

喉镜诊治耳鼻咽喉疾病的临床应用体会

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: 观察分析硬性喉镜在耳鼻咽喉科疾病诊治中的应用效果以及相关护理措施。方法: 选取本院在2020年5月-2021年5月收治的82例耳鼻咽喉科疾病患者, 平均分为对照组和观察组(n=41)所有患者均进行硬性喉镜检查。根据病理组织检查结果制定相关的临床治疗措施和护理措施等。采用统计学分析耳鼻咽喉科疾病患者的正确诊断率和错误诊断率和两组喉部、耳部鼻咽部疾病检出率指标的比较。结果: 82例患者均顺利完成硬性喉镜检查治疗, 且未发生不良反应。发现23例声带小结、13例声带息肉、8例声带麻痹、2例喉癌、8例喉结核、1例喉乳头状瘤、11例声带白斑、9例接触性肉芽肿、7例气管异物。其中11例声带小结、9例声带息肉、8例声带麻痹、0例喉癌、3例喉结核、0例喉乳头状瘤、5例声带白斑、5例接触性肉芽肿、7例气管异物均通过硬性喉镜治疗, 其余在较大支撑喉镜下切除。两组数据比较差异有统计学意义($P < 0.05$); 观察组喉部疾病检出率78.04%、耳部疾病检出率70.73%、鼻咽部疾病检出率80.48%高于对照组($P < 0.05$)。结论: 硬性喉镜在耳鼻咽喉科疾病诊治中的应用效果显著, 加强相应的护理措施能够提高耳鼻咽喉科疾病患者的预后效果。

关键词: 耳鼻咽喉科疾病; 硬性喉镜; 应用效果; 护理措施

引言

耳鼻咽喉疾病会给患者带来一定的困扰, 不仅咽喉部存在明显的不适感, 还会降低患者的生活质量, 需要在今后临床过程中加强对耳鼻咽喉疾病的重视, 进一步应用有效的检测方法, 加强对患者疾病的分析, 并选择更加合适的治疗方法。随着当前医学的不断发展, 硬性喉镜技术的应用进一步广泛化, 该方法是在光学数字技术的基础上发展而来的, 检查过程中医护人员无需调整亮度及对焦就能清晰的得出患者咽喉部位的清晰画质, 从而根据图像来对患者患病位置及患病情况进行确定。硬性喉镜的镜体具有纤细的特征, 将镜体放入患者咽喉中不会引起患者异样的感觉, 能够做到快速的检查, 很大程度降低了患者的痛苦程度, 可见该方法在临床中具有十分重要的意义^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院在2020年5月-2021年5月收治的82例耳鼻咽喉科疾病患者, 平均分为对照组和观察组(n=41)所有患者均进行硬性喉镜检查。纳入标准: (1) 均在耳鼻咽喉科疾病患者知情下参与本次研究; (2) 均符合我国关于耳鼻咽喉科疾病的诊断标准。排除标准: (1) 精神障碍患者; (2) 严重认知功能障碍患者; (3) 合并凝血功能障碍疾病患者; (4) 中途退出本次研究者。耳鼻咽喉科疾病患者中有32例男性患者、50例女性患者; 平均年龄为(62.15 ± 3.11)岁, 平均病程时间为

(2.88 ± 1.16)个月。

1.2 方法

①做好准备工作。将患者保持平卧位, 在患者肩部垫枕头, 使患者头部轻微后仰。然后, 利用地卡因容易对患者进行检查部位的表面麻醉, 约进行2~3次, 每次间隔4分钟。如果患者的年龄为70岁以上或体质较弱者, 建议使用利多卡因溶液进行麻醉^[2]。②根据患者的不适部位的症状采取治疗措施。首先, 喉部有异物患者, 通过硬性喉镜找准异物的位置, 利用异物钳取出。如果患者有声带囊肿、声带小结、声带息肉等问题, 给予入院安排, 并展开喉部手术。其次, 耳部检查时, 将硬性喉镜从患者的外耳道置入, 观察耳部情况, 保留图像。最后, 鼻咽部活检: 使用活检钳置入患者的鼻咽部, 发现病变组织后用活体钳取出, 再观察患者的咽后壁等位置是否存在病变情况^[3]。③治疗结束后, 建议患者留院观察1~2小时, 如有明显异物感, 需进行CT复查; 如异物感不明显, 未检测出异物, 则可以回家观察; 如无不良反应, 可离院。此外, 相关人员需将组织送检或检查图像保留, 以备随访之用^[4]。

1.3 观察指标

分析耳鼻咽喉科疾病患者的正确诊断率和错误诊断率; 喉部、耳部鼻咽部疾病检出率指标。

1.4 统计学方法

采用SPSS20.0统计学软件进行统计学分析[以均数

($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料, 以 $P < 0.05$ 表示具有统计学意义。

