

# 内镜检查在慢性病管理中的应用

□ 冯燕

慢性病，作为全球范围内的重大健康问题之一，正逐渐成为各国医疗体系的关注焦点。这些疾病通常需要长期的监测和管理，而早期发现和及时干预是提高治疗效果的关键。内镜检查作为一种重要的医疗技术，已广泛应用于各种慢性疾病的诊断、治疗和管理。本文将介绍内镜检查在慢性病管理中的应用，从其基本原理到具体应用场景，分析其在慢性病管理中的重要性。

## 一、内镜检查的基本原理与类型

1、内镜检查的原理：内镜检查是一种利用光学设备和视频技术，通过人体自然腔道或小切口进入体内，从而直接观察器官内部状态的诊断方法。它能够提供更清晰度的图像，使医生能够详细检查器官内部的病变情况。内镜检查不仅具有诊断功能，还可以在检查过程中进行活检、取样等操作，帮助进一步确诊。

2、内镜检查的类型：根据不同的检查部位和目的，内镜检查可以分为多种类型，常见的类型包括胃镜、肠镜、支气管镜等。胃镜主要用于胃部疾病的检查，肠镜则用于结肠和直肠的疾病诊断，支气管镜用于肺部疾病的评估。不同类型的内镜检查各有其适应症和

优势。

## 二、内镜检查在慢性胃肠道疾病管理中的应用

1、慢性胃炎的管理：慢性胃炎是一种常见的胃部疾病，长期的炎症可能导致胃黏膜的损伤，甚至发展为胃癌。通过胃镜检查，医生可以直接观察胃黏膜的状态，评估炎症的程度，并根据结果制定个性化的治疗方案。此外，胃镜还可以在检查过程中进行活检，以排除其他潜在的严重病变。

2、炎症性肠病的监测与管理：炎症性肠病包括溃疡性结肠炎和克罗恩病，这类疾病需要长期监测和管理。肠镜检查能够评估肠道炎症程度和范围。通过肠镜检查，医生可以判断疾病的活动性，评估治疗效果，并根据检查结果调整治疗方案。此外，定期的肠镜检查可以帮助早期发现并发症，如肠狭窄或癌变，从而提高患者的生存率。

3、消化道肿瘤的早期筛查：内镜检查是目前最有效的早期筛查手段之一。通过胃镜和肠镜，医生可以发现早期的癌前病变或小的肿瘤，并在检查过程中进行切除或活检，从而避免肿瘤进一步恶化发展。定期的内镜检查对于有家族史或其他高风险因素的患者尤

为重要。

## 三、内镜检查在慢性呼吸系统疾病管理中的应用

1、慢性支气管炎的管理：慢性支气管炎是慢性阻塞性肺疾病(COPD)的常见表现，支气管镜检查能够帮助医生评估气道内的炎症和病变情况。通过支气管镜，医生可以获取气道分泌物样本进行分析，或在必要时进行支气管内药物注射，改善患者的症状。此外，支气管镜还可用于排除其他可能引起类似症状的疾病，如肺癌或结核。

2、哮喘的诊断与管理：对于难治性哮喘患者，支气管镜检查可以帮助明确诊断，排除其他潜在病因，如气道狭窄或肿瘤。支气管镜还可以用于评估气道内的过敏反应和炎症程度，帮助医生制定更为精准的治疗方案。此外，支气管镜检查还可以用于指导气道内手术或其他介入治疗，如支气管热成形术，以改善哮喘患者的长期预后。

## 四、内镜检查在慢性肝病管理中的应用

1、食管胃底静脉曲张的评估：慢性肝病，尤其是肝硬化患者，常伴有门脉高压，导致食管胃底静脉曲张。内镜检查是评估静脉曲张的金标准。通过内镜检查，医生可以确定静脉

曲张的严重程度，并在必要时进行套扎或硬化治疗，预防上消化道出血的发生。定期的内镜检查对高风险患者尤为重要，有助于及时干预，降低并发症发生率。

2、肝硬化患者的胃黏膜病变管理：肝硬化患者常伴有胃黏膜病变，如门脉高压性胃病。这些病变通常表现为胃黏膜的糜烂、溃疡或其他异常，通过内镜检查可以明确病变的性质和范围。及时的诊断和治疗可以有效改善患者的症状，降低并发症的风险。内镜检查还可以用于监测治疗效果，指导后续的管理方案。

总的来说，内镜检查在慢性病管理中的应用日益广泛，凭借其高清晰度的影像、较低的创伤性以及其在诊断和治疗方面的双重作用，已经成为慢性病管理中的重要工具。无论是消化系统、呼吸系统的慢性疾病，还是在慢性肝病中，内镜检查都能够提供关键的诊断信息，帮助医生制定更为精准的治疗方案。随着现代医疗技术的不断进步，内镜检查在慢性病管理中的应用潜力将进一步扩大，从而为提高患者的生活质量和延长寿命做出更大的贡献。

