

VIEŠOJI ĮSTAIGA JONIŠKIO LIGONINĖ
Pašvitinio g. 21, LT-84152 Joniškis

INFORMACINIS LAPAS APIE
LARINGOSKOPIJĄ, RINOSKOPIJĄ, OTOSKOPIJĄ

1. Visiems pacietams, kurie yra konsultuojami gydytojų otorinolaringologų, apžiūros metu yra taikomi rutininiai metodai: otoskopija, rinoskopija, laringoskopija.
2. Rinoskopija. Nosies ertmės apžiūra. Ji skirstoma į priekinę ir užpakalinę. Priekinės rinoskopijos metu naudojamas nosies plėtėjas – speculum, kuris įkišamas į nosies priėangį ir juo praplečiamos nosies šnervės, apžiūrima priekinė nosies ertmė. Užpakalinė rinoskopija atliekama naudojant maža veidrodėlį, pacientui įsižiojus, nuspaudžiamas liežuvis mentele, veidrodėlis kišamas virš mentelės iki ryklės užpakalinės sienos už minkštojo gomurio, per veidrodėlį apžiūrima užpakalinė nosies ertmė.
3. Tiek priekinė, tiek užpakalinė rinoskopija dažniausiai atliekama naudojant endoskopus bei fibroskopus. Tai optiniai prietaisai, įgalinaty detaliau apžiūrėti nosies struktūras. Prieš apžiūrą nosies gleivinė supurškiama sutraukiančiais ir nujautrinančiais vaistais ir tuomet, kietu ar lanksčiu endoskopu detaliai apžiūrima tiek priekinė nosies ertmė, tiek nosiaryklė. Apžiūra yra neskausminga, nekenksminga ir saugi, o tyrimo būdas labai efektyvus, nes endoskopu galima apžiūrėti visą nosį iki nosiaryklės.
4. Apžiūros komplikacijos retos, galimi gleivinės nubrozdinimai, įdrėskimas, nosies plaukelių išrovimas. Apžiūrint nosiaryklę galimas pykinimas, liežuvio suspaudimas, patempimas.
5. Laringoskopija. Konsultacijų metu, gerklos apžiūrimas netiesioginės laringoskopijos metu. Ji gali būti atliekama apžiūrint gerklas veidrodėliu, patraukus paciento liežuvį į priekį. Taip pat gerklos ažiūrimos naudojant optinius prietaisus - lankstų ar kietą endoskopą bei stroboskopą. Naudojant lankstų fibroskopą, apžiūra vyksta per nosies ertmę, prieš tai ją supurškus sutraukiančiais ir nujautrinančiais vaistais. Lankstus fibroskopas kišamas per nosį, nosiaryklę, ryklę iki gerklų, kurios ir apžiūrimos. Apžiūra nesutrikdo įprasto dienos ritmo, pacientas po apžiūros jokio diskomforto nejaučia.
6. Taikant skaitmeninę stroboskopiją, galima detaliau įvertinti balso klostes, išanalizuoti jų judesius ir virpesius, kurių įprastos apžiūros metu pamatyti negalima. Atliekant stroboskopiją, pacientas išsižioja, endoskopas, prie kurio prijungta kamera yra įkišamas iki burnaryklės, prieš tai patraukus liežuvį į priekį, pacientui kvėpuojant ar vykdant gydytojo nurodymus, fiksuojami vaizdai, kurie padidintai stebimi monotoriuje.
7. Apžiūros komplikacijos retos, apžiūros metu dažnai būna pykinimas, seilėtekis, galimi gleivinės įdrėskimai, liežuvio suspaudimas, patempimas.
8. Otoskopija. Tai išorinės klausomosios landos ir būgnelio apžiūra. Atliekant apžiūrą, naudojama šviesa (šviesos šaltinis ir reflektorius ar galvos lempa) bei įvairaus diametro auies vamzdeliai. Į landą įstatomas atitinkamo skersmens ausies vamzdelis, patempus ausies kaušelių atgal ir aukštyn, ištiesinamas landos spindis ir vamzdelis įkišamas iki kaulinės klausomosios landos dalies. Apžiūrima landa, landos odos būklė, įvertinamas būgnelis. Detalesniai otoskopijai naudojama pneumatinis otoskopas, mikroskopas, videoendoskopas.
9. Apžiūros komplikacijos retos, retais atvejais galimas ausies kaušelio suspaudimas, landos įdrėskimas. Apžiūra neskausminga, po apžiūros paciento darbingumas nesutrikdomas.