

## 保留部分钩突鼻内镜鼻窦开放术的临床应用

耿强<sup>1</sup>, 宋丽华<sup>2\*</sup>

<sup>1</sup>内蒙古民族大学 内蒙古通辽

<sup>2</sup>内蒙古民族大学附属医院 内蒙古通辽

**【摘要】目的** 分析临床实施鼻内镜鼻窦开放术期间保留部分钩突的临床治疗效果探究。**方法** 本次研究选取我院耳鼻喉科临床诊治鼻窦炎患者 72 例, 作为临床分析对象, 自 2021 年 6 月起, 收集研究相关案例, 并拟定临床分析计划, 直至 2022 年 6 月截止, 将参与临床研究患者依照其治疗方式进行分组, 每组 36 例, 对照组予以传统鼻内镜鼻窦切除术, 研究组予以鼻内镜鼻窦开放术(保留部分钩突), 比较两组治疗效果、并发症情况。**结果** 对照组、研究组术后愈合情况比较, 差异性无显著意义, 两组并发症对比, 对照组并发症情况明显多于研究组,  $P < 0.05$ 。**结论** 临床实施鼻内镜鼻窦开放术且保留患者部分钩突, 治疗效果极为明显, 能够有效降低不良并发症, 值得推荐使用。

**【关键词】** 鼻窦开放术; 鼻内镜治疗; 部分钩突; 应用价值

### Clinical application of uncinata nose endoscopic sinus opening with partial reservation

Qiang Geng<sup>1</sup>, Lihua Song<sup>2\*</sup>

<sup>1</sup>Inner Mongolia University for Nationalities, Tongliao, China

<sup>2</sup>Affiliated Hospital of Inner Mongolia University for Nationalities Tongliao, China

**【Abstract】 Objective:** To analyze the clinical therapeutic effect of preserving part of uncinata process during nasal endoscopic sinus opening. **Methods:** This study selected our mouth and nose throat clinical treatment of 72 cases of sinusitis patients, as a clinical analysis object, since June 2021, collect research related cases, and develop a plan of clinical analysis, until June 2022 deadline, will participate in patients with clinical research according to the treatment group, 36 cases in each group, control group to the traditional resection of the nasal endoscopic sinus, In the study group, endoscopic sinus opening was performed (part of uncinata process was preserved), and the treatment effect and complications were compared between the two groups. **Results:** There was no significant difference in postoperative healing between the control group and the study group. The complications in the control group were significantly more than those in the study group,  $P < 0.05$ . **Conclusion:** Endoscopic sinus opening with part of uncinata process is highly effective and can effectively reduce adverse complications, which is worth recommending.

**【Keywords】** Sinusotomy; Nasal Endoscopy; Partial Uncinate Process; Application Value

随着内镜治疗技术的不断完善, 临床应用极为广泛<sup>[1]</sup>, 可用于各类病症的临床治疗工作, 目前鼻内镜鼻窦开放术, 为治疗鼻息肉、鼻窦炎等症状的有效手段<sup>[2]</sup>。鼻内镜鼻窦开放术具有较高的治疗效果, 其临床治愈率约为 93%左右, 临床实施该手术期间治疗效果显著, 且能够最大程度保留鼻腔内相关组织功能<sup>[3]</sup>, 传统鼻内镜鼻窦切除术, 需要将窦腔完全暴露于空气中, 术后能够导致各类致病菌、有毒物质等直接进入鼻腔<sup>[4]</sup>, 同

时此类手术还能导致患者窦腔、窦口过分扩大, 导致其分泌物流向上颌窦位置, 长期囤积分泌物, 极易导致其发生鼻窦炎, 近年来, 通过临床专家的不断研究, 能够最大程度保留患者鼻窦、鼻腔等结构的完整性及相关生理功能<sup>[5]</sup>。本文选取我院 2021 年 6 月~2022 年 6 月期间, 我院共计纳入 72 例鼻窦炎患者, 作为临床分析对象, 予以鼻内镜鼻窦开放术(保留部分钩突), 并分析出治愈情况、并发症情况等, 具体内容详见下文。

