

昭通市第一人民医院消化内科:

方寸内镜践初心 微创诊疗惠民生

记者 杜恩亮 文/图

近年来,昭通市第一人民医院(以下简称“市一医院”)消化内科以内镜下微创手术为突破方向,从常规检查迈向精准微创治疗,从单一技术发展为全链条诊疗体系,用方寸内镜攻克消化道疑难重症,书写了区域消化内镜微创技术从无到有、从弱到强的奋进篇章。

整合升级

筑牢内镜微创技术发展根基

2024年2月27日,市一医院整合原门诊胃镜室与消化内科胃镜室资源,正式成立消化内镜诊疗中心(以下简称“中心”),标志着科室内镜诊疗迈入集约化、规范化、高质量发展新阶段。中心业务用房约2300平方米,设有10个检查室、1个专用手术间,配备高端内镜主机10余台,拥有胃镜、肠镜、超声内镜、十二指肠镜、胶囊内镜、小肠镜、鼻胃镜等各类内镜设备60余台,构建起覆盖全消化道的内镜诊疗硬件平台。

在人员配置上,消化内科组建了一支结构合理、技术精湛的专业团队,现有医师24人、护理及技术保障人员40余人,其中主任医师3人、副主任医师6人,硕士研究生学历人员8人。多名骨干先后赴上海长海医院、南京鼓楼医院、四川大学华西医院、上海交通大学医学院附属瑞金医院等医院深造,形成了早癌诊疗、胆胰内镜、超声介入、小肠疾病、急诊止血五大亚专业方向,为内镜微创技术持续突破提供了坚实的人才支撑。

中心以安全、高效、人文为核心理念,构建标准化全流程管理体系。开通前台、电话、门诊、微信等多渠道预约服务,实现常规检查预约不超过2天,并提供节假日无休服务;建立“7×24小时”急诊绿色通道,确保消化道大出血、消化道异物等急症1小时内启动诊疗,严格执行“一人一镜一消毒”制度,严守院感防控底线,为微创诊疗保驾护航。

技术攀登

从常规诊疗到高精尖突破

过去,消化道黏膜下肿瘤、消化道早癌、胰管结石、慢性阑尾炎、胰腺囊肿等疾病多依赖传统外科手术,不仅创伤大、恢复慢,还存在较高的并发症风险。如今,消化内科内镜诊疗中心以内镜下微创手术为核心,实现了“从器官切除到器官保留、从大创伤到微创、从对症处理到精准根治”的跨越式转变,多项技术填补了滇东北乃至云南省地市级医院的空白。

中心率先规模化开展内镜下黏膜剥离术,可对食管、胃、结肠早期肿瘤及癌前病变进行精准微创切除,无需开腹、不切除器官,患者术后5年生存率超95%,达到国内先进水平。2025年,全年完成内镜下黏膜剥离手术224例,消化道早癌检出率从2023年的5%提升至12%,累计挽救300余名早癌患者的生命,让“发现即治愈”成为现实。

胆胰疾病微创

攻克“微创禁区”

内镜逆行胆胰管造影术及系列配套技术,堪称消化内镜领域“皇冠上的明珠”。中心在昭通地区率先开展内镜逆行胆胰管造影术取石、支架置入、超声引导



医生给患者做内镜黏膜下剥离术。

下穿刺活检等诊疗项目,为高龄、高危胆道梗阻及胆石症患者提供微创治疗方案,年均完成相关手术60余例。消化内科曾成功为一名99岁的高龄患者实施胆管取石微创手术,是云南省地市级医院中少数能独立开展该项技术的科室之一。

特色微创技术

破解临床疑难顽疾

在特色微创技术领域,中心不断拓展诊疗边界。内镜下逆行阑尾炎治疗术通过自然腔道操作,不仅实现体表无疤痕、完善保留阑尾器官,还能快速缓解症状,为高龄、儿童及体弱患者提供了全新的治疗方案。

