

电子鼻咽喉镜在耳鼻喉科疾病诊治中的临床分析

白潮落滕

(内蒙古自治区兴安盟人民医院耳鼻喉科 内蒙古乌兰浩特 137400)

摘要: 目的: 为了良好的分析临床上诊治耳鼻喉科疾病的有效方法, 开始应用电子鼻咽喉镜的方法, 分析电子鼻咽喉镜在耳鼻喉科疾病诊治当中所获得的效果。方法: 选取医院耳鼻喉科当中收治的患者 120 例作为对象展开深入研究, 随机均分为观察组与对照组各 60 例, 其中对照组运用纤维鼻咽喉镜的方法进行诊治, 观察组运用电子鼻咽喉镜的方法实施诊治。对比两组患者诊断精准率以及疾病检出率。结果: 通过临床结果表示, 观察组的诊断精准率以及检出率情况均明显要比对照组优, 差异显著, 具备统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 临床耳鼻喉科疾病诊治过程中, 采用电子鼻咽喉镜的方法, 能够有效提高疾病的诊断精准率, 提高疾病的检出率, 值得广泛运用到临床耳鼻喉科疾病诊断过程中。

关键词: 电子鼻咽喉镜; 耳鼻喉科; 疾病诊治; 临床效果

医院当中的耳鼻喉科收治的病人多样, 耳鼻咽喉患病几率非常高, 容易给患者带来比较大的烦扰, 除去明显的咽喉部不适感之外, 还容易对人们的生活质量产生较大的影响, 所以临床诊治过程中需要高度关注这部分疾病, 运用清楚准确的检查方法, 综合对患者的疾病发生史、临床症状等展开分析, 选择科学合理的诊治方法。伴随着我国科学技术水平的逐步提高, 临床当中开始广泛运用电子鼻咽喉镜的技术手段, 此种技术主要是由光学技术发展而来, 在具体的检查当中操作和纤维鼻咽喉镜大体一致, 比较简单, 图像较为清楚, 通过仔细观察画面, 实施对病灶的确定。研究表明, 耳鼻喉科的患者诊治当中运用电子鼻咽喉镜的方法获得的价值比较高, 能够降低患者的不良感受, 提高临床诊断的准确程度, 大大增强临床效果。由此一来, 文章重点研究耳鼻喉科疾病诊治当中电子鼻咽喉镜的临床运用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取医院耳鼻喉科当中收治的患者 120 例作为对象展开深入研究, 随机均分为观察组与对照组各 60 例, 其中对照组当中的患者中包括男性人数 32 例, 女性人数 28 例, 年龄在 20-70 岁之间, 平均年龄为 (48.20 ± 11.25) 岁, 平均病程 (5.22 ± 1.06) 年; 观察组当中患者中包括男性人数 33 例, 女性人数 27 例, 年龄在 20-73 岁之间, 平均年龄为 (48.21 ± 11.26) 岁, 平均病程 (5.23 ± 1.07) 年; 两组一般资料比较, 不存在非常显著的差异 ($P > 0.05$)。

1.2 治疗方法

对照组运用纤维鼻咽喉镜的方法进行诊治, 临床治疗当中为患者提供纤维鼻咽喉镜, 通过此种技术的引导之下, 到达鼻咽后壁之后, 全面对患者的内部解剖构造进行观察, 探查是否存在异常状态, 与此同时对咽隐窝是否保持对称状态实施检查。

观察组运用电子鼻咽喉镜的方法实施诊治, 临床上为患者的鼻咽部实施检查当中, 先要运用 1% 地卡因推行表面麻醉, 针对患者的鼻腔和口腔咽后壁处粘膜进行喷雾, 每间隔五分钟进行一次, 一共展开三次, 一共时间为 15 分钟, 针对鼻甲肥大的患者来说, 运用 1% 麻黄碱喷雾, 对鼻腔进行一到两次。患者保持平卧位, 在肩部下面垫好小枕头, 让头部稍微往后仰, 操作人员, 经过患者的一侧鼻腔插入电子鼻咽喉镜, 经过患者的鼻腔、鼻咽部、口咽部来详细的了解以及观察鼻腔和鼻咽部部位的结构, 保存具备诊断价值的图像, 将图像和诊断结果打印出来。而不进行检查时不需要麻醉, 直接进行检查, 患者保持侧卧姿势, 患儿朝上, 经过外耳道让镜体缓慢进入到外耳道当中, 逐步向内部对外耳道壁以及鼓膜的情况进行观察, 通过录制以及电脑制图的方法展开记录。

治疗方法即, 如果发现患者患有声带息肉的病情, 利用电子鼻咽喉镜来实现活组织检查, 利用 1% 地卡因进行表面的麻醉, 利用电子鼻咽喉镜在不危害到患者的声带的前提下, 将声带息肉

