共振：安装心脏起搏器的人；眼球内部有或者疑有金属异物的人；体内存留或者装有金属假肢的人；有生命危险的重症病人；患有幽闭恐惧症的人；怀孕不到 3 个月的孕妇，最好也不要做。