在内痔治疗上,中心通过硬化、套扎技术开展内镜下内痔微创治疗,具有创伤小、恢复快的显著优势,帮助患者摆脱传统手术带来的痛苦。

面对消化道急症,中心熟练开展食管胃底静脉曲张套扎、硬化治疗以及组织止血、血管栓塞止血、荷包缝合止血等多项技术,急诊止血成功率98%以上,大幅降低了消化道出血患者的死亡率。

作为昭通市唯一能够开展小肠镜检查与治疗的科室,其成功填补了本地区小肠疾病诊疗领域的空白。

此外,内镜下消化道异物取出术覆盖广泛,成功为各年龄段患者取出各类食管异物,及时化解了消化道异物引发的生命危机。

从息肉切除术、内镜下黏膜切除术,到内镜下黏膜剥离术、内镜下全层切除术、内镜下黏膜切除术、经口内镜下肌切开术等高精尖手术,科室已构建起“常规诊疗—微创治疗—急诊急救—疑难攻关”的完整技术体系,内镜下微创手术占比逐年攀升。2025年,内镜下微创手术量较2023年增长159.4%,实现了“大病不出市、微创除病患”的目标。

服务惠民

让微创技术惠及千家万户

技术突破的最终落脚点是百姓的健康福祉。自中心成立以来,诊疗量持续攀升。2025年,完成胃肠镜检查2.6万余例、

内镜下治疗3400余台次。

内镜微创手术以创伤小、恢复快、住院时间短、费用低等优势,彻底改变了消化道疾病的传统诊疗模式。以往胃黏膜下肿瘤、结肠巨大息肉等疾病往往需要开腹手术,如今通过内镜微创手术便可实现病灶完整剥离,患者术后短期内即可康复出院;针对肥胖症患者,通过内镜下胃转流支架置入,为安全有效减重提供了新途径;慢性阑尾炎患者也无需切除器官,就能通过微创手术消除病痛,极大提升了就医体验与治疗效果。

中心坚持下沉基层、辐射区域,在县级医院建立专家工作站,多次深入基层开展科普讲座。此外,还承办市级学术研讨会,成为昭通市消化病学专业委员会、消化内镜专业委员会主任委员单位以及云南省限制类医疗技术消化内镜技术培训基地,有效带动区域消化内镜诊疗水平整体提升。

砥砺前行

向更高水平微创诊疗迈进

历经多年发展,市一医院消化内科内镜下微创手术已成为区域特色品牌,诊疗质量、技术水平及患者满意度均位居省内同级医院前列。科室始终保持奋进姿态,聚焦介入性超声内镜技术、内镜逆行胰胆管造影术、自然腔道内镜手术等前沿技术持续攻关,积极对接国内顶尖专家资源,筹建专家工作站,不断突破内镜微创技术领域。

同时,消化内科聚焦设备升级、人才梯队建设和科研教学协同发展,完善内镜清洗追溯系统、优化诊疗布局,加大青年骨干培养力度,推动临床技术与科研创新深度融合,全力打造滇东北领先、川滇黔区域知名的消化内镜微创诊疗中心。

从一台内镜探病灶,到微创技术治顽疾;从常规检查筑牢健康防线,到高精尖手术突破诊疗瓶颈,市一医院消化内科以精益求精的匠心、守护群众健康的初心,在消化道的“毫米空间”里精雕细琢,用微创技术为群众筑牢健康防线,以实干担当书写区域医疗高质量发展的崭新篇章。



锦旗映医心 多学科协作护安康

云南省滇东北中心医院:

通讯员 邱裕丹 文/图

三面锦旗,承载着一份信任,见证了一段温情。近日,云南省滇东北中心医院肿瘤内科接连收到一名患者及家属送来的三面锦旗,字里行间满是谢意,句句真情令人动容。这不仅是对手术团队、护理人员的高度赞誉,还是医院多学科协作护航群众健康的生动见证。

耐心开导,点亮抗癌希望

2025年11月,一位70岁的患者因腹痛、发热来到云南省滇东北中心医院就诊,经全面检查后被确诊为乙状结肠癌。突如其来的癌症诊断如同晴天霹雳,让老人及其家属措手不及,心情瞬间跌落谷底。患者甚至对化疗产生抵触情绪,一度想要放弃治疗。

