

喉镜检查患者舒适度优化护理措施的研究进展

严加翠 张宁 (通讯作者)

上海市第一人民医院嘉定医院/上海市嘉定区江桥医院门诊护理组 上海 201800

【摘要】：优化喉镜检查的舒适护理工作，是护理人员改善患者诊疗感受、保障喉镜检查顺利开展的核心环节。本文结合喉镜检查术前、术中、术后的完整诊疗流程，从心理疏导、健康宣教、体位摆放、麻醉配合护理、术后饮食指导等方面总结具体优化方法，明确各检查阶段的护理重点与实际应用价值，为临床制定标准化、个性化的喉镜检查护理方案提供实践参考，真正提升患者检查全程的舒适体验。

【关键词】：喉镜检查；舒适度优化护理；研究进展

DOI:10.12417/2811-051X.26.09.090

喉镜检查是耳鼻喉科诊断咽喉疾病的常用微创检查方式，检查过程中患者易出现恶心、咽痛等躯体不适，还会产生焦虑情绪，既影响检查配合度，也会降低诊疗效果。在优质护理持续推进的当下，以提升患者舒适度为核心的全程护理干预备受关注。

1 术前舒适度优化护理措施

1.1 心理护理

心理护理是喉镜检查术前优化患者舒适度的关键环节，主要目的在于缓解患者检查前产生的焦虑、恐惧等负面情绪，帮助患者建立平稳积极的检查心态。护理人员需主动与患者开展沟通交流，耐心倾听患者的内心顾虑，全面掌握患者的心理状态，结合患者个体情况实施针对性的个性化护理。同时向患者清晰讲解喉镜检查的安全性，说明检查过程中可能出现的轻微不适与具体缓解方法，帮助患者消除对检查的恐惧心理及错误认知^[1]。护理人员还可通过指导患者进行放松训练、播放舒缓音乐等方式，帮助患者放松身心、减轻心理压力，从心理干预层面切实提升患者术前舒适度。

1.2 健康宣教

喉镜检查前的健康宣教，核心是让患者全面掌握检查相关知识，缓解因对检查不了解而产生的不适与焦虑情绪，切实提升检查配合度。护理人员在开展宣教工作时，需充分结合患者的文化水平与实际理解能力，摒弃生硬的专业术语，用通俗直白的语言讲解，同时搭配图文、视频等直观素材。要向患者详细说明喉镜检查的目的、完整操作流程、术前注意事项以及检查中的配合要点，耐心解答患者的各类疑问，扫清认知盲区。护理人员还需着重强调配合检查的重要性，引导患者主动配合，从源头减少因配合不当引发的术前不适感，保障喉镜检查能够平稳、顺利地完^[2]。

1.3 术前准备

术前准备是保障各类检查顺利开展、缓解患者术前不适的重要环节，主要包含患者准备和设备准备两部分，实际操作中需做到全面、细致、规范。护理人员术前要逐一核对患者身份

信息，确认患者不存在检查禁忌证，仔细询问患者既往病史、药物过敏史等关键情况^[3]。同时，护理人员需结合检查要求，耐心指导患者做好术前准备，严格落实空腹、规范停药等相关注意事项。在设备准备上，护理人员要提前检查喉镜设备的运行状态，确保设备性能稳定，同时备齐应急物品与相关药品。通过规范做好患者与设备双重准备，能有效规避设备故障、药物问题带来的不良影响，减少患者术前不适，进一步提升患者术前的安全感与舒适度，为检查顺利进行提供保障。

2 术中舒适度优化护理措施

2.1 体位护理

体位护理是优化患者术中舒适度的核心基础，其关键在于通过科学规范的体位调整，缓解患者肌肉紧张状态，减轻身体局部压迫，同时配合医护人员顺利完成喉镜检查操作。护理人员在摆放体位时，需结合患者的体型、年龄差异，以及检查采用的软性喉镜或硬性喉镜类型，制定适配的体位方案，保证体位既舒适又稳定，避免因体位摆放不当导致患者出现疼痛或相关并发症。操作过程中，护理人员要协助患者固定头部、适度垫高肩部，使咽喉部位充分暴露，满足检查视野要求^[4]。同时需密切关注患者的主观感受，依据反馈及时调整体位，耐心引导患者放松身体，避免肌肉过度紧张加重不适，从多方面优化术中体位体验，保障检查安全顺畅进行。

2.2 麻醉护理

麻醉护理是提升患者术中舒适度的重要环节，在诊疗过程中发挥着关键作用。其核心工作是减轻咽喉部位的刺激与疼痛感，抑制咽反射引发的恶心、呛咳等不适反应，同时全程保障检查操作的安全性。医护人员需要结合患者的具体检查类型、身体耐受程度，制定个性化的麻醉方案，临床中以表面麻醉为主要方式，若患者耐受度较差，可联合使用镇静麻醉^[5]。在给药操作时，医护人员要严格遵循操作规范喷洒麻醉药物，提前向患者说明麻醉后可能出现的感受，精准控制药物剂量与喷洒速度，降低不良反应的发生风险。术中需持续观察患者的意识状态与各项生命体征，一旦出现不适及时采取处理措施，确保

