



消化道疾病诊疗“利器”： 消化内镜

◎绍兴文理学院附属医院消化内科 吕赛华

消化道是人体消化吸收营养的重要通道，一旦出现炎症、溃疡、息肉甚至肿瘤等疾病，会直接影响身体健康。过去，诊断和治疗消化道疾病常需开刀手术，不仅创伤大、恢复慢，还会给患者带来不少痛苦。而如今，消化内镜的出现改变了这一局面，它就像一把灵活的“利器”，能深入消化道内部，既能精准发现病灶，又能开展微创治疗，让消化道疾病的诊疗变得更安全、更轻松。

不能“看”，还能“治”

消化道内镜是一种直观的检查方式，能让医生直接观察到消化道内部的情况。它具有以下特点。

1. 可深入多个消化道部位。消化内镜是一种细长、可弯曲的管状仪器，前端带有摄像头和光源，通过口腔、肛门或鼻腔等自然通道插入到人体内部，可精准观察食管、胃、十二指肠、结肠等处的状况。

2. 清晰呈现病灶细节。消化内镜的前端装有高清摄像头，能将消化道内部的画面实时传输到外部显示屏上，医生通过屏幕能清晰地看到黏膜的颜色、形态，哪怕是微小的炎症、细小的息肉，或是早期肿瘤的细微变化，都能被准确识别，为后续诊断提供可靠依据。

3. 辅助明确疾病类型。除了直接观察，消化内镜还能在发现可疑病灶时，通过附带的器械取少量组织样本，进行病理检查。借助病理分析，医生能明确病灶的性质，比如是良性息肉还是恶性肿瘤，以及炎症的具体类型，从而制定更精准的治疗方案。

消化内镜不仅是诊断疾病的“火眼金睛”，更是能微创治疗的

“灵巧之手”。

1. 无需开刀处理常见病灶。对于消化道内的息肉、早期小肿瘤等病灶，消化内镜可直接开展治疗，无需开刀。医生会通过内镜的工作通道，插入专用器械，将息肉切除、把早期肿瘤剥离，整个过程在消化道内部完成，体表没有伤口，大大减少了患者的痛苦。

2. 及时止血应对出血症状。消化道出血是常见急症，如胃溃疡出血、食管静脉曲张破裂出血等。此时，消化内镜能快速找到出血点，并通过注射止血药物、用止血夹夹闭出血部位等方式，及时控制出血，避免因大量出血引发危险，相比传统止血方式更高效、更精准。

3. 缓解消化道梗阻问题。部分消化道疾病会导致梗阻，比如食管癌引发的食管狭窄、结肠癌造成的肠道堵塞。消化内镜可通过放置支架的方式，撑开狭窄或堵塞的部位，恢复消化道的通畅，让食物和粪便能正常通过，缓解患者的进食困难、腹胀等症状。

做消化内镜，这些事项要注意

消化内镜是诊治胃肠病变的

“利器”，但检查效果和安全与否，往往和这些细节息息相关。

1. 检查前做好准备工作。在进行胃镜检查前，患者必须遵循严格的空腹要求，通常需在检查前6~8小时开始禁食禁水，以避免胃内残留食物或液体，为医生提供清晰的观察视野，保障检查结果准确。肠镜检查则更为复杂，患者需要按照医嘱服用泻药，通过清洁肠道来排空粪便，确保肠道黏膜的清晰可见，这种肠道准备对于获取高质量的检查结果至关重要。

2. 检查中放松配合医生。在进行内镜检查时，患者应尽量保持放松，遵循医生的指导，适时调整呼吸和体位。普通胃镜或肠镜检查可能引起轻微的恶心和腹胀，这些都是检查过程中常见的生理反应，不必过分担忧。而对于选择无痛内镜的患者，检查前会给予适量的麻醉，使患者在睡眠状态下完成检查，因此几乎不会有任何不适感，大大减轻了检查的痛苦。

3. 检查后留意身体反应。胃镜检查后，患者可能会感到咽喉不适，这是正常的术后反应。适当喝温水可以帮助缓解不适。肠镜检查后，腹胀是常见现象，随着排气会逐渐好转。若检查中进行了治疗，如息肉切除，患者需遵医嘱调整饮食，短期内避免辛辣、坚硬食物，以防刺激伤口。同时，要注意观察腹痛、出血等异常情况。若出现不适，应及时就医，确保安全恢复。

消化内镜凭借精准的诊断能力和微创的治疗优势，成为消化道疾病诊疗领域的“利器”，不仅减少了患者的痛苦，还提高了疾病的治愈率。如果出现胃痛、便血、长期腹泻等消化道不适症状，不妨听从医生建议，借助消化内镜尽早明确病情，让这一“利器”为我们的消化道健康保驾护航。◎