

胃上开个小口一样可以“进食” 徐州市第一人民医院消化内科： 为患者打通生命营养的绿色通道



“谢谢你们，现在我父亲的身体状况已改善很多，这真得感谢咱们医院的优质医疗技术和贴心服务。”原来，赵先生的父亲因病进食困难，影响到身体健康，徐州市第一人民医院消化内科主任陈光侠为患者进行了经皮内镜下胃造瘘术，打通患者生命营养的绿色通道，解决困扰患者许久的进食难题。

喉癌术后无法自主进食

赵先生的父亲今年68岁，是一位患喉癌手术后进行放射治疗的患者，近半年因吞咽困难及呛咳无法自主进食，胃镜检查时发现食管入口处狭窄。虽然多次放疗及输液，但赵先生父亲的生活质量并没有明显提高。

“每次给父亲喂饭都非常困难，他因为呛咳及吞咽困难，每次都吃不了多少。”赵先生说，因为营养跟不上，父亲的身体每况愈下，家人都非常担心。为改善父亲的生活质量，赵先生四处寻医，后经朋友介绍，他抱着试试看的心态找到了该院消化内科主任陈光侠。接诊后，针对赵先生父亲的情况，陈光侠联合肿瘤内科、麻醉科进行了多学科会诊，并为患者量身定制了治疗方案，经过充分沟通

和反复研究，选择对患者实行经皮内镜下胃造瘘术来解决困扰患者许久的进食难题。

“临幊上，经常有一些长期不能自主进食的患者，如突发中风导致的吞咽障碍和吃饭饮水呛咳，痴呆、昏迷等不能经口摄取食物、营养，需采用‘肠外营养’或者‘肠内营养’这两种途径来获取营养支持。”陈光侠告诉赵先生，肠外营养是指通过静脉滴注营养液，该方法费用高，对局部血管刺激大，时间一长就有可能导致静脉炎，甚至出现更加严重的败血症、肝功能衰竭、胃肠道黏膜萎缩等情况。肠内营养是指经胃肠道吸收营养物质来给身体供能，对于不能自主进食的患者通常采用经导管输入。

皮内镜下胃造瘘术提高患者生活质量

“鼻胃管方法简单、效果肯定，但这些营养管径较粗，材质较硬，给患者带来许多不适，尤其是吸入性肺炎的发生率高。”陈光侠说，随着医疗水平的提高，经皮内镜下胃造瘘术得到广泛地应用。该手术在胃镜引导下经皮直接穿刺胃腔，放置导管到胃内，为不能经口腔摄取营养，而肠道有正常吸收功能的病

人再造营养支持的绿色通道。与鼻胃管相比，其可避免长期置管所致的鼻咽、食道粘膜的糜烂及出血，减少对呼吸道的刺激，反流性食管炎及吸入性肺炎的发生，适合长期放置。该手术还有创伤小、恢复快、麻醉风险小、并发症少、术后护理简单等优点。

经过仔细严谨的术前准备，

再造营养支持的绿色通道

食物通过口腔的咀嚼、食管的传递，进入胃，经过一步步消化吸收，转变成为我们需要的物质，提供给我们能量，这个过程中任何一个环节出现问题，都可能影响到我们的消化与吸收。

“经皮内镜下胃造瘘术自1980年提出以来，广泛应用于因某些疾病不能下咽固体或液体食物而胃肠吸收运动功能良好的患者。在这些患者中，PEG置管喂养已经逐渐替代了人工肠外营养。”陈光侠说，能为一些长

期不能自主进食的患者再造营养支持的绿色通道，更好地解决其生理和心理问题，提高他们的生活质量，这是作为医生不断追求进步的动力。



俭以养德 杜绝奢靡



大地馈赠 拒绝浪费