### 如何真正短缩乙结肠?? 方法

## 1 讲的时候牵狗

短缩的时候,拉的多一点,到降最多40

一边旋 一边拉

进的时候不要过度右旋,尽量右旋过腔

还有一点,随时复位 右旋过不去,回正后,可能发现真正腔 左旋可能就过得去

随时将钮复位再找腔。不能一直up到底两种方法 up拉 down拉(特别是在近sd锐角时候)

#### 2 右旋短缩

适合于形成a n攀的地方 比如不打up down 推镜子,虽然有弯,但不改变肠道走形

最好在腔好的地方。

旋转角度大,调大硬度,

有时候圈大的时候,可能会有一些后退,不要怕后退,,

右旋短缩的部位, 最好在右侧乙结肠, 或者降结肠

成功关键,左侧乙结肠牵狗不要形成大的攀 或者弯,镜头在左侧腹部,靠近sd的地方,且不成攀

不要up、down, 否则拉不直的

关键是12

3,如果推过去了,还有第三个 过弯拉,对腔拉旋 推过 sd s top 或者过了乙结肠任何一个皱襞, up (角度不一定很大),

适用于 推大了或者术后黏连的病例

#### 尽量不用

旋拉

注意过锐角 拉不行就推,推过再拉

过弯就旋拉

大弯需要(锐角)推过后,大小纽打到底慢慢 旋,慢慢拉,如果镜身退出,视野前进,而为了找腔,大小纽逐渐松开,完成短缩! (软镜子很难短缩)

这个是否有时候需要过锐角后 勾住肠壁

这个是比较好拉直的方法,,,

旋 拉 为啥旋加拉, 拉使攀小, 旋 解攀

反复多次, 横结肠 降结肠可以多次拉, 不要怕退出, 调大硬度

实际上单人操作以前 只会一点 右旋技术就很好了, (降横 大角度 大硬度拉)

横结肠右侧左旋为主

# 三拉一旋

一低一人认清 左手低 认清降结肠

# 要做到旋为主

短镜子少注气

过锐: 寻腔 拉镜 握持 短缩 心中有腔 少注气

以拉镜为主

右腹抬小少

锐 三拉