

jhlzgyl98 你好，首先你对这副图的理解是正确的。我之所以让你看这幅图是因为我想说，条条大路通罗马，a\b的途径可以到C，A\B也可以到C，区别在哪里？区别就在于上面是途径是带圈过弯后拉直，拉直的过程中势必会有较大的退镜动作，而下面的途径是尽量不带圈进镜，其实是把上面的大圈化解在不断右旋的小圈中退镜拉直，甚至是感觉不到退镜的进镜方式。如果看到某人较大的退镜动作而使镜子被拉直，那么反过来他进镜的过程中一定是前面有大圈，而如果你看不到较大的退镜动作，似乎感觉镜子一直在前进，那么说明这种操作是没有结圈的进镜。也就是我们最终所追求和推崇的一种进镜方式。a\b的方式主要是双人肠镜操作的理念和初级单人的操作方式，优点是节省时间，速度快，缺点是动作大，患者痛苦；A\B就是所谓高阶的操作手法，在速度上不占优势，甚至比前者慢，优点是患者痛苦小，对操作者的精细水平要求较高。就你所说的退镜问题而言，大部分可能发生在a\b到C的途径中，退镜的目的是拉直镜身，退镜的时候1. 配合旋转（左旋或右旋），2. 对着腔，尽量不要在勾着肠壁（视野一片红）的情况下拉镜，不安全。3. 如果在这两点的基础上还是无法感觉恢复镜身自由度的话，就需要进一步3. 吸气，大幅度右旋退镜时吸气，4. 舍得退，直到退到镜子自由度恢复的地方，有时候甚至退到直肠。我相信随着你水平不断的提高，大幅度退镜的机会一定会越来越少，但就成长而言，退镜的手法和技术是必须掌握的，退是为了更好的进，退一步海阔天空，慢慢地希望把大退变成小退，甚至不退，那就是我们的5级水平。