



适用于消化道穿孔的闭合。与传统内镜夹相比，蝴蝶夹克服了大面积缺损闭合中所面临的距离与张力的问题，无论缺损面积的大小如何，都可以应用蝴蝶夹将缺损处牢固闭合。该技术无需反复撤出内镜即可灵活操作，同时还可与传统的金属夹配合，控制医疗耗材费用，更好地造福于患者。

近日，孙思予团队接诊了一名由外院转入我院的肠绒毛管状腺瘤术后患者。肠镜检查提示患者回盲部见1处侧向发育性病变，表面凹凸不平，大小约5.0厘米×4.0厘米，腺管开口IIIL-IV型。患者在当地医院完成了经内镜黏膜下剥离术。由于患者侧向发育型病变较大且长在肠壁较薄的回盲部，术后第2天，患者出现了术后并发症迟发性穿孔，并转入我院接受治疗。考虑到患者创面较大和盲肠壁薄游离性大的特性，孙思予团队立即选择应用蝴蝶夹为患者封闭创口。患者随即腹痛消失，并慢慢恢复了正常饮食，现已康复出院。

内镜诊治中心 / 郭瑾陶