咬除。针对鼻息肉的患者, 在他们的粘膜表面实施麻醉, 一旦存在比较多的息肉, 能够在电子鼻咽喉镜下, 先取出来部分, 然后再展开深度麻醉、摘除, 或则是转向使用鼻窦内窥镜手术展开治疗。取异物能够运用电子鼻咽喉镜, 导入异物钳, 让其可以与异物距离 1-2 厘米, 确保钳投伸出管口适合的距离, 然后张开钳头钳取异物。

1.3 观察指标

第一, 对比两组患者诊断精准率; 第二, 对比两组患者的疾病检出率。

1.4 统计学方法

本组数据研究当中采用统计学软件 SPSS20.0 的方法展开对比分析, 采用 $P < 0.05$ 的方法来表示差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 诊断精准率

表 1 对比两组患者诊断精准率[n (%)]

组别	鼻咽喉肿物 (n=21)	声带小结 (n=10)	慢性咽炎 (n=20)	声带息肉 (n=9)
观察组 (n=60)	18 (85.71)	8 (80.00)	18 (90.00)	8 (88.89)
对照组 (n=60)	13 (61.90)	6 (60.00)	14 (70.00)	6 (66.67)
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 检出率

表 2 对比两组患者检出率情况[n (%)]

组别	例数	检出例数	未检出例数	检出率
观察组	60	58	2	96.67
对照组	60	49	11	81.67
P				< 0.05

3 讨论

耳鼻喉科不同部位解剖部位非常深、构造较为紧密、解剖独特性较强, 单纯运用肉眼无法精准辨识, 要运用外力展开诊治。过去诊疗大部分操作者都是一人完成, 其他人员无法观看, 部分探查位置即便是操作者也无法辨认, 依靠经验和手感来实施判断, 会直接对诊治的效果带来影响, 还会阻碍带教进程。伴随着科学技术的快速进步、新型仪器的开发, 耳鼻喉科检查诊断技术获得明显的改善, 要选择先进科学的设备进行诊断。

耳鼻喉科当中电子鼻咽喉镜属于比较先进的一种检查设备, 具备下面的几个方面的特点: 第一, 利用纤维光学技术手段, 保持理想的照明条件, 能够放大病灶, 方便早期对疾病实施诊断。第二, 电子鼻咽喉镜还拥有较高的分辨率、图像比较清楚逼真, 这是其他的技术所不能超越的, 还配备图文工作站, 能够利用电脑来进行图像的保存, 打印图文报告, 能够对患者病情的变化实施动态观察以

(下转第 13 页)

(上接第 1 页)

及及时的记录,并且积累和统计患者的资料。第三,耳鼻喉科疾病诊治当中,尤其是早期诊断鼻咽癌过程中,采用电子鼻咽喉镜过程中,能够利用监视器来及时发现鼻咽部所隐藏的微小病变,准确展开定位活检,加强鼻咽癌的早期诊断出现率以及诊断几率。与此同时,电子鼻咽喉镜比较细小柔软,给患者带来的刺激性较小,给患者带来的创伤较小,不存在显著的疼痛感;治疗喉部微小的疾病过程中,电子鼻咽喉镜下操作较为便利、经济、不良反应较低,尤其是针对舌厚且伴随着不能耐受全麻的患者来讲,效果更优。在治疗耳部疾病过程中,电子鼻咽喉镜能够对而不疾病的穿孔部位、大小、感染情况客观进行记录。最终此种方法还能够取出咽部异物,由于镜体较为细致能够弯曲,不容易对组织进行损伤,有助于对病变的部位和异物进行查找。

最终的结果表示,在观察组的患者中提供电子鼻咽喉镜的方法实施诊治疾病当中,其诊断精准度以及疾病检出率的实际情况要显著高于对照组。证实了电子鼻咽喉镜的重要作用,此种方法能够准确全面对疾病进行检查,安全性较高,减轻患者的疼痛程度,减少不良症状出现率,提高患者治疗效果。

综上所述,在诊治临床耳鼻喉科疾病过程中,医院当中开始引

入电子鼻咽喉镜的方法,希望能够有效提高耳鼻喉科疾病的诊断精准率,提高耳鼻喉科疾病的检出率,获得理想的效果。

参考文献:

- [1]谈家榕.电子鼻咽喉镜在耳鼻喉科疾病中的诊断及治疗进展[J].饮食保健,2021(43):281-282.
- [2]朱芝龙.电子喉镜在耳鼻喉科疾病诊治中的应用探讨[J].实用临床医学,2009,10(4):76-77.
- [3]蔡晓,钟惠玲,甘青,等.电子喉镜在鼻咽、喉部疾病诊治中的应用[J].青海医药杂志,2011,41(5):7-9.
- [4]王恩芙,张炜.电子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,2014,8(1):107-108.
- [5]刘一鸿.电子鼻咽喉镜在耳鼻喉科诊治中的运用分析[J].中外健康文摘,2013(8):242-243.
- [6]齐耿,范巧真,李寿岭.电子鼻咽喉镜在耳鼻喉科疾病诊断及治疗中的应用价值[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2015(53):193-193.