2 结果

82例患者均顺利完成硬性喉镜检查治疗,且未发生不良反应。发现23例声带小结、13例声带息肉、8例声带麻痹、2例喉癌、8例喉结核、1例喉乳头状癌、11例声带白斑、9例接触性肉芽肿、7例气管异物。其中11例声带小结、9例声带息肉、8例声带麻痹、0例喉癌、3例喉结核、0例喉乳头状癌、5例声带白斑、5例接触性肉芽肿、7例气管异物均通过硬性喉镜检查治疗,其余在较大支撑喉镜下切除。见表1。

表1 82例患者的硬性喉镜临床检查结果 (n)

疾病类型	检查例数	治疗例数
声带小结	23	11
声带息肉	13	9
声带麻痹	8	8
喉癌	2	0
喉结核	8	3
喉乳头状癌	1	0
声带白斑	11	5
接触性肉芽肿	9	5
气管异物	7	7
合计	82	48

2.2 观察组喉部疾病检出率78.04%、耳部疾病检出率70.73%、鼻咽部疾病检出率80.48%高于对照组 ($P < 0.05$), 见表2所示。

表2 两组喉部、耳部鼻咽部疾病检出率指标的比较 [n (%)]

组别	n	喉部疾病	耳部疾病	鼻咽部
观察组	41	32 (78.04)	29 (70.73)	33 (80.48)
对照组	41	17 (41.46)	22 (53.65)	21 (51.21)
χ^2 值		5.0794	4.8000	9.3196
P 值		0.02	0.02	0.002

3 讨论

随着当前时代不断发展以及人们生活习惯不断改变,耳鼻咽喉疾病越来越常见,该疾病不仅会给患者带来不便,影响患者的正常生活,长期发展还会给患者造成心理方面的影响。耳鼻咽喉疾病发展初期会给患者听力造成一定的影响,但若不及时治疗还会造成患者失聪,因此需要加强对耳鼻咽喉疾病的重视程度,找到更好的方式对患者开展监测及治疗。硬性喉镜能够便于多人同时观察,继而便于临床教学和讨论。硬性喉镜既能够起到诊断作用,又能够起到治疗作用,清楚显示耳鼻咽喉科疾病患者的鼻咽喉部

具体结构,便于查看具体病变位置^[5]。在耳鼻咽喉疾病诊治实践中,硬性喉镜发挥其积极的作用。以利用硬性喉镜取异物为例,可规避其它类型喉镜取异物时的舌体过高、咽部敏感、张口受限等问题,同时,对于较小或隐藏较深的异物而言,取出也十分方便。但是,在应用硬性喉镜时,医护人员应注意一系列问题:首先,应与患者及家属做好沟通工作,使其对硬性喉镜及手术方法等内容加以理解,并明确术后可能出现出血、呕吐等并发症,以期消除患者及家属的紧张焦虑情绪,为配合诊治奠定基础。其次,麻醉是尤为关键的环节,因而麻醉师需合理控制麻醉药物的使用,可在常规麻醉之前,让患者口含利多卡因,有利于减少丁卡因的使用量,能够缓解患者麻醉不良反应的症状。除此之外,加强相应临床护理措施能够显著提高硬性喉镜在诊断治疗耳鼻咽喉科疾病患者过程中的效果,保证手术能够顺利进行^[6]。

4 结束语

综上所述,硬性喉镜在耳鼻咽喉科疾病诊治中的应用效果显著,加强相应的护理措施能够提高耳鼻咽喉科疾病患者的预后效果。

参考文献:

- [1]滕兵,刘芳芳,王浩,等.硬性喉镜在耳鼻咽喉疾病诊治中的临床观察.临床医药文献电子杂志,2020,4(95):18635,18638.
- [2]吴磊.简析硬性喉镜在耳鼻咽喉疾病诊治中的临床观察.临床医药文献电子杂志,2019,5(80):121.
- [3]汪莉薇.电子鼻咽喉镜诊治耳鼻咽喉疾病的临床价值分析[J].中国医药指南,2020,15(05):49-50.
- [4]陈莉,钟慧琼.浅谈硬性喉镜在耳鼻咽喉科疾病诊治中的应用护理[J].中国卫生标准管理,2019,7(16):246-248.
- [5]刘有焯.硬性喉镜在耳鼻喉科疾病诊治中的临床分析及其对睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2020,5(10):1165-1168.
- [6]王恩芙,张炜.硬性喉镜在鼻咽及喉部疾病诊治中的临床应用价值分析[J].中国现代药物应用,2019,8(1):107-108.

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。