(作者单位：广西钦州市第一人民医院)

# 儿童哮喘的早期症状及家庭护理

□ 韦钰链

哮喘是一种常见的慢性呼吸系统疾病，尤其在儿童中发病率较高。本文将为大家介绍儿童哮喘的早期症状及相关的家庭护理建议，以帮助家长更好地管理和预防哮喘的发作。

## 一、儿童哮喘的早期症状

1、反复咳嗽：反复咳嗽是儿童哮喘的常见早期症状之一。通常在夜间或清晨咳嗽加重，伴随轻微的呼吸困难。家长应注意这种情况，尤其是当咳嗽持续时间较长或在运动后加重时。

2、喘息和呼吸困难：哮喘的典型症状之一是喘息，即在呼气时发出哨音般的声音。这通常伴随着呼吸困难，尤其是在体力活动后或接触过过敏原后。家长需特别留意孩子在运动或户外活动后是否出现这些症状。

3、胸闷或胸痛：儿童在哮喘发作前或期间，可能会感到胸闷或轻微的胸痛。这种症状在孩子描述时可能不够明确，但如果孩子频繁诉说胸部不适，家长应提高警惕。

## 二、儿童哮喘的诱发因素

1、过敏原：在儿童中，许多哮喘发作都与过敏反应有关。常见的过敏原包括花粉、

尘螨、宠物皮屑、霉菌以及某些食物。春季和秋季是花粉浓度最高的时期，容易引发过敏性哮喘。而家中的尘螨、宠物毛发以及霉菌孢子也常常是哮喘的诱因。家长应采取相应措施，如定期清洁居住环境、使用防螨床垫、减少室内花卉和宠物的数量，以降低孩子接触过敏原的机会。此外，某些食物如花生、海鲜等也可能引发过敏反应，家长需了解孩子的过敏史，避免孩子食用这些易过敏食物。

2、环境因素：污染的空气、二手烟和室内潮湿环境都可能诱发哮喘。确保孩子生活在清洁、通风良好的环境中，避免接触烟草烟雾，有助于减少哮喘发作的频率。

3、运动：剧烈运动有时会引发哮喘发作，尤其是在寒冷或干燥的天气中。家长应了解孩子的运动能力，合理安排运动量，并在必要时让孩子在运动前使用医生推荐的哮喘药物。

## 三、儿童哮喘的家庭护理措施

1、药物管理：家庭药物管理是哮喘护理的核心部分。家长应严格按照医生的处方，为孩子制定合理的用药计划，特别是长期使用控制药物的使用。这类药物主要用于控制和预

防哮喘的发作，减少气道的炎症反应，即使在孩子没有明显症状时，也应坚持按时服药，以防哮喘的突然发作。急救药物则是哮喘发作时使用的，通常是短效的支气管扩张剂，能够快速缓解症状。因此，家长应确保急救药物随时在手，并在孩子开始感到不适时，及时给予药物，避免延误治疗。此外，家长还应定期带孩子复诊，了解哮喘控制的新情况，必要时调整用药方案。

2、环境控制：首先，家长应保持居室的清洁和干燥，定期清洗床上用品和窗帘，避免使用容易积灰的地毯和毛绒玩具。其次，可以使用空气净化器减少空气中的过敏原和污染物，尤其是在花粉季节或空气质量较差时。此外，尽量减少室内养宠物，尤其是对毛发过敏的孩子，应避免直接接触宠物。如果家中必须养宠物，家长应确保宠物的卫生，避免宠物进入孩子的卧室。另外，家庭成员应避免在室内吸烟，因为烟雾中的有害物质对儿童的呼吸道刺激性极大，会加重哮喘症状。最后，外出时，正确佩戴口罩，防止过敏原和污染物进入呼吸道。环境的有效控制能够显著降低孩子哮喘发作的风险。

3、健康教育与心理支持：家长对哮喘儿童的健康教育和心理支持同样不可忽视。首先，家长应帮助孩子理解哮喘的基本知识，让他们知道如何识别早期症状，正确使用药物以及在出现症状时应采取的措施。这不仅有助于孩子提高自我管理的能力，还能增强他们对病情的理解和控制感。其次，家长应关注孩子的心理健康，因为哮喘的反复发作可能会影响孩子的情绪和社交活动，导致他们感到焦虑或孤独。家长应积极与孩子沟通，了解他们的内心感受，提供必要的心理支持，并鼓励他们参加适当的社交活动，以增强自信心和适应能力。通过健康教育和心理支持，孩子能够更好地应对哮喘带来的挑战，过上健康、快乐的生活。

总的来说，早期识别儿童哮喘症状并采取有效的家庭护理措施，有利于预防哮喘的发作和促进孩子的健康成长。家长应在日常生活中密切关注孩子的健康状况，及时就医并严格按照医生的建议进行护理。通过科学的管理和合理的预防，哮喘的影响可以大大减轻，孩子们也能过上正常、健康的生活。

