

高危老人成功脱险 10年顽疾一朝解除

象山红十字台胞医院
消化内镜水平不断攀升

经内镜下食管括约肌切开的 POEM 手术；经内镜逆行胰胆管造影的 ERCP 手术；内镜下消化道早期肿瘤剥离的 ESD 手术……

这一例例消化内科的高难度手术，在象山红十字台胞医院医疗健康集团总院的顺利开展，标志着该院消化内科的临床水平迈上了新的台阶。

2019年，象山红十字台胞医院医疗健康集团与宁波市第二医院开启医联体建设，象山县红十字台胞医院消化内科在宁波二院消化内科专家丁全华主任的帮扶指导下，实现了包括 ERCP 在内的多项手术零的突破。

一个个新技术新项目的开展，不仅让当地的危重患者得到及时救治，也让拖延了多年的疑难病患者得以治愈。如今，象山百姓足不出县即可享受到高质量的医疗服务，省去了外出就医的舟车劳顿，也节省了医疗费用，看病难问题得到实实在在的解决。



陈江宁组织科室同事讨论病例。



丁全华团队给患者进行 ERCP 检查。

1 10多年的顽疾一朝解除

好多年都没有这样爽快地吃过一顿饭了。这是70多岁的郑老伯在象山红十字台胞医院接受 POEM 手术后，开始进食时说的第一句话。

郑老伯饱受进食困扰已有10多年，吃的东西卡在胸口，下不到胃里去，有的食物会返上来，尤其是晚上睡觉时，食物返上来后跑到喉咙，睡觉时就呛到肺里，导致肺部感染，不得不住院治疗。

多年来，郑老伯就这样因肺部感染成了医院的常客，他也曾多次想解决这个问题，可听说要外科动刀，从胸腔进去把肌肉切开，他就怕了。

2024年9月，郑老伯又一次因同样的病因到象山红十字台胞医院消化内科就诊，胃镜可见食管腔内大量食物，食管扩张明显，胃镜根本无法进入胃腔。经过禁食、胃肠减压等对症处理后，胃肠造影显示：患者基本已经无法进食，即使进食少量水也很难通过食道，诊断为“贲门失弛缓症”。

宁波二医下沉专家丁全华、台胞医院消化内科主任陈江宁带领团队仔细研究了郑老伯的病情和影像资料，详细讨论后认为 POEM 手术是最佳选择。

征得患者和家属的同意后，丁全华和陈江宁两位医生在内镜室为其施行了 POEM 手术。胃镜通过口腔进入食管，沿食管开辟出一条黏膜下隧道，在胃镜直视下，在隧道内切开食管下括约肌，从而减轻食管的痉挛，以改善患者的吞咽功能，最后再用金属夹夹封闭开窗口。

丁全华介绍说，长期梗阻引起的食物积聚，导致患者的食管严重扭曲，像肠子一样扭来扭去。好在 POEM 这种技术能比较精准地切除病变，术后三天，患者进食就舒畅了，再没有以前那种卡在胸口的感觉。

据悉，这是象山红十字台胞医院消化内科成功开展的首例经口内镜下食管括约肌切开手术，标志着该院在治疗食管运动障碍方面迈出了重要的一步。陈江宁主任说，POEM 手术的成功实施，不仅为消化道疾病的治疗增加了新的手段，也为患者提供了更加安全有效的选择。

2 ERCP 填补内镜治疗胆道疾病的空白

像这样的首例，在象山红十字台胞医院的消化内科已经突破了多个。

九旬老人张老伯因发热不退，腹痛难忍被家人送到象山红十字台胞医院急诊。检查显示白细胞接近3万，肝功能多项指标超标，其中黄疸超过200。CT扫描显示，其胆管里多发结石。家人也说老人多年前就查出有胆管结石，每次一想到要开刀做手术家里人就犯怵，每次都是忍一忍就过来了。

结合老人的病史和检查结果，医生确诊是胆结石引起的急性梗阻性化脓性胆管炎，合并梗阻性黄疸。老人随即被收治入院，胃镜检查发现有咖啡色液体，提示消化道出血。

90岁高龄，又有高血压、糖尿病等基础疾病，面对胆道梗阻和消化道出血这样的危急重症，最有效的办法就是紧急施行 ERCP。

家属刚开始也很担心，想转往上级医院，可途中至少需要1个小时，存在很高的风险。后得知来自宁波二院的专家可实施这个手术，当即签字同意。

丁全华介绍说，患者问题很

多，梗阻化脓性胆管炎导致老人频繁呕吐，贲门地方已经撕裂，然后是胆道问题。好在通过内镜下操作，首先解决了出血点后，又通过十二指肠镜，在胆管里成功置入塑料支架，把脓液引流出来，解决了梗阻性化脓性问题。

术后第5天，老人疼痛等不适症状消失，各项指标也恢复正常。丁全华说，这只是第一步，待其病情稳定后还将择期进行切开取石。以往碰到这样的危重病例，很多时候只能送进 ICU，通过药物保守治疗，现在有了内镜下技术，这类患者就可以快速地把病情稳定下来。

据介绍，这项技术也填补该院内镜下治疗胆道疾病的空白，开启了消化内镜技术的新篇章。说起消化内镜，我们想到的常常就是胃肠镜检查。其实，消化内镜中还有一种同胃肠镜原理相似的技术，那就是被称为“经内镜逆行胰胆管造影”的 ERCP 技术，被誉为消化内镜“皇冠上的明珠”。这项技术的成功实施，是该院消化内科的一次跨越，也成为未来内镜诊疗发展的方向。

3 驶入高速发展的快车道

陈江宁主任介绍说，2019年7月，象山红十字台胞医院医疗健康集团与宁波市第二医院开启医联体建设。2023年，宁波二院消化内科专家丁全华作为下沉专家，出任他们消化内科的执行主任，常驻帮扶，助力消化内科走上了高速发展的快车道。

丁全华介绍说，下沉到该院消化内科后，他带领团队从临床、科研等方面入手，在他们以前开展的胃肠镜检查、止血治疗、息肉摘除等项目的基础上，逐渐开展诸如 ERCP 等内镜手术，实现了

多项高难度手术零的突破。不久前，他们又成功实施了内镜黏膜下的间质瘤剥离，这种常用于切除胃肠道息肉、癌前病变、早癌及其他良恶性肿瘤的四级手术，代表了台胞医院消化内科诊疗水平又有了质的飞跃。

据介绍，随着这些新技术新项目的开展，消化内科的门诊量和住院病人都稳步上升，当地很多消化道疾病患者不用转院到外地，在家门口就能得到高效优质的诊疗，切实解决了当地群众的看病难问题。

记者 程鑫 通讯员 吴亚楠 文撰