

鼻内镜在门诊治疗耳鼻喉疾病的应用效果分析

杜雪琴

内蒙古鄂尔多斯东胜区人民医院 内蒙古鄂尔多斯 017000

摘要: 目的: 分析鼻内镜在门诊治疗耳鼻喉疾病的应用效果。方法: 选择我院门诊自2017年1月至2018年12月诊治的200例耳鼻喉疾病患者作为研究对象, 将其随机分成研究组和对照组, 每组100例, 研究组采用鼻内镜治疗, 对照组采用传统额镜治疗, 对比两组患者手术时间、术中出血量及治疗总有效率。结果: 研究组患者手术时间(17.43 ± 2.14)min、术中出血量(20.45 ± 2.28)mL均显著低于对照组(28.19 ± 3.52)min、(30.19 ± 3.67)mL, 研究组患者治疗总有效率(99.00%)显著高于对照组(85.00%), 两组对比具有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 鼻内镜在门诊治疗耳鼻喉疾病的应用效果显著, 值得推广。

关键词: 鼻内镜; 门诊; 耳鼻喉疾病

引言

耳鼻喉疾病指的是耳部、鼻部、咽部疾病的统称, 这类疾病可对患者身心健康和日常生活造成诸多的不良影响, 需尽早行手术治疗。鼻内镜术是目前临床治疗耳鼻喉疾病最常用的术式之一, 其具有组织创伤小、视野清晰、操作便捷等优势, 不仅能有效减轻患者手术痛苦, 还能提高手术操作的准确性, 从而提高手术治疗效果^[1]。本文主要分析了鼻内镜在门诊治疗耳鼻喉疾病的应用效果, 现报告如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

在取得医院伦理委员会批准的基础上, 选择我院门诊自2017年1月至2018年12月诊治的200例耳鼻喉疾病患者作为研究对象, 纳入标准: (1)符合耳鼻喉疾病诊断标准者, (2)自愿加入本研究且治疗依从性良好者;

排除标准: (1)存在严重凝血功能障碍者, (2)对本研究不知情和不配合者。采用随机数字表法将患者分成研究组和对照组, 每组100例, 研究组男女患者比例为57:43, 患者年龄分布: 12-76岁, 平均年龄(49.73 ± 2.24)岁, 其中, 耳部疾病37例、鼻部疾病32例、咽部疾病31例; 对照组男女患者比例为55:45, 患者年龄分布: 14-75岁, 平均年龄(49.76 ± 2.21)岁, 其中, 耳部疾病39例、鼻部疾病31例、咽部疾病30例, 两组患者一般资料对比均无显著差异($P > 0.05$), 具有可比性。

作者简介: 杜雪琴, 女, 汉族, 本科毕业, 目前就业于鄂尔多斯东胜区人民医院, 任主管护师, 研究方向: 耳鼻喉, 耳石症, 婴幼儿听力筛查等, 邮箱: 1184127871@qq.com。

1.2 方法

先对所有患者实施额镜检查, 结合检查结果初步诊断患者患病情况。再对患者实施鼻内镜检查, 针对不同部分应用鼻内镜技术具体方法如下:

1.2.1 鼻部疾病的鼻内镜检查方法与治疗方法: 鼻部疾病的鼻内镜检查方法如下: 检查前需要做好常规准备工作, 将1%麻黄素和地卡因喷入患者鼻腔, 让患者保持坐位, 头部仰至合适的角度。医师将鼻内镜视孔对准后, 从患者前鼻置入70d鼻内镜, 鼻内镜进入患者鼻腔之后医师仔细查看鼻腔内具体情况, 寻找病灶位置。同时指导患者头部往后仰, 对患者咽隐窝、上鼻甲等进一步检查。通过鼻内镜辅助可对患者进行治疗, 如进行鼻腔活检、将鼻腔分泌物清除等^[2]。

