

胃镜、肠镜、胶囊内镜，到底该选哪种？

随着大众生活水平的提高，消化内镜检查成为日常检查中的重要一环。各式各样的消化内镜检查层出不穷，到底该如何选择？对此，南京鼓楼医院消化内科主任医师张以洋进行解读。

通讯员 王娟 现代快报+记者 刘峻

哪些情况要做胃镜检查？

为什么要做胃镜检查？胃镜检查是食管、胃早期癌症筛查的金标准。胃镜是一种医学检查方法，胃镜检查能直接观察到被检查部位的真实情况，更可通过对可疑病变部位进行病理活检及细胞学检查，以进一步明确诊断，是上消化道病变的首选检查方法。以下是一些常见的需要行胃镜检查的情况：

上腹疼痛、腹胀伴有恶心、呕吐及进食哽噎感等不适；

X线钡餐造影或CT、B超检查怀疑胃、食管、十二指肠形态改变或局部增厚等改变时；

明确诊断肝硬化、患慢性肝炎病程较长；

既往患有溃疡病、胃息肉、黏膜不典型增生、萎缩性胃炎等；

家庭有胃癌病史、息肉病史的应2-3年一次；

45-50岁以上健康人群，需定期3-5年筛查一次；

当符合以上任何一项情况，可以进行胃镜检查。

为什么要做肠镜检查？

肠镜又叫电子纤维结肠镜，是目前结肠癌及癌前病变如腺瘤样息肉筛查的首选方式，也是结肠癌诊断的“金标准”，不仅可确诊病变，还可切除腺瘤性息肉及早期癌变等病变。以下是一些常见的需要行肠镜检查的情况：

原因不明的消瘦、贫血、出现黑便、便血及腹部包块；

结肠直肠癌术后，结肠腺癌、腺瘤样增生治疗后；

家庭有结肠癌病史、息肉病史的人2-3年一次；

中医专家走进校园开讲，千人来“听课” 为青少年种下传承中医药文化的“种子”



陈四清博士



讲座现场 通讯员供图

快报讯(通讯员 江仁彬 杨晋 记者 姜振军)“哪些同学使用过中药防控新冠的？用的什么中药？”“我家用玉屏达原饮。”“我家用的三消饮合白虎汤。”……2月11日，在盐城市射阳县海都中学学术报告厅内，随着主讲者的提问，台下学生纷纷举手回答。主讲者是江苏省中医院感染科主任中医师、博士陈四清，当天他为射阳县海都中学1000多名师生科普中医药防治知识。活动的开展为广大青少年种下传承中医药文化的“种子”。

讲座期间，陈博士借助图文并茂的课件，以通俗易懂的语言，形象生动的故事，让师生了解了疫病的概念、危害，以及“拘小节防大疫”中医疫病防治六大措施。

现场的互动交流，激发了广大学生对中医药的浓厚兴趣。“中医药博大精深，陈博士的讲座案例生动、理论透彻、深入浅出，娓娓道来，为我们普及了中医药养生防

疫的知识。”中学生贾念家说。

活动期间，陈博士还与射阳县教育局一级主任科员杨少春为射阳县海都中学举行“中医疫病防治科普宣传基层合作单位”揭牌仪式。“这次中医疫病防治科普宣传教育活动的举办，意味着射阳县中医药文化进校园活动已经结束试点阶段，正式进入全面普及阶段。”射阳县教育局中教科副科长李蓉表示。

据介绍，为使射阳县全县师生爱中医药、信中医药、学中医药、用中医药，2022年9月，射阳县教育局和射阳县卫生健康委联合印发了《射阳县中医药文化进校园活动方案》。自2022年秋季学期开始，在该县洋马、临海两个镇区中小学校和射阳县小学、射阳县港城实验小学、射阳县海都中学等三所城区中小学开展中医药文化进校园试点工作。

李蓉说，各试点学校充分发挥资源优

些的病变就需要用到内镜下专门的工具行内镜下黏膜下剥离术(ESD术)或内镜下黏膜切除术(EMR术)治疗，甚至既往一些需要外科手术切除部分胃肠的病变，现在也能通过胃肠镜下微创的方法剥离病变，最大程度的保留胃肠道功能，明显减小了手术创伤、提高了患者的生活质量。

听说有种胶囊内镜，检查的时候一点感觉都没有，是不是很棒？

胶囊内镜避免了传统内镜检查的不适，操作简便，在体内检查时可照常工作学习。但由于胶囊内镜拍摄存在盲区、易受消化道黏液、泡沫影响，无法活检获取病理等不足，所以普通胶囊内镜目前多用于怀疑小肠疾病的诊断，其在胃及大肠的检查功能与胃肠镜相比并无优势，且价格相对昂贵，所以并不作为胃肠道常规检查。对于不能耐受或不愿接受胃镜检查的患者，在排除消化道梗阻的情况下，可以考虑胶囊胃镜及胶囊结肠镜检查。

