

鼻窦内窥镜手术治疗鼻息肉和慢性鼻窦炎的疗效

周 岚

贵州省六盘水市水城区人民医院 贵州六盘水

【摘要】目的 研究鼻窦内窥镜手术治疗鼻息肉和慢性鼻窦炎的临床疗效。**方法** 选取我院 2019 年 4 月 - 2021 年 10 月收治的 90 例鼻息肉和慢性鼻窦炎患者，不同手术方式分为实验组与对照组，每组 45 例，实验组实施鼻窦内窥镜手术治疗，对照组实施传统手术方式，比较两组临床疗效、术中出血量与鼻黏膜恢复时间、并发症发生率、嗅觉功能恢复情况。**结果** 实验组治疗有效率 (97.77%) 高于对照组 (84.44%)；实验组术中出血量少于对照组，鼻黏膜恢复时间短于对照组；实验组并发症在总发生率低于对照组；术后第 2 周、第 4 周、第 12 周，实验组患者嗅觉功能评分均高于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 鼻息肉和慢性鼻窦炎患者应用鼻窦内窥镜手术治疗，取得了较好的效果，可减少术中出血量，缩短鼻黏膜恢复时间，提高嗅觉功能，降低术后并发症发生率。

【关键词】 鼻窦内窥镜；鼻息肉；慢性鼻窦炎；症状评分；临床疗效

Efficacy of endoscopic sinus surgery in the treatment of nasal polyps and chronic sinusitis

Lan Zhou

Shuicheng District People's Hospital of Liupanshui City, Guizhou Province Liupanshui, Guizhou, China

【Abstract】 Objective: To study the clinical efficacy of endoscopic sinus surgery in the treatment of nasal polyps and chronic sinusitis. **Methods:** 90 patients with nasal polyps and chronic sinusitis treated in our hospital from April 2020 to October 2021 were divided into experimental group and control group, with 45 cases in each group. The experimental group was treated with endoscopic sinus surgery, and the control group was treated with traditional surgery. The clinical efficacy, intraoperative bleeding, recovery time of nasal mucosa, incidence of complications and recovery of olfactory function were compared between the two groups. **Results:** the effective rate of the experimental group (97.77%) was higher than that of the control group (84.44%); The amount of intraoperative bleeding in the experimental group was less than that in the control group, and the recovery time of nasal mucosa was shorter than that in the control group; The total incidence of complications in the experimental group was lower than that in the control group; At 2, 4 and 12 weeks after operation, the scores of olfactory function in the experimental group were higher than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** endoscopic sinus surgery for patients with nasal polyps and chronic sinusitis has achieved good results, which can reduce the amount of intraoperative bleeding, shorten the recovery time of nasal mucosa, improve the olfactory function and reduce the incidence of postoperative complications.

【Keywords】 Sinus Endoscope; Nasal Polyp; Chronic Sinusitis; Symptom Score; Clinical Efficacy

鼻窦炎是耳鼻口腔科比较常见的一种疾病，主要是指机体上颌窦、额窦、筛窦、蝶窦等其中一个或者多个鼻窦发生了炎症反应，依据疾病的发展进程将其分为急性与慢性两种。临床上最常见的为慢性鼻窦炎，同时，大多都会伴有鼻息肉^[1]。发病后，

以流鼻涕、头晕、流鼻血与嗅觉异常为主要症状。该病在治疗上最主要有药物、手术两种方式，但是，药物治疗的效果有一定局限性，对患者临床症状的缓解效果并不明显。手术是鼻息肉、慢性鼻窦炎患者的主要治疗方式，但在既往的研究中主要是以传

统手术方式为主, 会给患者造成比较严重的手术创伤^[2]。近些年, 鼻内窥镜鼻窦手术在临床上开始逐渐应用, 此种手术属于一种新型的手术方式, 但是治疗效果并没有统一的定论^[3]。为此, 本文中针对鼻内窥镜手术治疗的效果展开进一步研究。

1 资料与方法

1.1 基本资料

选取我院 2019 年 4 月—2021 年 10 月收治的 90 例鼻息肉和慢性鼻窦炎患者, 不同手术方式分为实验组与对照组, 每组 45 例。实验组男女比例 22:23, 年龄 27-65 岁, 平均年龄 (48.23±3.56) 岁; 对照组男女比例 23:22, 年龄 28-66 岁, 平均年龄 (48.89±4.02) 岁。基本资料对比 (P>0.05)。