1.2.2 耳部疾病的鼻内镜检查方法与治疗方法: 耳部疾病的鼻内镜检查方法如下: 与鼻部疾病的检查相同, 检查前需要做好常规准备, 患者体位选取坐位, 检查者正对需检查耳, 牵拉耳廓以扩大耳道, 将鼻内镜视孔对准后对患者外耳道及内部环境进行查看, 在耳道中直接用器械将耵聍清除, 同时对鼓膜、耳道部内环境密切观察, 了解鼓膜色泽、光锥等。同时可通过鼻内镜进行鼓膜穿刺、肉芽清除、取出耵聍、异物或胆脂瘤等操作^[3]。

1.2.3 鼻咽喉部疾病的内镜检查方法与治疗方法: 喉部疾病的鼻内镜检查方法如下: 检查前患者需要选取坐位, 将头仰至合适的角度, 医师对患者下指令, 让患者用手通过纱布将舌头拉出口外, 医师站在患者的右侧位置, 将鼻内镜视孔对准后将70d鼻内镜置入, 成功置入鼻内镜后对患者喉腔内情况进行观察, 寻找病灶。通过鼻内镜辅助进行各项手术操作, 包括取出异物、检查喉部

新生物等^[4]。

1.3 观察指标

对比两组患者手术时间、术中出血量及治疗总有效率, 疗效评价标准: 显效: 经治疗, 患者耳、鼻、咽部不适症状消失, 鼻内镜复检显示病

灶完全消除; 有效: 经治疗, 患者耳、鼻、咽部不适症状明显改善, 病灶大部分消除; 无效: 经治疗, 患者耳、鼻、咽部不适症状及病灶大小均无显著改善, 总有效率=(显效+有效)/总例数×100%。

1.4 统计学分析

采用SPSS20.0软件对所得数据进行统计与分析, 计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示, 采用t检验, 计数资料以(%)表示, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 代表差异显著, 有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组患者手术时间、术中出血量对比

研究组患者手术时间、术中出血量均显著低于对照组, 两组对比具有统计学意义($P < 0.05$), 见表1。

表1 两组患者手术时间、术中出血量对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数(例)	手术时间(m in)	术中出血量(m L)
对照组	100	28.19 ± 3.52	30.19 ± 3.67
研究组	100	17.43 ± 2.14	20.45 ± 2.28
t值		9.152	7.074
P值		<0.05	<0.05

2.2 两组患者治疗总有效率对比

研究组患者治疗总有效率显著高于对照组, 两组对比具有统计学意义($P < 0.05$), 见表2。

表2 两组患者治疗总有效率对比[例/(%)]

组别	例数(例)	显效(例)	有效(例)	无效(例)	总有效率[例/(%)]
对照组	100	73	22	15	85(85.00)
研究组	100	96	3	1	99(99.00)
χ^2					8.194
P值					<0.05

3. 讨论

耳鼻喉科疾病发生部位比较特殊, 以往门诊对耳鼻喉疾病进行检查都是通过额镜进行的, 额镜检查比较方便, 部分熟练掌握操作技术的医师也可以顺利完成具有一定难度的检查治疗, 其中包括检查外耳道狭窄的鼓膜、间接检查鼻咽部及进行鼻咽部新生物活检等^[5]。但对于大部分医师来说, 进行间接鼻咽镜、间接喉镜下检查时均存在较大难度, 主要是光线不够亮且在肉眼观察无法放大病灶, 精确度不够高。部分患者鼻咽峡位置比较小、舌根部厚也会对操作造成影响。因此, 通过额镜检查得出的结果不一定准确, 还会出现漏诊、误诊等情况^[6]。

