

呼吸内科临床诊疗中呼吸内镜的应用效果研究

赵红霞

滨州市中医医院 山东 滨州 256600

摘要: 由于呼吸内科在中国现代医学系统中处于关键地位,因此呼吸系统检验技术是开展对呼吸系统疾病诊断中的最主要方法,而吸入内镜技术也是呼吸内科诊断中的最主要方法之一,因此使用吸入内镜医生能够更直接、精确、迅速的掌握病人的状态,和其他呼吸内科的诊断方法比较有着很大的优越性。当前呼吸内镜技术已有了相当普遍的运用,而随着现代医学技术水平的日益提升,呼吸内镜技术也将会进一步的发展和完善,并具有越来越广泛的发展空间。就目前呼吸内镜技术在呼吸内科治疗中的使用状况,展开介绍并讨论了呼吸内镜技术在未来发展中的重点方向。

关键词: 呼吸内镜;呼吸内科;诊疗;应用效果

引言: 呼吸系统病是一个常见、多发病,由于环境、人群饮食结构变化和生活习惯变化等各种因素的作用,近年来发病风险日益增加,所以我们对呼吸作用疾病的预防管理工作也日益关注。由于临床呼吸系统疾病死亡率持续增加,疾病错综复杂,常规的治疗手段已无法适应现代健康的要求,使病情的准确判断与合理处理产生障碍,而吸入内镜技术和介入治疗为呼吸内科疾病诊疗提供了新型的技术,特别是支气管镜的应用,对疾病的诊断提供了确切根据^[1]。呼吸内科检查主要诊断大支气管、肺部、胸膜、纵隔的呼吸系统病变,其中对呼吸系统病变的检查主要通过呼吸系统检查。

1 呼吸内镜技术概述

吸入内镜技术可以为呼吸系统疾病的诊断奠定确切的基础,有助于医师评估病人的症状并能够利用微创技术来诊断疾病。呼吸内镜术是一门以内窥镜为依据的诊断方法,是将仪器置于患者的腔道内,医生可通过显示出的画面观察患者的病变情况,作出有效的诊断。呼吸内镜包括支气管镜、胸腔镜、纵膈镜等,其中支气管镜出现时间最早,于19世纪90年代首次出现,并在一百多年间不断发展进行,最终成为如今所常用的支气管镜。利用支气管镜,医师便可以观察到病人的肺叶、支气管等周围组织的疾病现象。胸腔镜出现时间相比较于支气管镜,出现时间较晚,于20世纪首次出现,已被作为上个世纪外科领域的重要突破之一,通过胸腔镜,医师只需进行较小切口,便能进行相对复杂的治疗,对肺部病变的诊断具有极为重要的价值^[1]。纵膈镜可检查患者纵膈位置病变的情况,进行纵膈镜检查时,在患者的颈部做切口,将纵膈镜置入,就可以观测到呼吸道周围以及支气管内等部位的情况。随着呼吸内镜技术的不断进步,医生可较为全面的了解到患者的病变情况,并作出有效

的诊断与治疗,避免患者受疾病的折磨。

2 呼吸内镜技术的重要性

由于呼吸内镜技术的进一步发展及其临床应用,在病变显示技术、支气管镜下导航技术、气道病变介入技术等方面有了很大的进步,而呼吸内镜技术也对于肺癌的确诊与根治上发挥着很大意义。第一、在病变显示技术上的发展,该技术对肺癌患者具有重要意义,因为呼吸内镜可显示出患者的病变情况。传统方式诊断肺癌需要进行镜下活检,使得早期肺癌诊断效果较差,而应用呼吸内镜技术,可清楚的显示出病变组织,且可将此病变组织放大,医生可更加清楚的观察病变组织,可有效对早期肺癌作出诊断,且有利于后续的治疗。所以呼吸内镜在肺癌的诊断和治疗上拥有广阔的应用前景;第二、在支气管镜下导航技术的发展,在诊疗前,医生可先进行模拟演示,然后根据模拟演示的结果进行实际操作,这成为虚拟支气管技术。另外,还可先对患者进行CT检查,然后利用计算机将所得到的检查结果进行处理,通过CT检查找到患者的病变区域,再借助感应线圈,医生即可准确的将仪器置于病变位置;第三、在气道病变介入技术的发展,这项技术对因肿瘤而压迫到气道的患者具有重要价值,但在具体应用时,存在缺点,仍需要进一步的研究以完善该技术^[2]。随着科学技术的进一步发展,吸入内镜手术将越来越趋向成熟,使其在呼吸内科诊疗中发挥越来越重要的作用。

3 呼吸内镜的治疗方法

3.1 术前准备

为患者实施手术前,主治医师必须先对患者病情进行详尽的了解,医护人员必须严格遵照医疗程序为患者实施检查,在检查和了解过程中必须着重注意患者的血压情况、心肺功能、心电图改变情况和自身的凝血能