面对情绪极度低落的患者,肿瘤内科文主任带领团队展现出了极大的耐心。他们守候在患者身旁,耐心沟通,一遍又一遍地讲解病情,深入分析各种治疗方案。用暖心的话语帮助患者克服内心的恐惧,凭借专业的判断为其树立信心。在团队的耐心开导与鼓励下,患者终于卸下心理负担,主动配合治疗,顺利开启了3个周期的新辅助化疗。经过规范治疗,患者的病灶得到有效控制,为后续手术奠定了良好基础。

多学科协作,精准施治

2026年1月,经过全面评估,患者转入肿瘤外科,由周发勇医师团队为其实施结肠癌根治手术。手术过程中,医护人员精细操作,每一个环节都严谨细致,最终手术顺利完成,患者术后恢复良好。

从肿瘤内科的心理疏导、精准化疗,到肿瘤外科的病灶根治、快速康复,专家团队以多学科协作模式,为患者搭建起了一条连贯、高效的抗癌绿色通道。他们以精湛过硬的技术为患者的生命保驾护航,让患者在抗癌路上感受到了温暖与安心。

仁心相伴,温暖治疗全程

在整个治疗过程中,温暖始终相伴。主治医师陈怡璇、赵南每日细致查房,密切关注患者的病情变化,不放过任何一处细微异常。全体护理人员悉心照护,用专业的护理陪伴患者度过每一个艰难的時刻。

患者及家属将这一切看在眼里、记在心里,多次由衷感慨:“这里的医生负责任、有耐心,护士照料细心周到,就像亲人一样!”文主任经常对青年医生说:“我们医治的不只是疾病,更是一个个活生生的人。”在肿瘤内科领域深耕多年,她在应对复杂病情时始终沉着冷静,攻克了一个又一个疑难病例,为无数陷入绝望的患者点亮希望之光。同时,她还积极协助开展

“传帮带”工作,悉心培养年轻医师,带领团队不断提升肿瘤诊疗水平。

锦旗映初心,担当促前行

三面锦旗,承载着患者对精湛医术的认可、优质服务的赞许和对暖心护理的感激,饱含着患者对全体医护人员最诚挚的感谢。这不仅是一份荣誉,还是一份沉甸甸的责任与鞭策。

三面锦旗,彰显着“敬佑生命、救死扶伤”的医者担当,镌刻着医患同心、守望相助的温暖情谊,更延续着科室团结奋进的优良作风。



医生团队详细了解患者的病情。

昭通市第三人民医院:

精准微创解难题 内镜诊疗谱新篇

通讯员 牛文炬 马文明 文/图



夏举志(中)指导医生给患者实施微创治疗。

近日,昭通市第三人民医院(以下简称“市三医院”)消化内科传来喜讯。该科室成功为一名35岁女性患者实施了高难度的内镜下黏膜剥离术,完整切除3个癌变风险较高的结肠息肉。这次手术的成功,标志着该院消化内镜微创诊疗技术再上新台阶,实现了消化道早癌及癌前病变的精准微创治疗,让群众在家门口就能享受到优质的医疗服务。

该患者因便血症状来到市三医院就诊。经无痛胃肠镜检查发现,其降结肠内有3个腺瘤样息肉,包括带蒂型及广基型。其中最大的一个直径约0.6厘米,表

面发红并伴有糜烂,属于典型的癌前病变。得知病情后,患者和家属忧心不已。传统外科手术创伤大、恢复慢,若转诊到上级医院,不仅奔波劳累,还有诸多不便。

精准评估

微创治疗解难题

为打消患者的顾虑,市三医院消化内科团队对其病情进行了全面细致的评估,经过反复研讨,最终决定采用内镜下黏膜剥离术为其实施微创治疗。同时,为了确保患者安全和手术顺利进行,医院还特邀昭通市第一人民医院消化内科夏举志副主任医师现场指导。