鼻内镜应用于鼻腔、鼻咽部位置病灶的检查具有显著效果, 其可以发现额镜无法观察到的早期病变, 如鼻道内小息肉等, 可以对鼻咽部具体情况清晰观察, 早期发现存在的疾病。同时鼻内镜在耳科中的应用效果也比较好, 可以提升耳科疾病的诊断准确性以及精确度, 在喉科的检查中可将视野扩大, 降低操作创伤。分析相关研究所得结果, 在门诊检查中应用鼻内镜具有的优点如下: ①提高诊断准确率。鼻内镜的优势在于亮度大、视野清晰、可放大图像、精确度高, 在门诊常规检查中用到鼻内镜可以提升门诊诊断准确性, 降低误诊发生率, 也可避免患者因检查出现的痛苦。通过鼻内镜就可以在门诊对疾病直接诊断并治疗, 可节省患者的住院费用^[7]。②操作方便、省时。在门诊中的诊治手段花费时间过长是不可行的, 而鼻内镜操作简便且不会降低诊断准确率。③可一镜多用且可方便进行床边检查。鼻内镜可用于耳部、鼻咽部、喉部等部位的检查, 走动不方便的患者可以接受鼻内镜床边检查, 操作过程中具有微创性, 且更加精细、准确, 治疗后出现的创伤比较小, 以往应用额镜在肉眼下将栓塞盯聆取出时经常会将外耳道挖出血, 会对鼓膜造成创伤, 会引起患者疼痛且加大患者的恐惧心理。而鼻内镜下诊治具有无创性, 对喉部等位置进行检查或治疗时视野都十分清晰。综合上述可证实该辅助技术所具有的优势^[8]。

以往, 医院耳鼻喉门诊医师在对患者进行检查时往往采用的都是额镜检查方法, 此种检查手段的操作方法十分简单, 可对医师的检查与治疗工作起到很好的辅助作用, 但由于不同患者具有各不相同的身体条件, 额镜检查方法的准确率常常不够理想, 且此种检查方法极易在检查与治疗过程中误伤患者, 令患者承受更多的痛苦。相关资料指出, 在耳鼻喉门诊当中应用鼻内镜技术可有效提升患者的检查准确率^[9]。

本研究中, 对两组耳鼻喉疾病患者分别采用鼻内镜治疗及传统额镜治疗, 对比两组治疗效果发现, 研究组患者手术时间(17.43 ± 2.14)min、术中出血量(20.45 ± 2.28)mL均显著低于对照组(28.19 ± 3.52)min、(30.19 ± 3.67)mL, 研究组患者治疗总有效率(99.00%)显著高于对照组(85.00%), 说明在门诊治疗耳鼻喉疾病过程中应用鼻内镜辅助治疗, 不仅能降低患者术中出血量, 还能提高其治疗效果。

结束语:

总之, 基于鼻内镜技术在诊断耳鼻喉疾病中的多方面优势, 可将其在临床持续进行采用, 帮助该部分患者尽

快得到确诊, 以提升临床对该部分患者的综合治疗效果。

参考文献:

[1]张丹丹.鼻内镜在门诊治疗耳鼻喉疾病的应用效果分析[J].现代医学与健康研究电子杂志,2018,2(11):55.

[2]李家勇.鼻内镜在门诊检查耳鼻喉疾病的应用效果[J].中西医结合心血管病电子杂志,2018,6(16):174-175.

[3]李慧.鼻内镜在门诊治疗耳鼻喉疾病的应用效果[J].当代医学,2017,20(34):15-16.

[4]陈娜,李华亭.硬性耳内镜在耳鼻喉疾病诊疗中的应用[J].中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志,2018,26(04):293-295.

[5]邸斌,吴彦桥,李军.影像导航技术在鼻及颅底和

鼻眼相关疾病内镜手术中的应用[J].山东大学耳鼻喉眼学报,2017,31(2):25-30.

[6]周美蓉.浅谈人文关怀在门诊耳鼻喉内镜检查护理中的应用[J].中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志,2018,26(1):12.

[7]陈小琴.个性化护理在耳鼻喉门诊患者内窥镜检查中的应用研究[J].中外医学研究,2017,15(16):41-43.

[8]蔡丽,何丽,杨莉萍.鼻内镜下治疗鼻出血的疗效观察[J].河北医药,2019,22(13):2021-2022.

[9]高泳,朱尚勇.超声与鼻内镜对鼻咽癌诊断价值的比较[J].中国医学影像学杂志,2018,16(3):164-166.