

做了七八个，一个半小时做了六个(包括一个治疗)

进直肠后 基本不推镜子 不打钮，

第一种 一直左旋(可能左旋360度，左手内收顺时针旋转)至 stop，稍右旋过stop(复位)

然后一直右旋回拉(可能左旋)，回转穿行，过降结肠，

优点:

一 顺势而为 基本不会有大的锐弯!

也是延男泰，李晓波讲的，预防后面的右旋角度不够用

二 可以更好的右旋短缩

能避免 stop的锐角 避免 sd. y攀锐角

第二种 过rs 右旋法(我自己总结的，做了1000例)

在rs开始右旋进镜，不断拉旋找腔(这种做法需要镜子头端弯曲度好，能拉住皱襞，能找到腔)，少气少气，绝对少气，不能推，过腔拉，一推就变成锐角，过stop 继续大角度右旋(左侧握镜，右手外展逆时针旋转)可能需要360度，如果推镜 + 右旋在sd形成锐角 y攀

解y攀 三个办法

1直接右旋过去(最理想情况 镜身打直，慢慢调钮，或者推过对腔拉，有一定风险)

2左旋 推过 对腔拉

3把左旋 将腔调到下方 down拉

关于旋转的力度

力量小了，旋转不到，大了有风险，有老师说拉镜子 不能超过500g水，大概也是那么个力度吧

降结肠 大角度右旋短缩 有抬的感觉

过横结肠m点左旋 拉镜