

打响保“胃”战 重塑“抗反流阀”

青大附院消化内科开展微创治疗新技术 巧解难治性胃食管反流

健康技术

反酸、烧心，严重者夜里睡觉都会被反酸呛醒，甚至出现恐惧的窒息感……胃食管反流病——这一看似不起眼的消化系统慢性病，实则是困扰许多患者的梦魇。尤其是难治性胃食管反流病，极易因小毛病引发身体的大问题，从而让生活质量大打折扣。如何有效治疗胃食管反流？在青大附院消化内科，一项在山东半岛地区率先开展的微创治疗新技术，已帮助100余名难治性胃食管反流患者重塑“抗反流阀”，形成抗反流屏障，有效阻止胃食管反流。



李晓宇接诊患者。

障。该手术对内镜医生要求高，手术时间略长，但抗反流的效果更持久。患者该如何选择何种术式进行治疗？对此，李晓宇介绍，专业的消化内科医生会对胃食管反流患者进行全面的评估，包括24小时pH值监测、食管测压、胃镜检查以及病史等，排除焦虑等因素的干扰，综合研判符合手术指征的患者，才能够开展微创手术治疗。以内镜下贲门缩窄术为例，该手术最大的优势在于便捷，可以做到当天手术、当天出院，术后效果立竿见影，帮助患者远离胃食管反流这一心头大患。

“镜”无止境跻身一流行列

3年来，青大附院通过开展微创治疗难治性胃食管反流，已让百余名患者获益。周先生便是其中之一，他的症状更为隐匿。起初，周先生因心绞痛、夜间烧心等症入院，起初以为是心脏出了问题，一直按照心脏病进行治疗，但效果并不明显。辗转求医无果后，他慕名找到了李晓宇，诊断为难治性胃食管反流，病情一直反反复复。李晓宇为他定制了专属的治疗方案，最终通过一台贲门缩窄术彻底告别了心绞痛、夜间烧心。“内镜下贲门缩窄术并非根治术，胃食管反流的原因是贲门口太松了，它其实是一种老化的表现，因此术后生活、饮食习惯的调整也尤为重要。”李晓宇介绍，微创手术治疗胃食管反流并非一劳永逸，术后医生会根据需要为患者开展饮食指导、术后随访，从而预防二次反流的发生。

近年来，随着内镜技术的突飞猛进，消化内科也驶入了发展的快车道。在青大附院消化内科，新技术层出不穷，平均每年都会有新技术应用于临床，让消化系统疾病的患者享受到国内一流的医疗技术。青大附院作为国内首批开展微创治疗难治性胃食管反流技术的医疗机构，如今技术可达国内先进水平。现在青大附院市南院区消化内科仍在不断尝试新的内镜技术治疗胃食管反流，如内镜下胃底折叠术等，从而更好地为患者解除痛苦。

观海新闻/青岛晚报 记者 于波

最容易被忽视的“小胃病”

胃食管反流病主要是指胃十二指肠内容物反流入食管引起反酸、烧心等不适症状及并发症，是消化内科门诊的常见疾病。青大附院消化内科市南院区病区主任李晓宇介绍，近年来胃食管反流病的发病率逐年走高，患病率高达12%，接诊患者中有老年人也有中青年。除了常见的反酸、烧心等症状外，有患者会因严重的反酸而无法平躺入睡，只能坐着入睡，还有的患者会出现类似心梗发作的症状，对生活造成很大的困扰。“有一部分患者开始并不知道自己是胃食管反流，因为表现出的症状为慢性咳嗽、心悸或难以控制的高血压等，还有的患者总觉得嗓子干痒，平时总喜欢清清嗓子。”李晓宇介绍，由于症状表现多种多样，再加上患者对这种小毛病不够重视，给尽早、准确的诊断带来一定的难度。实际上，胃食管反流不仅会让患者食管不适，还可能引起糜烂性食管炎，后者可合并引起上消化道出血、食管溃疡、食管狭窄，Barrett(巴雷特)食管有可能发展为食管腺癌。因此，市民一旦出现胃食管反流病症要及时到正规医院进行检查，遵从医嘱及时治疗。

以最小代价换取最大获益

胃食管反流病的治疗包括改善生活方式、药物和手术治疗等方式。轻度患者可通过改善生活习惯和药物治疗(首选治疗药物:质子泵抑制剂)即可以完全康复。而难治性胃食管反流用药效果不佳，需要借助药物辅助微创手术进行治疗。为了帮助难治性胃食管反流患者摆脱反酸的困扰，青大附院消化内科在省内率先开展了微创治疗新技术——内镜下贲门缩窄术和抗反流黏膜切除术，该技术最大的优势在于创面小，疗效显著。

李晓宇介绍，贲门缩窄术是内镜下治疗难治性胃食管反流的新方法，它是在食管下端近齿状线处，用圈套器套扎黏膜，通过黏膜套扎后瘢痕修复，以达到贲门缩窄，在腔内重塑“抗反流阀”，一台手术用时不到半个小时，即可达到防治反流的目的，可帮助减少药物依赖，有效控制反酸、烧心等症状，是一种有效、简单易行、廉价、微创的内镜下治疗新方法。抗反流黏膜切除术则是对胃和贲门处黏膜进行内镜黏膜下剥离术或黏膜切除术，在齿状线进行长约3厘米的新月形黏膜切除，其中切除食管侧1厘米，胃侧2厘米，形成人工溃疡，利用术后瘢痕狭窄，重塑抗反流屏