在夏举志医师与院内团队的紧密协作下,手术顺利完成,病灶被完整剥离并送检。术后病理结果显示,息肉为管状腺瘤与增生性息肉,并未发生癌变。得益于内镜下黏膜剥离术的微创优势,患者腹部无任何创口,恢复迅速,术后第三天便出院。“从检查到出院,我几乎没什么感觉,在家门口就能得到专业的治疗,太方便了!特别感谢医护人员的精心治疗和悉心照料。”患者对治疗效果十分满意。

技术对比

微创技术显优势

市三医院消化内科医生介绍,内镜下黏膜剥离术是治疗消化道早癌及癌前病变的核心微创技术。与内镜下黏膜切除术相比,内镜下黏膜剥离术能够对体积更大、形态不规则的病灶进行完整剥离。它具有创伤小、恢复快、保留器官功能、根治性强、复发率低等显著优势,能有效避免传统外科手术带来的创伤和高风险,大幅提升患者术后的生活质量。

内镜下黏膜剥离术主要适用于结肠直肠巨大息肉、局限于黏膜层的早期癌,以及疑似高级别上皮内瘤变的扁平、凹陷、不规则病变。术后,患者仅需住院3—7天,住院周期明显缩短。

技术突破

彰显医者担当

此次内镜下黏膜剥离术的成功开展,不仅体现了市三医院消化内科内镜诊疗技术的显著提升,还彰显了该院在推动优质医疗资源下沉、满足群众就近就医需求方面所取得的显著成效。

医疗帮扶 绘就健康昭通新画卷

杜恩亮

在乌蒙山区的广袤大地上,昭通市正以医疗帮扶为笔,书写着健康惠民的动人篇章。从“组团式”医疗帮扶的精准落地,到滇滇协作的深度融合,再到本地医疗体系的全面升级,昭通正以奋进之势打破医疗资源分布不均的困局,让优质医疗服务真正惠及每一位群众。

昭阳区、彝良县、大关县等地,通过“组团式”医疗帮扶,实现了从“基础薄弱”到“技术跃升”的跨越式发展。帮扶团队不仅助力当地医院新建了输血科、肿瘤科、临床营养科等科室,填补多项学科空白,还成功开展昭通首例肺结节微波消融手术、国产磁波刀微创消融手术等高难度手术。这些“首例”的背后,是帮扶团队对技术瓶颈的精准突破,让群众在家门口就能享受到专业的诊疗服务。相关成果不仅提升了县域医疗水平,还让群众对“大病不出县”充满信心与期盼。

滇滇协作“组团式”医疗帮扶,是昭通医疗事业发展的重要支撑。依托该帮扶机制,上海多家三甲医院的专家团队来到昭通,开展技术指导、手术示教、人才培养等工作。在盐津县,上海交通大学医学院附属新华医院的专家团队

成功实施昭通首例高位段巨大神经鞘瘤切除术、首例膝关节置换等高难度手术,不仅填补了当地医疗技术的空白,还通过“传帮带”模式,培养了本地医疗人才。

医疗帮扶不仅实现了技术层面的突破,还推动昭通本地医疗体系全面升级。昭通深入实施卫生健康服务能力全面提升三年行动计划,推动11个县(市、区)紧密型县域医共体建设达到国家标准。医共体总医院累计为基层医疗卫生机构出具诊断报告30万余份,为群众节约就诊费用超1000万元。

同时,昭通持续加大基层医疗人才培养力度。通过“师带徒+专题培训+进修深造”的全链条人才培养体系,已培养数百名本土医疗骨干。这些“带不走、留得住、用得上”的医疗人才,正成为守护群众健康的中坚力量。

如今,昭通医疗帮扶工作已取得显著成效,但未来的路还很长。随着沪滇协作“组团式”医疗帮扶的持续深入,昭通将继续在学科建设、人才培养、技术创新等方面精准发力,推动优质医疗资源向基层延伸,让更多群众享受到优质的医疗服务。