力,并针对患者的症状进行了胸部CT检测,进而进一步明确患者病症的具体位置,对患者的病症有更深入的了解,为后期诊疗工作做好各种基础性准备。

3.2 术中治疗

病人在手术进行过程中需要及时连接必要的心电装置,医疗工作人员也需要即时动态监视患者的生命体征,尤其是保持血氧饱和度数据的有效性,在手术房安装了人工支气管插管和通气气囊导管等装置,当在手术进程中发现异物可以及时给患者提供人工呼吸道^[3]。治疗过程中让患者保持平卧位置,患者身体状况比较特殊的可選用零点五卧位,治疗中为缓解患者的痛苦,采用利多卡因的局部麻醉,一定要注意患者的配置比例与数量,将吸入内镜的电子管镜从患者的单侧鼻子或嘴唇置入,然后慢慢深入到气管各部位,再扩散到各支段进行细致检测,以分析器官各部位有无存在特异甚至可疑的疾病,如果发现异常则需要注入相应比例的药物剂量,并随使用工具对准患者气管覆膜内的病灶异常现象,并采取相应对策进行冲刷活检,这一处理过程中可能一些部位发生了出血症状,必须及时进行负压吸引以进行保护,给患者的出血部位必须及时注射冷冻生理盐水并且保证药理剂的及时补充,在处理完毕以后可以随时监视患者的出血状况,如果患者出血较多而不能进行凝血则必须注射凝血酶,并使用药物协助患者进行止血。操作完毕之后及时做好标本采集,并作为样品进行详细检测,为后期恢复诊断工作作依据。

3.3 术后护理

患者治疗之后按照患者的实际康复状况进行必要措施,患者有需求可予以吸氧。患者治疗过后必须安静恢复一段时间后方能够进餐,恢复正常的时间不得少于二小时,想要使患者迅速康复可以在开始进餐前选用清淡的流餐,减轻患者咀嚼吞咽时对呼吸道组织的伤害,还能够有效的减少误吸的发生。在患者病情比较稳定后及时做影像学检查,医务人员应严密观察患者情况,准确掌握异常,如果存在问题要及时处理,依据情况做出患者恢复的决策。

4 呼吸内镜在呼吸内科诊疗中的应用分析

4.1 医生要科学使用呼吸内镜作为诊疗的手段

呼吸内镜可以送入人体腔道内,直接看到患者的病灶部位,使得医务人员可以直接确切的掌握病人状况,和以往的诊断技术一样可以有效的提升医师判断的准确性。尽管呼吸内镜很大的改善了医生的检查治疗能力,但也不要盲目的应用,因为医务人员必须从患者的疾病特征出发,以病人的早期诊断和呼吸内镜操作的优

势成为其制订诊疗计划的关键。医师需要加强对呼吸内镜操作的掌握,并积极剖析在呼吸内科中运用呼吸内镜技术的优点和缺点,如此才能真正的促进呼吸内镜科学技术的发展,从而达到提升呼吸内科治疗效果的目的。

4.2 当前呼吸内镜在呼吸内科诊疗中的应用

吸入内镜检查主要运用于对各类呼吸系统病变的诊断。在具体临床运用上,医师必须判断病人的具体情况是否通过呼吸内镜操作实施治疗,在诊治的中医师也必须针对病人的具体状况判断治疗的具体方式。在应用呼吸内镜进行诊疗的过程中医生能够对患者的病情进行准确的分析,这样就避免了患者遭受较大的病痛,能够有效提高诊疗的效果。

4.3 呼吸内镜在呼吸内科诊疗中的局限性和注意事项

吸入内镜虽然在呼吸内科治疗上作用很大,并对许多病变的检查和处理上也发挥着很大功效,但在实际运用中,由于某些病人根本不能使用吸入内镜手术,如在严重介入型肺病、肺部水肿等的条件下,吸入内镜手术也就很难发挥作用,而这也是如今所必须克服的困难。医师在使用呼吸内镜技术的过程中,有以下几点注意事项:(1)首先医生需告知患者在应用呼吸内镜诊疗之前的六个小时,以及结束诊疗的两个小时期间,患者不可进食或饮水,以免在诊疗的过程中刺激到呼吸道,而引起呕吐等现象;(2)对于女性患者来说,经期不宜进行呼吸内镜诊疗。因为女性经期身体较为虚弱,若进行呼吸内镜诊疗有感染的风险;(3)医师在治疗前,必须及时对病人做好心理疏导工作。在开展呼吸内镜治疗的过程中,患者可能会有异物感以及憋气感等,容易造成患者出现恐慌的情绪,医生在诊疗开始前及时对患者进行心理疏导,有利于检查过程的顺利进行;(4)患者在检查完成后,咳痰后可能发现痰液中有血丝,这属于检查后的正常现象,过一段时间后,出血情况会逐渐消失。但若患者的出血量较大,就必须对病人进行仔细检查,以找到有出血斑,并及时加以处理。(5)在呼吸内镜使用之后注意消毒,因为呼吸内镜其材料特殊、精密度高且结构复杂,所以在患者使用之后就必须要严密的清洗消毒。而一旦对吸入内镜的消毒不合格,很容易导致医源性交叉感染,在对呼吸内镜的清洗消毒应当按照《内镜清洗消毒技术操作规范》的要求实施。