健康青岛

专注护理护士也有“千面”
探索“互联网+护理”惠及千家万户

由于国际护士节到来，本期《健康青岛》推出护理专场，彻底打破了人们关于护士只会打针、发药的刻板印象，从专科、专业、专病、专护角度重新认识护理、了解专家型护士。此次还邀请到青岛市市立医院心脏中心东院心内一科护士长谢方瑜，同市民交流心脏康复那些事。市民还可关注市立医院官微了解相关内容。

在门诊、病房、手术室、康复中心，有患者的地方总有护士的身影。他们擅长专业性操作，十八般武艺样样精通。在心脏康复中心，患者可以接受运动心肺试验测试、智能6分钟步行试验、体外反搏、无创血流动力学检测、呼吸睡眠监测、营养评估、心理评估，从而制定个性化运动处方，从而对冠心病、高血压、心力衰竭、房颤等心血管病患者开展全程康复治疗。谢方瑜介绍，作为护理人员，需要根据个性化的运动处方对患者进行生活指导、心理干预和健康教育，从而改善患者的心脏功能，降低住院率和死亡率。在市立医院门诊，坐诊并非医生的“专利”，护士也会坐诊，帮助患者解决大问题。早在2010年，应病人所需，市立医院开设了青岛市第一家伤口造口门诊，大大方便了压疮、糖尿病足和老烂腿等患者长期需要换药的需求。在腹透门诊，尿毒症患者孙女士是常客，每个月她都到腹透门诊更换新管，以维持腹膜透析治疗，一次就诊的时间仅为30-40分钟，正常生活丝毫没有受到影响。腹透门诊护士长程海荣已建立微信群和患者档案，指导患者每月定期复诊，遇到问题随时沟通，有效避免了并发症的发生。同样由专科护士坐诊的盆底康复门诊也备受新手妈妈的欢迎，可以及时解决问题，提高其产后的生活质量。据了解，目前市立医院有市级以上的专科护士近200人，每一个学组专科护士为30到60名。

如今，为了让专业护理惠及更多患者，市立医院护理团队还在积极触网，开展“互联网+护理”，开拓护理服务的新模式，如产后母乳喂养和乳腺护理门诊，护士董晓莉通过线上门诊，指导宝妈拍嗝、正确衔乳姿势等。面对无法到医院换药的患者，市立医院东院外科可提供上门换药等服务，解决患者和家属的燃眉之急。

于波 许伊婷 张小青

手术直击

精准治疗解“男”题
人机联合根治前列腺癌 杜绝并发症发生

近年来，前列腺癌的发病率逐年升高。其发病隐匿的特点让患者及家属避之不及，一旦出现排尿梗阻、血尿或者骨痛等症状时，往往预示着前列腺癌可能已经进入晚期。然而，随着医疗技术的不断推陈出新，精准微创治疗可以帮助前列腺癌患者以最小代价成功鏖战癌症，从而“大事化小”，重新回归正常生活。本期《手术直击》播出的是由青岛市市立医院院长助理兼泌尿外科中心主任兼东院泌尿外科主任兼东院保健六(泌尿外)科主任侯四川主刀的机器人辅助下前列腺癌根治手术，并由青岛市市立医院泌尿外科中心秘书、副主任医师姜波解读手术。市民还可关注市立医院官微了解相关内容。

半年前，李先生出现尿频、排尿不畅的情况。起初他没有在意，以为年纪大了属于正常现象。然而，半年过去了，病情加重，严重影响到正常生活，才来到市立医院慕名找到泌尿外科知名专家侯四川。经全面的泌尿系统检查，李先生确诊为前列腺癌。由于发现及时，前列腺癌仍处于可控范围。侯四川立即与团队成员讨论治疗方案，决定在机器人辅助下完成前列腺癌根治手术。术中，侯四川和机器人这个“老搭档”配合默契，做到“人机合一”的境界。在机器人的辅助下，主刀医生侯四川拥有绝佳的手术视野，同时机械臂较人手操控起来自由度更高，能以不同角度在靶器官周围操作，且能滤除人体手部颤动，让手术精准度实现质的飞跃。然而，机器人辅助下的前列腺癌手术依然风险重重，肿瘤切不干净、术后尿失禁、性功能丢失是术中最容易出现的问题，也是国际泌尿外科学术界讨论最多的三大难点。为了杜绝并发症的发生，侯四川熟练操控着机器人，切除、重建、缝合等一系列操作一气呵成，尽最大努力完整切除病变的同时减少次生损伤的发生，一台机器人辅助下前列腺癌根治手术圆满完成。据悉，随着胶东地区首台第四代达芬奇手术机器人于2019年落户市立医院后，侯四川带领着泌尿外科团队开展机器人手术，手术经验非常丰富。该手术最大的特点在于微创、精准、灵活，大大提高了手术效率、加快了患者康复速度。

姜波建议，40岁男性做体检时可以做泌尿系统、生殖系统的超声检查。如果有前列腺癌家族史，需要增加抽血化验前列腺特异性抗原PSA。如果没有家族史，建议一般50岁以后筛查PSA。

于波 许伊婷 张小青