1.2 方法

对照组: 实施传统手术方式进行治疗, 应用 2% 利多卡因进行常规麻醉, 先切除患者中鼻甲的后半部分, 充分暴露出蝶窦口, 并将蝶窦口前壁进行切除, 促使鼻窦处于开放状态, 随后对患者后组和前组筛窦进行依次的开放, 最后开放鼻窦口、切除鼻甲, 扩大颌窦口。手术完成之后将碘伏纱条填充到颌窦腔内, 应用凡士林纱条对鼻腔进行填充; 手术三天之后, 取出鼻腔内的纱条, 并依据患者的自身情况、手术情况, 应用抗生素进行消炎、止痛治疗, 每天鼻腔冲洗一次, 将鼻腔内的淤血彻底清除干净, 以免发生感染。术后一周进行鼻腔灌洗, 指导患者定期复查。

实验组: 鼻内窥镜鼻窦手术治疗, 整个手术过程中, 在鼻镜的引导下完成手术, 先切除比较大多数的鼻息肉, 应用内窥镜切除残留的息肉组织。并将内窥镜放入到窦腔当中, 吸净鼻腔内脓性物质, 彻底清理患者鼻息肉与周围肥厚的黏膜组织, 清除满意之后, 进行鼻腔冲洗。同时, 对压筛窦、鼻甲进行由内向外的按压, 促使鼻腔能够缩小, 开放嗅沟, 用纱布填充鼻腔, 在鼻腔内放置凡士林纱条。术后处理方式与对照组相同。术后第 3 天将纱条取出, 并应用抗生素进行消炎、止痛治疗, 术后一周进行鼻腔灌洗, 指导患者定期复查。

1.3 观察指标

(1) 治疗效果, 显效: 临床症状均消失; 有效: 临床症状均有所改善; 无效: 临床症状没有改变或加重。(2) 对比术中出血量与鼻黏膜恢复时间。(3)

对比鼻腔粘连、鼻中隔穿孔、鼻腔流血与淤血等并发症发生情况。(4) 对比术后不同时间段嗅觉功能恢复情况, 根据康涅狄格州化学感觉临床研究中心 (CCRC) 制定的嗅觉功能测试法进行评分, 满分 10 分, 评分越高, 治疗效果越好。

1.4 数据分析

本文选用 SPSS24.0 软件处理数据, 计数进行 χ^2 检验, 计量进行 t 检验, $p<0.05$, 两组差异有意义。

2 结果

2.1 对比治疗效果

实验组治疗总有效率为 97.78% (44/45), 显效 35 例, 占比 77.78% (35/45), 有效 9 例, 占比 20.00% (9/45), 无效 1 例, 占比 2.22% (1/45); 对照组总有效率为 84.44% (38/44), 显效 25 例, 占比 55.56% (25/44), 有效 13 例, 占比 28.88% (13/44), 无效 7 例, 占比 15.56% (7/44)。实验组治疗有效率明显高于对照组, $\chi^2=4.9390$, $P=0.0262$, 组间差异显著, $P<0.05$ 。

2.2 对比术中出血量与鼻黏膜恢复时间

实验组术中出血量为 (94.75±10.98) ml, 对照组术中出血量为 (142.33±10.65) ml, 实验组少于对照组, $T=20.8660$, $P=0.0000$, 组间差异显著, $P<0.05$ 。

实验组鼻黏膜恢复时间为 (31.44±4.63) d, 对照组鼻黏膜恢复时间为 (43.82±5.23) d, 实验组短于对照组, $T=11.8895$, $P=0.0000$, 组间差异显著, $P<0.05$ 。

2.3 对比并发症发生率

实验组并发症总发生率为 4.44% (2/45), 鼻腔流血 1 例, 占比 2.22% (1/45), 淤血 1 例, 占比 2.22% (1/45), 未出现鼻腔粘连、鼻中隔穿孔情况; 对照组并发症总发生率为 20.00% (9/44), 鼻腔流血 3 例, 占比 6.67% (3/44), 淤血 4 例, 占比 8.89% (4/44), 鼻腔粘连 1 例, 占比 2.22% (1/44), 鼻中隔穿孔 1 例, 占比 2.22% (1/44)。实验组并发症总发生率明显低于对照组, $\chi^2=5.0748$, $P=0.0242$, 组间差异显著, $P<0.05$ 。