(作者单位：百色市妇幼保健院)

# 喉癌预警信号及早期诊治

□ 骆少平

喉癌是一种严重的恶性肿瘤，主要发生在咽喉部位。由于喉癌早期症状常与其他较为常见的喉部疾病相似，容易被忽视或误诊。了解喉癌的预警信号以及早期诊断和治疗方法，对减少其发病率和提高患者生存率具有重要意义。本文将从喉癌的预警信号、早期诊断方法以及治疗方式三方面进行介绍，帮助大家更好地认识并应对喉癌。

## 一、喉癌的预警信号

1、声音嘶哑：声音嘶哑是喉癌最常见的早期症状之一，特别是在没有感冒或上呼吸道感染的情况下持续出现。由于声带的炎症或肿瘤压迫，患者的声音可能会变得沙哑、低沉或有异样感。如果声音嘶哑持续超过两周，应尽快就医排查可能的喉癌风险。

2、咽喉疼痛或异物感：喉癌患者常常感到咽喉部位有不适或异物感，特别是在吞咽时症状会加重。这种异物感可能是由肿瘤增大引起的。此外，部分患者还会出现持续性的咽喉疼痛，尤其是在使用止痛药后仍无法缓解时，需警惕喉癌的可能性。

3、持续咳嗽和痰中带血：长期的干咳或伴有痰中带血的症状也可能是喉癌的预警信

号。咳嗽是由于肿瘤对气道的刺激引起的，而痰中带血则可能是由于肿瘤表面溃破所致。如果患者在无明显原因的情况下出现上述症状，应当引起高度重视。

## 二、喉癌的早期诊断

1、喉镜检查：通过喉镜，医生可以直接观察到喉部结构，发现异常的组织或肿块。如果发现可疑病变，医生可能会进一步进行活检，以明确诊断。

2、影像学检查：影像学检查，如CT、MRI和超声等，是评估喉癌扩散范围和分期的重要工具。CT和MRI可以提供详细的喉部解剖结构图像，帮助医生了解肿瘤的大小、位置及其是否侵犯周围组织。

3、活检和病理检查：活检是确诊喉癌的金标准。通过获取可疑组织进行病理学检查，医生可以确定肿瘤的性质和分型，从而指导后续的治疗方案。

## 三、喉癌的早期治疗

1、外科手术：外科手术是早期喉癌的首选治疗方式之一，手术方式的选择取决于肿瘤的大小、位置及扩散情况。对于局限在声带或喉部某一小区域的早期喉癌，部分喉切除

术是常见的选择，能够最大限度地保留患者的发声功能，并减少对生活质量的影响。如果肿瘤较大或已侵犯周围组织，则可能需要进行全喉切除术，这会导致患者失去发声功能，但有助于彻底清除癌变组织，防止复发。近年来，微创手术技术的发展使得一些早期喉癌患者可以通过激光手术或机器人辅助手术进行治疗，这些技术创伤小、恢复快，有助于减轻术后并发症。

2、放射治疗：尤其适用于那些不适合或不愿意接受手术的患者。放射治疗利用高能射线直接杀灭癌细胞，同时尽量减少对周围正常组织的损伤。在早期喉癌中，放射治疗往往可以达到与手术相当的疗效，且具有较低的并发症风险。放射治疗通常分为外照射和内照射，外照射通过体外的放射源将射线集中在肿瘤区域，而内照射则是将放射源直接置于肿瘤附近。放疗的疗程时长通常为几周至几个月，具体方案需要根据患者的个体情况制定。早期喉癌患者通过规范的放疗方案，有望在保留喉部功能的同时获得良好的治疗效果。

3、化学治疗：化学治疗虽然在早期喉癌

中的应用相对较少，但对于某些需要综合治疗的患者，化疗可以作为辅助治疗手段，以提高治疗效果或减少肿瘤的复发风险。化疗药物通过全身作用，抑制癌细胞的分裂和扩散，但有助于彻底清除癌变组织，防止复发。近年来，微创手术技术的发展使得一些早期喉癌患者可以通过激光手术或机器人辅助手术进行治疗，这些技术创伤小、恢复快，有助于减轻术后并发症。

总之，了解喉癌的预警信号，比如声音嘶哑、咽喉疼痛和痰中带血等情况，可以帮助患者及早发现病情，并及时寻求专业医疗帮助。同时，通过喉镜检查、影像学检查和病理检查等手段，医生可以准确诊断喉癌并制定合适的治疗方案。手术、放疗和化疗是目前治疗喉癌的主要方法，医生根据患者的具体情况选择适合的治疗方式，从而能够有效提高患者的生存率和生活质量。

(作者单位：广西桂林医学院第二附属医院)