除了胃和大肠，小肠也要检查吗？

小肠检查并不作为常规体检项目。但是当出现以下情况，需要行小肠镜检查：

不明原因的反复消化道出血，但胃镜和结肠镜检查又未找到出血灶，存在胶囊内镜禁忌，需行小肠镜检查；

小肠的肿瘤，需要行小肠镜检查取病理明确肿瘤的性质；

消化科的炎症性肠病患者，尤其是克罗恩病，需要小肠镜检查明确病变的大小、严重程度、是否存在狭窄的时候；

不明原因腹痛、腹泻及遗传性息肉病；小肠狭窄出现梗阻症状可以行内镜下切开和扩张以及小肠息肉切除，避免了外科手术治疗。

各式各样的消化内镜检查各有优势，适合自己的才是最好的。

弟弟陪姐姐看病 一查竟同患甲状腺癌



姐弟俩同一天做了手术，都很顺利 通讯员供图

近年来，甲状腺结节的检出率不断上升，约5%-15%的甲状腺结节有可能是恶性肿瘤，并且患者逐渐年轻化。近日，江苏省中西医结合医院甲乳外科接诊了三十多岁的姐弟俩，两人同时被确诊为甲状腺癌。

通讯员 殷舒月 罗鑫 现代快报+记者 任红娟

弟弟陪姐姐看病，两人都被确诊甲状腺癌

33岁的赵女士2022年底体检时发现甲状腺结节，2023年1月30日，在弟弟的陪同下来到江苏省中西医结合医院甲乳外科就诊。弟弟于一月前体检也查出了甲状腺结节，但一直没当回事，这次陪姐姐来医院，就顺便一起查一下。江苏省中西医结合医院甲乳外科主任、主任医师王建华接诊了他们，经过甲状腺超声及穿刺病理检查，两人的结果均提示恶性结节可能性大，尤其是弟弟，甲状腺两侧各有一个可疑恶性结节，且左侧结节已有5.0厘米×2.9厘米大。

姐弟俩入院后，于2月10日同一天完成了手术治疗。术中快速病理验证了术前穿刺检查结果，姐弟俩均被确诊为甲状腺乳头状癌。弟弟左侧肿瘤较大，已经侵犯喉返神经，这给术中肿瘤剥离带来很大难度，王建华在毫厘之间剥离肿瘤，精湛的技术最终保住了弟弟的喉返神经，姐弟俩手术都很顺利，恢复良好，按期办理出院。

早发现、早诊断、早治疗尤其重要

甲状腺癌早期不会有太多的迹象，随着时间的推移可能会有淋巴结肿大、吞咽困难、喉咙痛等症状。近两年，江苏省中西医结合医院甲乳外科接诊的很多甲状腺癌患者都是80后90后，年轻化趋势明显。“接诊过最小的患者只有8岁，除此之外，部分甲状腺癌还具有家族聚集性特点，不少患者在确诊甲状腺癌后，身边的亲人也被陆续确诊，有姐弟、姐妹、母女……”王建华说。

鉴于家族性甲状腺癌的高侵袭性和遗传早等特点，早发现、早诊断、早治疗显得尤为重要。王建华建议，一年至少应该做一次甲状腺超声和甲状腺功能检查，尤其是年轻人更要重视体检。一旦确诊甲状腺癌，一级亲属，包括父亲、母亲、兄弟姐妹(同父同母、同母异父、同父异母)、子女都需要进行甲状腺疾病的筛查。

男性发病率低，但男性更容易发生淋巴结转移

据相关医学统计显示，甲状腺恶性肿瘤的男性发生率远低于女性，尽管如此，男性一旦患有甲状腺癌，往往更容易发生淋巴结转移。像上文中提到的弟弟这样肿瘤已经累及喉返神经的患者，江苏省中西医结合医院甲乳外科每年都会收治几十例，所以，男性患者不能掉以轻心，发现甲状腺结节以后，应第一时间到甲乳外科、内分泌科或者核医学科等甲状腺相关专科进行就诊，通过相关检查来进一步评估病情。

势，将中医药启蒙教育融入课堂、研学实践，为青少年种下传承中医药文化的“种子”。“平时常见的生姜、萝卜不仅可以吃，也有保健功能，太有趣了。”通过听课学习，射阳县海都中学学生陈泊玮对药食同源的知识很感兴趣。

值得一提的是，从2023年秋季学期开始，射阳县中医进校园将进入常态化阶段。全县各学校将通过构建建学生能听懂、有特色、重体验的中医药文化课程体系，结合学校实际开设中药种植园、创建“小小国医馆”、建设中医文化长廊、组建特色中队等多种形式，真正将中医药知识带入中小学课堂，把中医药文化融入学生的学习生活。

“通过这一系列的举措，培养学生文化自信和民族自豪感，挖掘新的兴趣特长，并通过学生的学习，带动全社会学习中医药知识，让广大学生成为中医药文化的传承者、弘扬者和践行者。”李蓉表示。