

食管“开隧道”解决孩子吃饭难题 市儿童医院成功开展首例POEM微创手术

2020年04月16日

作者：陶婷婷 徐运

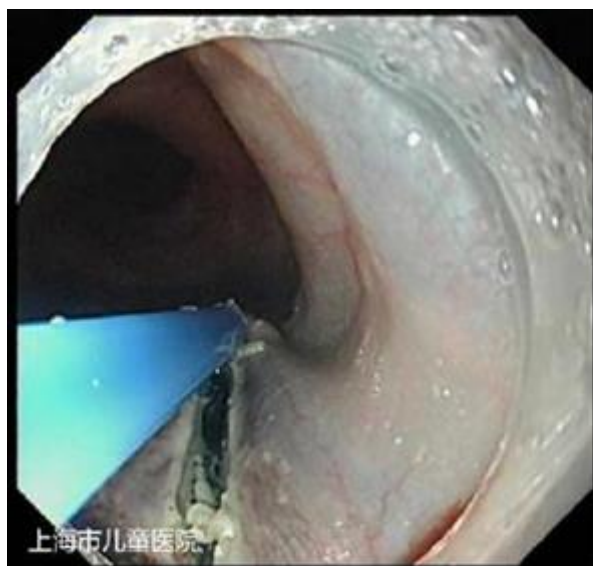
“医生我什么时候才能吃海鲜啊？”4月15日上午10点，上海市儿童医院外科重症监护室里，13岁的小刚（化名）一脸期待的看着医护人员。不一会，他就自己走出了重症监护室，和爸爸一起走到消化科普通病房继续住院治疗。谁能想到，就在一周前，他连喝水都快喝不下去了。他患有的是儿童罕见的“贲门失弛缓症”。经过儿童医院刘海峰副院长带领团队联合麻醉科，为小刚施行POEM（经口内镜下食管括约肌切开术）微创手术，通过内镜器械在食管内开辟一条“隧道”，让医生能通过内镜“看到”食管内部结构并成功进行手术。

家住东北却爱吃海鲜的小刚原本和同龄人没什么两样，一年前开始偶尔会发现吞咽有困难，家里也没有重视。到了春节前，家人发觉越来越不对劲。“原来我和儿子吃饭差不多快，后来我两碗饭都吃完了，他才刚刚吃完小半碗。而且吃饭还容易噎着，老要喝水。”三周时间孩子瘦了近20

斤，着急的家长带着小刚辗转多家医院，最终被诊断为“贲门失弛缓症”，这是一种由于食管 - 胃交界部神经肌肉功能障碍所致的功能性疾病，主要特征是吞咽困难，吞进嘴的食物咽不到胃里。

对于贲门失弛缓症，过去传统的治疗方法如气囊扩张、支架植入术等，损伤大、风险大，且术后恢复较慢，费用也较高。家长多方打听，上海市儿童医院可以开展内镜微创手术，遂辗转来沪。在转院时，小刚病情已经进一步加重，连喝水后水都会返出。经过对病人病情经过认真的商讨后，决定由刘海峰主任医师率内镜手术团队联合麻醉科对患儿实施目前最先进的内镜下POEM微创手术。

4月8日，经过充分的术前准备后，手术团队利用内镜等器械在患者食管表层“开窗”，打通一条“蓝色隧道”，在“隧道”里沿食管夹层切开食管壁固有肌层，在胃镜直视下使用电刀自上而下、由浅入深纵行切开贲门口处的环形肌束，让患儿的食道重新“畅通无阻”了；最后冲洗创面，将“隧道”内、食管及胃腔内气液体吸净后，使用金属夹夹闭“隧道”入口。



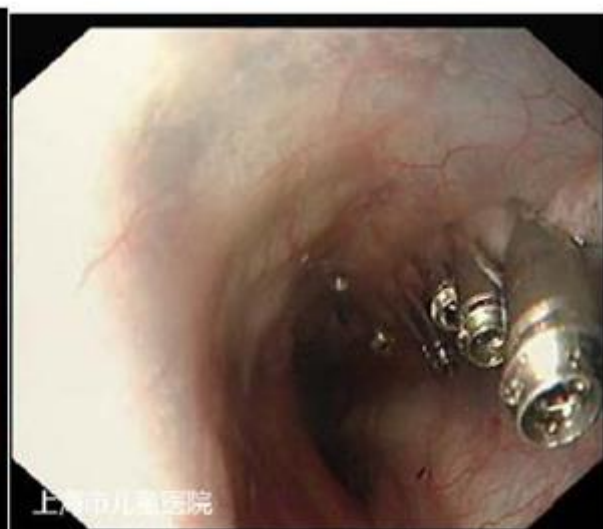
食管壁黏膜“开窗”



建立黏膜下“隧道”



电刀切开环形肌束



金属夹封闭“隧道”入口

从麻醉、确定隧道入口位置、建立隧道、食管环形肌切开、缝合切口，在团队的共同努力下，这台POEM微创手术一气呵成，用时仅50分钟，孩子外表看几乎看不出伤口。



手术后，在外科重症监护室医护人员的悉心照料下，小刚恢复地很快，食道干净了，不用憋着难受了，术后4天已能喝牛奶了。性格活泼的他经常和医护人员聊天，查房、交班时病床上的他也“认真听讲”，没几天，就对自己“左右邻居”的病情了如指掌。



目前，小刚已转入普通病房，随着不断康复，离吃上海鲜的目标不会太远，再过段时间，就可以进食容易消化的流质、半流质食物。

刘海峰主任医师表示，POEM微创应用在儿童内镜手术还比较少见，具有时间短、创伤小、恢复快、疗效佳等优点。上海市儿童医院首例POEM手术是内镜团队紧跟医学领域新技术，诊疗水平不断提升的体现，也是医院多学科紧密协作的又一新尝试，同时也希望有更多有需要的患儿能分享内镜微创治疗技术这一科技成果。

编辑: liuchun 审核: liuchun

证件信息: 沪ICP备10219502号 (<https://beian.miit.gov.cn>)

 沪公网安备 31010102006630号 (<http://www.beian.gov.cn/portal/registerSystemInfo?recordcode=31010102006630>)

中国互联网举报中心 (<https://www.12377.cn/>)

Copyright © 2009-2022

上海科技报社版权所有

上海科荧多媒体发展有限公司技术支持



([//bszs.conac.cn/sitename?method=show&id=5480BDAB3ADF3E3BE053012819ACCD59](http://bszs.conac.cn/sitename?method=show&id=5480BDAB3ADF3E3BE053012819ACCD59))