



소화기내과
Gastroenterology

점막하박리술



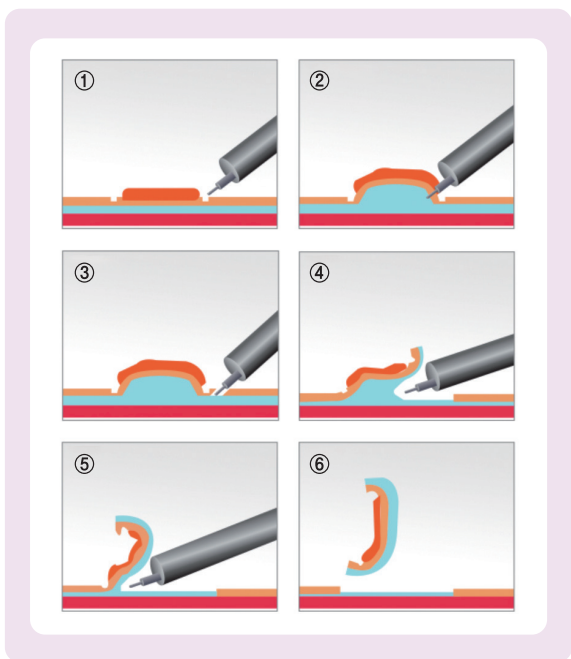


점막하박리술이란?

조기암 또는 선종과 같은 소화관의 점막 또는 점막하 병변을 내시경 하에서 절개, 박리하여 절제하는 방법입니다. 소화관 점막 또는 점막 하의 전암성 또는 암성병변의 완전 일괄절제를 목표로 합니다. 여러 가지 절개도를 이용하여 점막하층을 박리, 절제하여 병변을 절제한다는 면에서, 기존의 내시경적 점막 절제술과 차별됩니다.

병변부위 점막하층에 생리식염수를 주사하여 쿠션을 형성하게 한 뒤 병변 주변의 표시 외측을 따라 절개도를 이용하여 점막을 360도 절개하고, 절개된 점막아래로 노출된 점막하층을 절개도들을 이용하여 박리합니다.

점막하박리술 시술과정





점막하박리술 합병증

점막하박리술은 내시경검사에 따른 합병증이 드물게 발생할 수 있습니다. 천공은 일반적인 진단내시경 검사에서 5%, 출혈은 25%까지 보고되고 있습니다. 일반적으로는 이상없이 치료가 되나 드물게 개복수술을 받을 수 있습니다.

본 시술은 수술에 준하는 고난도 시술로 합병증 확인을 위한 추적 내시경 및 식이진행하는 과정이 필요하므로 4일 간 입원이 필요합니다.

검사 및 시술 후 발생한 증상에 대한 문의사항은 주간에는 내시경센터로, 야간·주말에는 응급실을 방문해야 합니다.



추적관찰은 어떻게 하나요?

- 일주일 뒤 조직검사를 외래에서 확인합니다.
- 결과가 선종인 경우에는 2년 뒤 추적관찰을 권장하고 있습니다.
- 톱니모양 용종이거나 개수가 많은 경우에는 1년 뒤 추적관찰을 권장합니다.
- 과형성 용종일 경우에는 4~5년 뒤 추적관찰이 가능합니다.





시술 전 주의사항

- 1 아스피린 등을 복용 중일 경우 5일 간 중단해야 합니다.
- 2 병변의 깊이, 전이 여부 등을 알기 위해 시술 전 초음파 내시경 및 복부 CT를 받게 됩니다. 종양 자체의 병기와 림프전이 여부의 걱정평가는 시술의 가능여부와 예후에 직결되므로 반드시 시행합니다.
- 3 출혈의 위험이 높은 환자나 심근경색, 부정맥, 심부전, 호흡기 계통의 질환을 가지고 있는 경우 금기 대상이 되나 의료진과 상의 후 치료 여부를 결정하게 됩니다.



시술 후 주의사항

- 1 시술 하루 전 입원하여 시술에 적합한지 필요한 검사를 합니다.
- 2 시술 당일 금식합니다.
- 3 시술 다음 날은 합병증 유무와 시술 부위 확인을 위해 내시경 검사를 시행합니다.
- 4 위내시경에서 큰 문제가 없다면 물을 먹을 수 있고, 저녁부터 미음 식사가 가능합니다.
- 5 시술 둘째 날은 죽을 먹고 특이사항이 없으면 퇴원합니다.
- 6 퇴원한 다음 날까지는 죽을 먹고, 이상이 없으면 다음 날부터 일반 식이를 하면 됩니다.
- 7 제거한 조직의 병리결과는 입원 시 또는 외래 진료 시 설명해 드립니다.
- 8 병변의 조직검사 결과에 따라 개복수술이 필요할 수 있습니다.



용종 예방하려면?

위암으로 진행되는 위험인자

헬리코박터 감염, 상한 음식, 젓갈과 같이 소금에 절인 음식, 질산염이 발색제로 쓰이는 햄, 소시지, 베이컨 등 가공육, 튀김 요리 지방을 많이 포함한 음식, 소고기, 돼지고기와 같은 붉은색 고기 술, 담배, 비만, 유전적 요인

대장암으로 진행되는 위험요인

고지방/저섬유소 식이, 소고기, 돼지고기와 같은 붉은색 고기 비만, 굵거나 튀긴 고기나 생선, 술, 담배, 당뇨병

대장암 예방 효과

식이섬유가 많이 포함된 음식, 당근과 같은 카로틴 함유 음식 녹색 채소, 운동, 적절한 체중, 비타민 C, 비타민 E, 비타민 D 칼슘, 오메가-3, 셀레늄





1899-0001

의정부

평일 08:00~17:00

대전/노원/강남

평일 08:30~18:00 토요일 08:30~12:30

www.emc.ac.kr

환자가 필요로 하는 곳엔 ‘을지’가 있습니다

의정부을지대학교병원

대전을지대학교병원

노원을지대학교병원

강남을지대학교병원