

一探究“镜”——带你了解支气管镜检查

提到支气管镜大家会感到陌生,但对胃镜相对熟悉,胃镜是把带光的镜头伸到胃部诊断疾病,同样,支气管镜就是把镜头下到支气管里查看支气管的疾病。人的肺似一棵倒着的大树,气管相当于树干,支气管相当于树枝。从气管到支气管一共23级,一级一级变细,最终到达末梢支气管。支气管的直径有1厘米左右,所以放入支气管镜是没问题的。那么,什么情况下需要进行支气管镜检查?支气管镜检查有哪些适应症和禁忌症?对此,3月1日,记者联系到了潍坊高新区人民医院副院长、内科主任张宝忠。

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣

哪些情况需要支气管镜检查

临床中一般在诊断一些疑难杂症时使用,比如不明原因的慢性咳嗽、喘息、胸水、咯血、肺不张、肺部弥漫性病变、肺癌等。支气管镜还可以治疗疾病,比如支气管内膜结核、支气管热成型术、支气管内肿瘤、支气管结石、全肺灌洗、支气管异物取出等。

或许有的人会问:“肺部疾病做CT检查就可以了,为啥非得做支气管镜?”胸部CT扫描,就好比前方一个房间,我们用放射性扫描可查看房间内有几个人,墙上挂了几幅画,但我们看不清楚人的长相和画的内容,而支气管镜就像望远镜直接伸进去,把房间里的人和画看得一清二楚。总的来说,CT扫描只能查到肺部有病变,但看不清病变的具体情况,而支气管镜检查不仅能看清楚病变的样子,还能取出有病变的组织,再通过活检确定是良性还是恶性。

支气管镜检查的适应症有哪些

1. 原因不明的咯血或痰中带血;
2. 原因不明的慢性咳嗽,难以用吸烟或气管炎解释;
3. 支气管阻塞,表现为局限性肺气肿,局限性哮鸣音,阻塞性肺炎或

肺不张、肺部弥漫性病变等;

4. 临床表现或X线检查、CT检查疑为肺癌者;
5. 肺部手术前检查;
6. 痰细胞学检查阳性,肺内未找到病变者;
7. 原因不明的喉返神经麻痹或膈神经麻痹者;
8. 胸部外伤,怀疑有气管、支气管裂伤或断裂;
9. 肺或支气管感染性疾病的病因学诊断;
10. 机械通气时的气道管理。

支气管镜检查的禁忌症有哪些

1. 活动性大咯血;
2. 严重的高血压及心律失常;
3. 新近发生的心肌梗死,或有不稳定心绞痛发作史;
4. 严重心、肺功能障碍;
5. 严重出血倾向:如凝血功能严重障碍、尿毒症、严重的肺动脉高压等;
6. 疑有主动脉瘤;
7. 多发性肺大泡;
8. 全身情况极度衰竭。

其实,任何医疗操作都是有风险概率的。支气管镜技术始于1897年,我国于1954年引进,在这方面已经积累了丰富的经验。据报道,上述这些严重并发症出现的概率约为万分之三,所以这项检查是相对安全的。

孩子内裤有异样 肠镜检查揪“元凶”

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣 通讯员 张立敏

孩子内裤突然出现脏东西,让家长“慌了神”。到医院检查时,才知道孩子会阴部有一个小瘻口,经结肠镜检查后诊断为直肠会阴瘻。那么,什么是肠镜检查?什么情况需要结肠镜检查?3月1日,记者带着这些疑问采访了潍坊市妇幼保健院小儿外科主任张玉海。

●什么是肠镜检查?

肠镜检查是经肛门插入前端带有“超微型摄像机”的内镜,直观查看结肠及回盲部内部的情况。除了能观察到病变,还可以通过活检等获得病理学诊断,直接治疗一些常规病。

●肠镜检查有什么优势?

儿童消化系统发育不成熟,日常饮食中接触的高蛋白、油炸食品及生冷、刺激性食物,会加重儿童肠道负担,消化系统疾病发病率逐年增加。近年来,消化内镜技术有了极大进步,儿童肠镜检查使许多原因不明、迁延不愈的疾病得到了治疗。

●哪些症状需要结肠镜检查?

1. 原因不明的腹泻、黏液便及脓血便;
2. 肠道不明原因出血者;
3. 疑为结肠病变引起腹痛和腹部包块者;
4. 术前诊断不明或术中需要内镜协助者;
5. 下消化道息肉或息肉病结肠受累者。



儿童腹痛伴贫血 原是胃里有溃疡

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣 通讯员 季晓琳

开学后,部分孩子出现胃部不适,有的家长可能并不在意。医生提醒,儿童与成人胃部疾病不同,儿童对胃黏膜炎症疼痛的反应明显弱于成人,若不及时治疗容易延误病情,而胃镜是最直观的检查手段。

近日,潍坊市人民医院小儿内三科收治了一个贫血的儿童。该患儿5岁,2天前无明显诱因出现腹痛、呕血,因年龄小,对疼痛的具体部位及症状难以精确描述。经初步检查后其血红蛋白只有71g/L,为儿童中度贫血。

随后,医生对孩子进行了详细的病史采集、体格检查及化验。潍坊市人民医院小儿内三科主任李田华立刻考虑到可能是消化道溃疡导致的失血性贫血。在做胃镜检查时,发现患儿胃内多发溃疡病灶,尤其是胃角的部位,发现了一处深大的溃疡,遂给予抑酸护胃等对症治疗。患儿目前未再呕血,病情逐渐好转。同时后期完善C13尿素呼气试验,若提示幽门螺杆菌阳性,再进一步杀菌治疗。

李田华提醒道,儿

童与成人胃部疾病不同,成人患胃炎、胃溃疡,可能会出现明显的腹痛、反酸、嗝气等,并能详细描述自身症状。对于儿童来说,胃黏膜对炎症反应、疼痛反应明显较成人弱,所以即便出现消化道溃疡,也可能没有明显的表现。这就需要家长细心观察,若孩子出现不舒服的症状,要及时到医院就诊。

李田华表示,胃镜是最直观检查胃病的手段,但是不少家长存在抗拒心理,不想让孩子做胃镜检查。其实儿童胃镜比成人胃镜的口径更小更细,对于年龄小的孩子或无法配合顺利完成胃镜的孩子,可以选择舒适胃镜。现在的麻醉技术和麻醉药物都较安全,单纯一次胃镜检查时间短,对孩子的身体和智力发育都没有影响。

李田华还对儿童胃镜适应症作了详细解答。像是反复腹痛,尤其上腹部及脐周疼痛;原因不明的上消化道出血,如呕血、黑便;吞咽困难或吞咽疼痛及胸骨后有烧灼感;有明显消化道症状,如常呕吐、厌食、反酸、上腹部饱胀等;吞食腐蚀性、各种消化道内异物;与胃相关的全身症状,如不明原因的贫血、消瘦等。对于有指征做胃镜检查的孩子,应及时到医院就诊。