麻醉效果稳定,在保障检查安全的基础上,最大程度提升患者术中的舒适体验^[6]。

2.3 操作配合护理

操作配合护理是提升患者术中舒适度的关键措施,主要通过医护人员紧密协作,降低咽喉黏膜受到的刺激,同时缩短检查操作的整体时间。护理人员在检查开始前,要逐一确认患者体位摆放到位、麻醉效果达到操作标准,主动告知患者配合要点,引导患者规范配合。检查过程中,护理人员需协助医生调整喉镜的插入角度与推进速度,全程保持动作轻柔,避免对咽喉部造成过度刺激^[7]。同时用温和的语言持续安抚患者,缓解其紧张情绪,帮助患者分散注意力。护理人员还需密切监测患者的生命体征,留意面部表情变化,若患者出现明显不适,及时配合医生进行处理^[8]。此外,及时为患者擦拭口角分泌物,做好细节护理,切实改善患者术中的感受,提升整体舒适体验。

2.4 环境护理

环境护理是优化患者术中舒适度的重要辅助措施,核心是护理人员通过改善检查环境,缓解患者的紧张情绪,减少环境因素对患者造成的身体不适。护理人员需在检查前提前整理检查室,维持环境整洁、安静且温馨,依照院感规范定期清洁、消毒,及时清除室内异味与灰尘,避免刺激患者呼吸道。同时,护理人员要将室内温湿度调至适宜范围,搭配柔和照明,减少强光对患者的刺激;用遮挡物覆盖检查区域,切实保护患者隐私^[9]。检查过程中,护理人员需严格管控人员进出,禁止无关人员进入,最大程度降低噪音干扰,帮助患者保持平静心态。通过对检查环境的精细化调控,护理人员能从细节上改善患者体验,间接提升术中舒适度,保障检查与治疗顺利开展。

3 术后舒适度优化护理措施

3.1 饮食护理

在术后患者舒适度优化工作中,饮食护理占据核心地位,其核心目标主要体现在两个方面:一是尽可能减少饮食对咽喉黏膜造成的刺激,有效缓解患者术后出现的咽痛、咽喉异物感等不适症状,改善患者术后体验;二是为患者术后身体恢复提供全面、适宜的营养支持,为机体愈合奠定良好基础。护理人员作为饮食护理的指导主体,需在患者术后及时、详细地告知其饮食禁忌及相关注意事项,耐心指导患者科学合理饮食,避免因饮食不当导致咽喉不适加重^[10]。具体而言,患者术后需先严格执行禁食禁水要求,待咽喉部肿胀及不适感初步缓解后,再由护理人员根据患者恢复情况,指导其逐步过渡饮食。饮食过渡需遵循循序渐进的原则,优先选择温凉、软烂、易消化的流质食物,后续再逐步转为半流质食物,全程避免食用辛辣刺激、坚硬粗糙、温度过高的食物,同时严格禁止吸烟、饮酒,防止烟酒及刺激性食物进一步损伤咽喉黏膜^[11]。此外,护理人员需反复叮嘱患者,进食时要遵循少食多餐、小口慢饮的原则,

避免暴饮暴食或进食过快加重咽喉负担。同时需及时提醒患者,若进食过程中出现咽痛加剧、恶心或其他不适,应立即停止进食,并第一时间告知护理人员,以便及时采取针对性措施,避免不适症状加重,保障患者术后恢复顺利。

3.2 咽喉护理

术后咽喉护理的核心,是缓解患者咽喉疼痛、异物感及干燥等不适症状,促进咽喉黏膜修复,降低术后并发症发生风险。护理人员需为患者提供细致的护理指导,明确讲解各项护理要点,帮助患者规范做好术后咽喉养护。患者需严格避免过度用嗓,禁止大声说话、用力咳嗽,术后尽量减少言语交流,必要时可通过手势、书写文字的方式沟通。可指导患者含服无刺激性润喉糖,或配合生理盐水雾化吸入,减轻咽喉不适。同时要叮嘱患者切勿用力清嗓,若咽喉有痰液,需轻柔咳出,避免损伤咽喉黏膜^[12]。此外,应引导患者少量多次饮用温水,及时缓解咽喉干燥,防止黏膜受损加重不适。通过科学的护理方式,既能有效缓解患者术后咽喉不适感,又能加快黏膜修复速度,助力患者咽喉部位顺利恢复。

