

仔细反复揣摩看一见倾心的视频发现实际上单人法里面是分为流派的，比如说一见倾心的作法似乎和工藤的有差异，工藤强调短缩，从一开始即4级水平就注意短缩拉直，所以他的视频上镜子转的很快，可以看见屏幕上及他左手不停快速的在转镜子，并且他的感觉肠腔方向能力超强，而一见倾心的视频感觉在打太极拳，特别是在降结肠以前，利用太极的腾挪转移，慢慢的转动镜子，转出肠腔来，我上礼拜试了一下，感觉很好，关键是几乎不充气，实际上感

觉有点带攀进境，可由于不充气病人感觉可以，到了降结肠甚至更远再拉，取直，不知道上面的感受说的对不对，希望一见倾心本人来指导下！！

小 硕你好，你有这种流派的感觉是对的，肠镜的做法其实并非一家独大，各有各的长处吧。工藤的伟大之处并非是因为他提供了肠镜具体而标准的插入手法，而是因为 他提出的理念：抽保持与缩短。这是肠镜的灵魂所在。也是真正高手所追求达到“无痛”的终极目标。工藤的经典手法中你会看到

屏幕会有较大幅度的晃动，这是一种 JIGGLING 的手法，目的就是利用“抖”来顺直镜子的细小弯曲。工藤给我的第一感觉是粗矿。田舍的手法中你会看到较大幅度的旋转内镜，有时候甚至的过度旋转的（这点在工藤的书里是不提倡的），所以田舍才会有左侧握镜（其目的的增加右旋的角度），他在过度旋转后在合适的位置会有大幅度复位。田舍手法里最大的亮点就是在乙状结肠的“旋”，几乎在不伸长肠管的状态下进入降结肠。田舍给我的感觉是细腻。加藤

的操作则似乎融合了他们俩的优势，在过弯的时候细腻，在肠腔好的时候粗矿，他最大的有点就是在镜子过度旋转的状态下依然能细腻得调节角度来寻腔进镜（这需要很高的控镜能力），而且他在起圈的时候及时让助手按压，以保证镜子直线状态下前进。佐竹的操作则是真正“太极拳”--慢慢磨，无论何时何地都是靠镜头在粘膜上慢慢寻腔钻腔，他的这种手法是对付高难度肠子的最好办法，需要良好的不急不躁的心态方能做到。其实就手法而言，各家有各

家之优
劣，谁也
不能一统
天下。我
们需要做
的就是通
过观摩学
习他们各
家之优点
而为我所
用，正所
谓条条大
路通罗
马，而我
们只是要
找到一条
适合我们
自己的路
罢了。愿
与君共勉
同行。