

做胃镜，“酶”你不可

文 / 首都医科大学附属北京胸科医院 康倩



胃镜检查是诊断食管、胃部、十二指肠等黏膜疾病的金标准；同时，为能进一步明确少部分不容易发现的疾病，通常需要在胃镜检查时使用“秘密武器”。

以消化道恶性肿瘤为例，该病早期没有典型的症状，即便进行胃镜检查也观察不到显著的形态改变，主要表现为黏膜表面性状及色泽变化。此时，需要对胃镜前端的高清摄像头染色、放大观察黏膜表面的微观结构，并结合病理学或细胞学检查，才能最终诊断胃癌或癌前病变。但是，人体的消化道却会为诊断“制造”困难——消化道会分泌大量的唾液、泡沫和黏液，

而吞咽气体和唾液会形成大量的泡沫，广泛分布在胃体、胃底和食管，严重影响胃镜检查过程中对黏膜微结构的观察。为保证观察效果，常需要反复进行冲洗；而这又使得胃镜检查时间延长，严重时可能导致对微小病灶漏诊。

因此，为保证最佳的胃镜检查效果，国内指南推荐患者检查前服用祛泡剂和黏液溶解剂。那么，都有哪些祛泡剂和黏液溶解剂可供选择呢？今天，就带大家简单地了解一下。

一、祛泡剂

祛泡剂通过使患者胃肠道中

食物残渣产生的气泡的表面张力发生改变，从而将其瓦解。常用的包括盐酸达克罗宁胶浆、二甲硅油散、西甲硅油乳剂。

1. 盐酸达克罗宁胶浆

盐酸达克罗宁胶浆是一种常规胃黏膜清洁剂，可以祛除泡沫，改善胃镜检查时视野的清晰度。主要成分达克罗宁具有阻断神经冲动或刺激传导、抑制触觉与痛觉的作用，是一种兼具黏膜局部麻醉作用及祛除黏膜泡沫作用的溶剂；一般用量为10 mL。所以，患者服用盐酸达克罗宁胶浆后进行胃镜检查，可以显著改善检查中出现的不适感，同时还可以祛泡、润滑，增加检查

的准确性。

2.二甲硅油散

二甲硅油散的主要成分为聚二甲基硅氧烷, 无毒无味, 作为一种活性剂, 具有祛泡的作用。通过降低气泡表面的张力, 促使气体排出, 从而提高胃镜检查时视野的清晰度。大量临床研究显示, 联合应用二甲硅油散和黏液溶解剂, 可以缩短胃镜检查的时间, 减少检查中所需的冲洗水量, 增加视野的清晰度, 且患者不会发生不良反应。

3.西甲硅油乳剂

主要成分西甲硅油为二甲硅油与二氧化硅的复合物, 是比二甲硅油散更稳定的表面活性剂。它能改变消化道中附着气泡的表面张力, 使气体释放, 而释放的气体可被肠道吸收或者通过肠道排出体外, 中间不涉及化学反应。在胃镜检查中可单独使用, 也可与黏液溶解剂联合应用。在肠镜检查中, 常规服用肠道准备用药后再服用15 mL西甲硅油乳剂, 可显著减少肠道内气泡, 减少术中冲洗, 提高结肠息肉的检出率。

二、黏液溶解剂

胃镜检查时使用祛泡剂, 对于减少胃内泡沫确实可以起到一定的效果, 但是对于黏附在胃壁上的大量稠厚且牢实、清洗难度大的黏液则有些无能为力——即便使用了祛泡剂, 仍然难以获得满意的冲洗效果, 对于胃镜检查结果的准确性和及时性都会造成很大的影响。此时, 需要增加使用黏液溶解剂, 常用的如链霉菌蛋白酶颗粒、注射用糜蛋白酶、乙酰半胱氨酸片。

1.链霉菌蛋白酶颗粒

链霉菌蛋白酶是从链霉菌属(如链球菌)中提取出来的一种蛋白水解酶混合物, 其作用是切断胃黏液的主要成分黏蛋白的肽链, 裂解或溶解黏蛋白, 祛除胃内的黏液, 减少泡沫产生, 从而提高胃内视野的清晰度。与盐酸达克罗宁胶浆联合应用, 可对患者胃部黏液及泡沫进行清除; 再联合碳酸氢钠, 可提高胃酸的pH值, 同时改善链霉菌蛋白酶的活性, 从而更充分地发挥药效, 进一步提高胃镜检查的清晰度。

2.注射用糜蛋白酶

胃镜检查时, 注射用糜蛋白酶应该口服。糜蛋白酶也是一种蛋白水解酶, 由胰腺分泌, 能切断蛋白质分子中的肽链, 使之变成小分子的肽或氨基酸, 从而起到溶解胃壁上的黏液蛋白的作用。与西甲硅油乳剂联合使用, 可以缩短胃镜检查的时间。

3.乙酰半胱氨酸片

乙酰半胱氨酸具有抑制生物膜形成的作用, 广泛应用于治疗呼吸系统疾病(如慢性阻塞性肺疾

病、成人呼吸窘迫综合征等)。近年来, 国外研究者发现: 乙酰半胱氨酸的分子式中含有巯基, 可以使多肽链中的二硫键断裂, 起到稳定细胞膜外蛋白结构的作用; 还可以溶解黏液, 有效减少黏液层的厚度。胃镜检查前给予乙酰半胱氨酸片, 可以有效改善胃镜检查时视野的清晰度, 提高隐匿病灶的发现率, 减少早期胃癌的漏诊率; 而且, 药物不良反应较少, 患者的耐受性较好, 安全性高。

三、小结

随着内镜影像技术的发展和内镜诊疗技术的提高, 胃镜检查已经成为一种普及技术。同时, 为了保证检查效果, 实现精准诊疗, 选择合适的准备药物非常重要。目前, 祛泡剂、黏液溶解剂是主要的准备药物。两者联合使用可以进一步提高胃镜检查时视野的清晰度, 方便医生操作, 进而提高隐匿病灶的检出率, 减少漏诊率; 同时, 可以明显减少检查时间, 检查者的耐受性较好; 而且安全性高, 并发症少。**药物与A**

胃镜检查时的坐位体位操

大量研究结果显示, 胃镜检查时配合坐位体位操, 能使药液与胃黏膜充分接触, 显著提高胃内视野的清晰度, 有利于观察。坐位体位操的动作包括: ①俯身前屈, 双手垂直上抬, 使药液抵达胃体上部、贲门部; ②双手上举后伸, 靠于座椅后背, 使药液抵达胃体后壁; ③双手自然下垂, 左右侧屈, 使药液抵达胃体小弯等部位; ④双手自然下垂, 旋转腰部。每个动作4个节拍, 全流程至少做2次。