3.3 并发症观察与护理

术后并发症的观察与护理,是保障患者术后安全、提升患者身体舒适度的关键环节。在患者术后恢复期间,护理人员需全程密切观察其身体反应,细致捕捉并发症的早期信号,及时采取针对性的护理干预措施,为患者顺利恢复筑牢基础。临床护理中,护理人员需重点关注患者咽喉部状况,仔细观察唾液颜色、咽喉部有无渗血及分泌物异常,同时持续监测患者体温、脉搏、呼吸、血压等生命体征,观察患者面部表情变化,通过表情初步判断其疼痛及不适程度^[13]。此外,护理人员要主动询问患者的身体感受,耐心倾听其诉求,及时排查咽喉出血、局部感染、呼吸困难等常见术后并发症。针对患者可能出现的心理顾虑,护理人员需做好健康宣教,主动告知患者术后出现的轻微不适的正常性,说明此类不适会随身体恢复逐渐缓解,耐心解答患者疑问,帮助其消除过度担忧的情绪,规避因心理不适加重生理不适的情况,全方位保障患者术后恢复进程顺利^[14]。

3.4 术后随访护理

术后随访护理是术后患者舒适度优化工作的重要延伸,核心是护理人员持续关注患者术后恢复情况,及时解答康复过程中的各类疑问,提供针对性护理指导,提升患者护理满意度。护理人员需为患者建立专属随访档案,完整记录患者个人信息、手术详情及康复相关资料。随访采用电话随访与微信、短信等线上随访相结合的形式,主动询问患者恢复进度与身体不适,细致解答饮食、用药、康复护理等方面的疑问,给予专业实操指导,同时收集患者对护理工作的意见和建议^[15]。针对术后恢复不佳的患者,护理人员要适当增加随访频次,密切跟

踪其身体状态,指导患者及时返院复诊,通过全程细致的随访服务,切实助力患者实现术后快速、平稳康复。

4 结语

护理人员将全程化、多维度的舒适度优化护理贯穿喉镜检查

查术前、术中、术后全流程,能有效减轻患者生理不适、缓解负面情绪,同时提升检查安全性与患者配合度。后续临床护理工作中,可结合患者年龄、病情等个体差异,进一步细化护理举措,推动喉镜检查护理更精准、更人性化,持续提升整体护理质量。

参考文献:

- [1] 李静,周元,董培香.电子鼻咽喉镜下异物取出术患者护理干预方案的构建及应用[J].婚育与健康,2025,31(22):160-162.
- [2] 陈辉霞.精准改进护理在支撑喉镜下 CO₂ 激光声带肿物切除术患者中的应用[J].医学理论与实践,2025,38(02):320-322.
- [3] 林虹琼,高绫,陈汉娘.个性化优质护理应用于支撑喉镜下声带息肉摘除术后对患者嗓音康复效果的影响[J].黑龙江中医药,2025,54(01):205-206.
- [4] 苏晓艳.ESPCS 模式护理干预对电子鼻咽喉镜检查患者应激反应及心理状态的影响[J].医疗装备,2024,37(14):140-143.
- [5] 张庆格,裴雪霞,张锦锦,等.集束化护理在经电子鼻咽喉镜取下咽鱼刺患者中的应用效果[J].婚育与健康,2024,30(17):181-183.
- [6] 张洁.人文关怀在支撑喉镜声带息肉切除术手术室护理的应用[J].中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2023,38(06):175-177.
- [7] 龙荣燕.精准改进在经支撑喉镜下 CO₂ 激光声带肿物切除术手术护理配合的研究[J].黔南民族医学学报,2023,36(02):110-112.
- [8] 杨朝晴.支撑喉镜治疗声带息肉手术护理方案的临床效果及安全性分析[J].基层医学论坛,2023,27(06):136-138.
- [9] 俞正尧,叶青.声带息肉患者在支撑喉镜下显微手术后嗓音康复训练的研究进展[J].智慧健康,2023,9(06):75-79.
- [10] 华美芳,林瑞端,陈莉,等.视频喉镜在神经重症难置鼻肠管病人中的应用[J].循证护理,2025,11(05):989-992.
- [11] 李倩,江雪,毛俊文,等.医护患共决策护理对电子喉镜检查患者负性情绪及护理配合度的影响[J].西藏医药,2022,43(05):86-88.
- [12] 张鑫鑫.术前嗓音训练在支撑喉镜下声带病损切除术患者中的应用效果[J].医药前沿,2025,15(09):131-134.
- [13] 申慧慧.心理护理在纤维喉镜检查中的应用效果及对缓解患者紧张情绪的作用分析[C]//四川省国际医学交流促进会.医学护理创新学术交流会议论文集(智慧医学篇).邯郸市中心医院耳鼻咽喉头颈外一科,;2024:488-491.
- [14] 高霖普.全程护理干预在纤维鼻咽喉镜治疗门诊鼻咽喉部疾病检查中的效果分析[J].青海医药杂志,2022,52(08):32-35.
- [15] 胡晴,卢小燕.心理护理在经电子鼻咽喉镜取下咽部鱼刺中的应用价值分析[J].基层医学论坛,2022,26(27):145-147.