2.4 对比术后不同时间段嗅觉功能评分

实验组术后第 2 周 (3.25±1.56) 分、第 4 周 (4.28±0.84) 分、第 12 周 (6.58±0.63) 分, 对照组术

后第2周(2.57±1.01)分、第4周(3.76±0.68)分、第12周(5.24±0.56)分,术后第2周、第4周、第12周,实验组患者嗅觉功能评分均高于对照组, $T=2.4545, 3.2276, 10.6642, P=0.0161, 0.0018, 0.0000$, 组间差异显著, $P<0.05$ 。

3 讨论

慢性鼻窦炎与鼻息肉是临床上常见疾病的两种症状,通常会同时存在,手术治疗是比较常用的方式。鼻腔的生理解剖结构比较复杂,空间比较狭小,常规的手术容易损伤到鼻腔内的组织,术后出现多种不良反应,并且难度比较大,手术成功率会比较低^[4]。慢性鼻窦炎、鼻息肉在临床上如果没有得到及时的治疗,会对患者的日常生活有着很多的影响,因此应该选取更加安全、合适的治疗方式。

随着临床内窥镜技术的不断发展成熟,鼻内窥镜手术也得到了大多患者的认可,鼻内窥镜手术可以为手术操作者提供良好的视野,促使手术能够顺利完成。此种手术方式的效果要优于传统的手术方式,鼻内窥镜手术是近些年来比较流行的一种治疗方式,存在着很多的优势,例如效果明显、对人体创伤小、安全性高等,可以保留患者鼻腔的正常功能,促使鼻窦炎能够治愈,在临床上已经得到了广泛的应用。鼻窦炎、鼻息肉患者经过鼻内窥镜手术治疗之后,可以彻底除鼻腔内的息肉,同时,还可以把鼻腔内其他病灶组织清除干净,最终达到降低疾病复发的目的。

本文研究结果显示,实验组治疗有效率高于对照组;实验组术中出血量少于对照组,鼻黏膜恢复时间短于对照组;实验组并发症在总发生率低于对照组;术后第2周、第4周、第12周,实验组患者嗅觉功能评分均高于对照组($P<0.05$)。提示鼻内窥镜手术治疗的效果更为理想,可以有效降低术后并发症的发生。分析原因为:鼻内窥镜手术是一种微创手术,在手术过程当中,在鼻内镜的引导下来完成手术,而鼻内镜可以在手术中提高手术视野,促使医生能够更加清晰地观察到患者病变部位的情

况,并且对其进行准确的切除,可以避免对患者造成不必要的损伤,并且不会破坏患者病灶周围的组织,可以最大限度降低损伤程度。因此,患者术后的并发症发生率会比较低,可以有效改善患者的预后。

综上所述,鼻息肉和慢性鼻窦炎患者应用鼻窦内窥镜手术治疗,取得了较好的效果,可减少术中出血量,缩短鼻黏膜恢复时间,提高嗅觉功能,降低术后并发症发生率。

参考文献

- [1] 王南奇,常明章,李帅.鼻内窥镜手术联合药物治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉的疗效观察[J].中国实用医药,2018,13(17):146-147.
- [2] 余津颖.鼻内窥镜鼻窦手术治疗慢性鼻窦炎、鼻息肉的临床效果分析[J].临床医学研究与实践,2018,2(32):109-110.
- [3] 王华涛.功能性鼻内窥镜手术治疗慢性鼻窦炎鼻息肉的疗效评价[J].深圳中西医结合杂志,2020,30(23):160-161.
- [4] 管华.功能性鼻内窥镜手术治疗慢性鼻窦炎鼻息肉的临床疗效分析[J].中国保健营养,2019,29(33):66.

收稿日期:2022年3月25日

出刊日期:2022年4月26日

引用本文:周岚,鼻窦内窥镜手术治疗鼻息肉和慢性鼻窦炎的疗效[J].国际临床研究杂志,2022,6(2):156-158.

DOI:10.12208/j.ijcr.20220080

检索信息:RCCSE权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar等数据库收录期刊

版权声明:©2022作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS