

# 小儿纤维支气管镜检查适应证及注意事项

范嘉佳 龙莘莘 樊军

(四川省妇幼保健院; 四川省妇女儿童医院, 四川 成都 630000)

纤维支气管镜(纤支镜)作为检查支气管和气管以及肺部疾病的一种专用工具,同样也是一种内窥镜的检查技术,在临床上有着较广的应用范围,且有着操作简单的特点。应用纤支镜能够发现隐藏在支气管和气管以及肺内深部的疾病,可以在降低体表创伤面积的情况下展开诊断和治疗,避免患者承受开刀手术的痛苦。纤支镜利用现代先进科技,可以将数万根玻璃纤维所组成的内窥镜插入患者口鼻,可以对患者的病变部位进行直接窥视,进一步作出诊断与治疗。这一技术在现代的呼吸内科领域起着十分重要的作用,有着较全的应用功能,在诊治患者的过程中能够提供生动、清晰的支气管图像,便于医护人员和患者以及患者家属清楚、直观地了解患者病情与治疗效果。

而小儿做纤支镜检查与其他年龄阶段的患者相比属于高危人群。因此在做纤支镜检查之前,就必须考虑到小儿的身体素质和配合程度等多种因素,再加上小儿的个体差异较大,需要做好具体准备工作,并且在术前要做好心理疏导工作,以便于支持医务人员顺利完成此项检查。

## 1 小儿纤支镜检查的适用证

利用纤支镜可以经过鼻、咽、喉直接到达气管和支气管的深部,便于医务人员直接观察小儿气管和肺内局部的病变情况,可以针对支气管和先天性肺部发育不良以及局部的肺部阻塞性疾病展开协助诊断,还可以针对肺部的病变部位展开局部的介入治疗,有助于胸外科手术的方法选择,便于确定手术的切除范围,是提升肺部疾病整治效果的有效方式。

一是适用于不明性质的肺部病变,比如肺不张和浸润灶以及肿物等。

二是适用于肺部感染性疾病,比如反复发作的肺炎和慢性肺炎以及难治性肺炎等。

三是适用于难以解释的长期干咳和咯血以及局限性哮喘症的诊治。

四是适用于支气管和肺部阻塞性疾病,比如管外压迫和深部异物以及分泌物阻塞等。

五是适用于肺灌洗术和肺活检术,利用纤支镜获取病原菌培养和细菌分析的标本。

六是适用于气管插管较困难的患者,利用纤支镜引导插管。

七是适用于诊断和定位支气管和气管肿物以及异物的位置。

八是适用于在胸外科手术之前明确病变的部位和位置,明确手术切除的范围。

九是适用于在肺切除术和气管手术之后,对患儿切口的愈合情况进行观察。

## 2 禁忌证

一是炎症、出血疾病和大吐血患儿。

二是高烧不退的患儿。

三是肺功能减退者。

四是心脏功能和肾肝功能衰退者。

五是检查承受能力较弱者。

## 3 注意事项

一是做好检查前的护理工作,要做好血常规、心电图和凝血时间等检查工作,监测患儿的生命体征,判断患儿是否为纤支镜适应证者,并请家长签署同意书。叮嘱家长在检查前一天避免使用辛辣食物,不易饱食晚餐。在检查的6~8h内应禁食、禁饮,避免患儿在检查过程中出现呕吐和恶心的症状,致使吸入性肺炎的发生,甚至会出现窒息等严重后果。

二是在检查开始之前要做好仪器设备的检查和药品准备工作。要准备好各种急救物品和氧气,比如心电监护设备和简易呼吸囊以及止血药等。医护人员要检查电源装置与纤支镜性能是否良好,并将仪器用具摆放到规定位置,便于医务人员操作取用。

三是做好心理护理工作和体位安置工作。在检查过程中患儿因离开父母,在陌生的环境中诱发心情紧张与恐惧感。这时医护人员要给予患儿主动关心,通过语言安慰和抚摸来放松患儿精神,提升患儿的检查配合度。在体位安置方面,使患儿仰卧于诊治台上,将头部摆正并略微后仰,这一体位便于纤支镜的顺利插入。在操作过程中,护士要站于患儿的右侧,双手固定患儿的头部,防止患儿因不适出现剧烈摇头与抬头的现象进而影响检查操作。

四是加强监测。在检查过程中,医护人员要密切观察患儿的意识和生命体征,观察患儿是否出现意识改变、面色苍白和呼吸困难等情况,若出现以上症状医生应立即停止操作,并给予抢救措施。

五是在检查过程中,应给予患儿合理的鼓励与表扬,通过随时提醒和鼓励来提升患儿的配合度。

六是使用棉签蘸取生理盐水清理患儿鼻道的分泌物与结痂,来确保患儿呼吸道通畅。

七是饮食指导。患儿很容易受咽喉部麻醉和纤支镜的刺激,出现呕吐和呛咳的症状。这时为了避免食物误入气道,在纤支镜检查手术完毕之后的3h内要禁食、禁饮,在3h之后可以少量引入一些温水。这时医护人员和家长要做好观察工作,发现患儿没有再出现呛咳症状时方可食用流质食物或者无渣半流质食物。在检查完毕之后的次日可以恢复正常饮食,但要以细软和清淡为主,避免使用刺激性食物和生硬食物。

八是加强监护。在检查手术完成之后,要密切观察患儿的脉搏变化和体温变化以及呼吸变化。还要密切观察患儿是否出现发热、咯血和气胸以及结喉痉挛等其他并发症是否出现。

在小儿呼吸系统疾病的诊断和治疗当中,纤支镜的应用占据着越来越重要的地位。相关医护人员要严格掌握适用证,再检查手术开始之前要做好仪器和药品的准备工作,还需做好患儿准备工作。在检查操作的过程中,要给予患儿恰当的心理护理,科学安置患儿的体位,并做好病情观察工作,使得患儿能够安全接受诊治。在检查完成之后,还要做好饮食指导以及并发症的观察与护理工作。