4.4 呼吸内镜技术未来的发展前景

吸入内镜主要以管镜和胸腔镜为核心,能够给对呼吸系统病变的诊断带来很大的方便。随着医学技术和要求的日益提升,呼吸内镜的运用将日益普遍。呼吸内镜技术的运用在各领域综合运用的情况下将具有非常广

阔的发挥前景。随着荧光支气管镜技术以及超声支气管镜技术的问世代表着内镜科学技术的进一步发展。通过荧光支气管镜的医生,能够在蓝色激光下患者病灶的荧光性物质来更清晰的看到病人的身体情况,可以大大提高了疾病诊断的精确度。同时,通过超声支气管镜也能够更清晰的看到出气管道的各层组织构造,也可以更精确的观测出早期浸润型肿瘤的侵袭深度与范围,在未来的发展过程中超声支气管镜技术将是当前呼吸内镜发展的重点趋势。而通过对当前呼吸内镜技术的发展趋势与使用状况分析,呼吸内镜检查未来的发展趋势将会以多专业综合的手段为主,对提升呼吸内科诊断的准确率有着很大的作用^[4]。近年来,中国的呼吸系统内镜研究取得了长足的进展,使我们对呼吸系统病变的治疗取得了长足的进展,特别对肺癌的早期治疗和肺癌临床分期治疗也有着十分关键的意义。

5 讨论

就目前情况而言,由于经济社会的高速发展,中国已有不少先进的医学设备问世,而且医学的技术水平也在不断的提高,使中国掌握了较为领先的医疗科技,不少身患重症的患者就是在这种先进科技下的得到了较好的治愈。吸入内镜术是现代医学科技和医用设备领域在研发进程中出现的一门新兴治疗技术,它属微创治疗技术领域,在今天的呼吸系统疾病诊疗中的应用日渐广泛,且诊疗效果十分突出。该技术以内窥镜技术为核心,在治疗中通过将内窥镜技术输入病人身体,可以让医师比较直接的掌握患者身体病灶部位的情况,从而对患者的病情、病理特征作出正确诊断,并为以后的进一步诊断提出了合理依据等。在临床诊疗中,呼吸内镜的最常见的有支气管镜技术、胸腔镜技术以及纵隔膜镜技术其可以根据病人的实际情况在临床中进行灵活使用,以达到有效的诊断效果。而目前呼吸内镜技术在临床使用中,对于减少误诊断率、误诊率起到重要作用,使许多患者的病灶能够尽早发现、尽早治疗。

在目前呼吸内科中,呼吸内镜检测技术已获得了相当普遍的应用,如可以在呼吸内科中与内科治疗胸腔镜和支气管镜技术融合到一起并加以应用,此外还可以应用于肺病等介入性诊治的流程中。呼吸内镜技术在实际应用的时候要进入人体内,这使得病人在应用过程中产生很多特殊的情况,在医院中对于应用这种手术的医师就有着相当多的要求,必须非常明确的知道病人的身体状况,耐受性和疾病的性质,由此才能确保可以非常科学的应用呼吸内镜手术,些患者的疾病相当的严重不适宜应用这项技术,所以医师要清楚病人的情况以后再决定要不要应用这项技术^[5]。

结语

呼吸内科是现代医学结构中很重要的一部分,而吸入内镜作为呼吸内科治疗中的最主要技术手段,对提升呼吸内科诊断的准确率具有十分关键的作用。医生利用呼吸内镜能够对病人的症状、病灶情况进行较为直接、精确的掌握,和常规的呼吸内科治疗手段一样,呼吸内镜能够更有效的提升呼吸内科治疗的效果。从当前呼吸内镜的发展趋势上来看,更多专业复合方式将会是呼吸内镜的未来发展主要方向。而随着呼吸内镜设备的进一步开发和成熟,将会有越来越广泛的应用与发展前景。

参考文献

- [1]何金英.探讨呼吸内镜在呼吸内科诊疗中的作用效果[J].临床医药文献电子杂志,2018,(80).
- [2]杨纯爱.护理风险管理在呼吸内镜室感染控制中的应用价值[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(16):190+193.
- [3]雷立锋.呼吸内科临床诊疗中呼吸内镜的应用效果分析[J].中国医学工程,2018,22(08):128+130.
- [4]张先明,桂坤,杨文婷,等.探讨呼吸内镜在呼吸内科诊疗中的作用效果[J].中外医疗,2017,36(10):97-99.
- [5]王作飞.探讨呼吸内镜在呼吸内科诊疗中的作用效果[J].中国继续医学教育,2018,10(02):93-95.