

内窥镜下儿童腺样体肥大电动吸切术的手术配合

方丽琴 周彩华 方清

(浙江省杭州市萧山区第一人民医院 杭州 311200)

关键词:鼻内窥镜;腺样体肥大;电动吸切术;手术配合

中图分类号:R473.72

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2007)03-0084-01

腺样体肥大是儿童常见疾病之一^[1]。传统的腺样体切除是用腺样体刮匙经口切除,不仅痛苦,而且出血多;手术操作主要凭医生的经验和手感盲刮,这样同时也存在刮不尽或咽鼓管咽口、咽壁、软腭损伤等并发症。而随着鼻内窥镜技术的临床应用,其视野清晰、损伤少、创伤小、恢复快、病变处理彻底的优势^[2]恰恰弥补了这一弱点,日益得到医生和患者的青睐。我院自 2003 年 11 月~2005 年 6 月开展鼻内窥镜下儿童腺样体肥大电动吸切术 78 例,取得满意的疗效。现将手术配合体会介绍如下:

1 临床资料

本组患儿共 78 例,男 43 例,女 35 例,年龄 3~13 岁,平均 5.6 岁,病程 6~60 个月。术前诊断为腺样体肥大+慢性扁挑体炎 58 例,腺样体肥大 20 例,同时伴有腺样体肥大+分泌性中耳炎 24 例,腺样体肥大+慢性鼻窦炎 21 例。所有患儿均有夜间睡眠时张口呼吸及憋气并伴有鼾声,术前均行鼻咽部 CT 扫描。

2 术前准备

2.1 术前访视患儿 了解患儿的一般状况和各项检查结果。小龄患者心理状态与家长息息相关,所以我们不仅要取得患儿的好感与信任,更要得到家长的配合与支持。根据患儿不同的情况作适当的解释,介绍手术环境及同类患儿的疗效,说明手术的目的、麻醉及术后的注意事项等,以减轻患儿及家长对手术的神秘感和恐惧心理,增加对手术成功的信心,让患儿在最佳的心理状态下迎接手术。

2.2 器械物品的准备 应用美国 Stryker 公司生产的鼻内窥镜手术系统和 Hammer 全自动吸割器,双极电凝器、常规的腺样体包、吸引器、圆枕、头圈以及不同规格的吸割刀头等。并仔细检查其性能,以确保术中不发生故障。

3 术中配合

患儿平卧于手术台,常规开放一条静脉通道,协助麻醉师诱导麻醉,气管插管。取肩高头低位,及时连接光源、监视器电缆、各管道,打开显示器,由暗到亮调节光源至术野清晰;开口器暴露咽腔,用两根细导尿管从双鼻腔插入,前端从口内拉出,将软腭平行拉起,用 70° 鼻内窥镜经口腔插入,观察鼻咽腔,注意腺样体形态、咽鼓管咽口及圆枕位置。利用电

肢腓肠肌疼痛,并出现下肢凹陷性水肿,经 B 超证实为下肢静脉血栓形成。1 例经下肢制动,并给予尿激酶 30U/(次·d) 深静脉注射,7d 后痊愈。1 例因家属要求转上级医院治疗。预防措施是术后定时按摩气囊导尿管牵拉侧下肢,停止牵拉后要争取早期床上活动和离床活动,尽量避免下肢静脉留置等。

动切割器,从腺样体下缘开始切割,逐渐移向侧缘,并向中央包围,分层推进,逐渐吸割肥大腺样体,纱条或棉球压迫止血,最后检查有无出血和残余腺样体组织;同法吸割对侧(同时伴有慢性扁挑体炎者,先按常规方法切除)。

4 体会

4.1 心理护理 患儿年龄尚小对手术恐惧,应多与患儿交流,通过抚摸、游戏,消除患儿的陌生感,赢得患儿的信任。家长担心手术能否成功、手术是否安全等,故应重点向家长耐心讲解疾病的有关知识,做好各项检查前的解释和指导工作,消除家长的心理障碍,做好患儿的思想工作。

4.2 充分的物品准备 充分的术前准备是手术顺利进行的保障,术前应对特殊器械物品及仪器设备进行检查,处于备用状态,以确保手术中能良好使用。

4.3 正确的器械维护 鼻内窥镜主要部分为光导系统,非常纤细,轻微的碰撞即可引起损伤,故在使用过程中要轻拿轻放,防止扭曲、弯折,禁忌钳、夹。术后先用酶清洗剂浸泡 5~10min,再用软毛刷清洗各管道,流水冲净,酒精灌注,最后用腔镜吹干机吹干保养,使用后登记,专人保管。

4.4 熟练的手术配合 详细了解手术步骤,术中做到传递快捷、准确无误。熟练掌握仪器的使用、调试方法及正确操作程序,以其提高手术护理效率,缩短手术时间。

4.5 加强术中观察及物品监测 术中严密观察患儿生命体征、血氧饱和度的变化;随时调节灯光、室温,做好全麻复苏工作,严防意外发生。能耐高温灭菌的器械均用高温高压法灭菌,鼻内窥镜采用环氧乙烷消毒,定期做细菌培养。

总之,手术配合的关键在于做好充分的术前准备和密切的术中配合,把握好手术护理配合的每一关,以缩短手术时间,提高手术护理效率,确保手术顺利、安全地完成,取得满意的疗效。

参考文献

[1]黄选兆,汪吉宝.实用耳鼻咽喉科学[M].北京:人民卫生出版社,1998.348~349
[2]崔颖,谷京城,王雪峰,等.鼻内窥镜下儿童腺样体吸割术探讨[J].中国内镜杂志,2005,11(6):591

(收稿日期:2006-04-20)

参考文献

[1]李炎唐,臧美孚.泌尿外科手术并发症预防和处理[M].北京:人民卫生出版社,2004.133
[2]李义,叶敏,王加强.经尿道前列腺汽化电切术后尿道狭窄的防治[J].中华泌尿外科杂志,2005,26(2):122

(收稿日期:2006-07-11)