\*通讯作者: 宋丽华

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次临床研究期间纳入患者 72 例, 参与临床分析工作, 于 2021 年 6 月直至 2022 年 6 月期间, 将研究选取案例依照其治疗方式不同, 进行分组, 对照组、研究组患者人数比例为 36: 36 例, 本次研究经伦理委员会、科室主任等审核同意后, 展开研究。对照组患者男性人数为 18 例, 女性人数为 18 例, 年龄选取标准 20 岁~60 岁, 均数年龄为 (40.52±2.58) 岁, 其中上颌窦患者 12 例; 筛窦患者 15 例; 鼻中隔偏曲患者 9 例, 研究组患者年龄选取标准 22 岁~59 岁, 均数年龄为 (40.89±2.29) 岁, 男性人数为 20 例, 女性人数为 16 例, 其中筛窦患者 16 例; 上颌窦患者 10 例; 鼻中隔偏曲患者 10 例, 两组患者年龄、症状、性别等一般资料, 差异性不具备显著统计学意义,  $P>0.05$ 。

#### (1) 纳入标准与排除标准

**纳入标准:** 临床研究期间纳入患者均符合鼻窦炎症状诊断标准, 且入选患者具备发热、头痛、畏寒、食欲不振等临床症状体现。治疗期间依从性、配合度较高者优先纳入。本次研究期间选取患者清晰知晓临床研究意义、目的、步骤等, 并积极申请参与该研究, 签署同意授权书。

**排除标准:** 治疗期间存在麻药禁忌症者排除。依从性较差者排除。资料不全者排除。存在其它心脑血管合并症者排除。存在凝血功能障碍症状者排除。

### 1.2 方法

研究组予以鼻内镜鼻窦开放术, 指导患者取半仰卧位, 使用丁卡因、联合肾上腺素, 剂量为 30mL/0.1%, 涂于无菌棉片中, 对其鼻腔进行体表麻醉, 同时使用利多卡因, 以局部浸润的方式对患者神经进行阻滞麻醉, 对患者中鼻甲病变部位进行优先处理, 分离中鼻甲外侧黏膜, 使其充分暴露出钩突组织, 于该组织垂直位进行平移, 并与其膝部进行对应, 此时保障上颌窦自然开口, 于钩突膝部开始沿上颌线处进行分离, 于膝部切口处使用咬切钳, 剪断钩突黏膜、骨质等,

保持切口整齐, 使用黏膜剪剪断钩突尾端, 此时上颌窦呈自然暴露, 使用动力清除系统, 将其窦口内病变、增生情况进行清除, 其中完整开口不予扩大, 值开放上颌窦前缘位置, 下缘处完整保留, 期间鼻腔创面使用膨胀止血材料进行填充, 直至手术完毕。

对照组予以传统鼻内镜鼻窦切除术, 主治医师严格遵守院内手术规定, 及鼻内镜鼻窦切除术手术标准, 进行临床治疗工作。

术后使用克林霉素, 剂量: 1.8g 每日, 静脉静滴, 术后 48h 内取出黏膜充血物, 以庆大霉素、生理盐水对患者鼻腔进行冲洗, 能够有效降低鼻腔充血、水肿等情况。待患者出院后, 需要指导患者口服头孢克洛, 剂量: 每 8h 一次, 每次 250mg, 持续用药 7d, 同时辅以庆大霉素、生理盐水对患者鼻腔进行冲洗, 7d 进行一次, 待完成 4 次清理后, 降低使用次数为 15d 一次, 持续治疗 90d。

### 1.3 评价指标

本次临床研究期间相关数值情况, 均由我科室内工作人员进行详细记录。

(1) 并发症: 由相关工作人员详细统计患者发生头痛、额隐窝闭锁、纸样板损伤、上颌窦口闭锁等临床症状情况, 发生时间、症状、次数等, 统计后进行对比、记录。

(2) 治愈率: 详细记录患者治疗效果, 并将对照组、研究组各项指标情况进行对比。

### 1.4 统计学分析

统计数据时使用 (SPSS25.0) 软件分析, 统计病患基础资料使用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 计数使用 (%) 表示, 对临床数据进行检测时采用  $\chi^2$  表示; 如果 ( $P<0.05$ ) 时, 组间差异存在统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者并发症情况对比

经临床治疗后, 研究组患者并发症情况为 (5.55%), 比较对照组患者并发症情况为 (27.77%), 研究组患者并发症情况少于对照组, 对比差异显著 ( $P<0.05$ ), 存在统计学意义。详情见表 1。

表 1 两组患者并发症情况对比[n (%), 例]

组别	n	并发症情况				总发生率
		头痛	额隐窝闭锁	纸样板损伤	上颌窦口闭锁	
研究组		2	0	0	0	5.55
对照组		4	2	2	2	27.77
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	-	6.4000
P 值	-	-	-	-	-	0.0114

## 2.2 两组患者不同手术方式治愈率对比

经临床干预后, 研究组患者治愈率情况为(91.66%, 33/36例)与对照组患者治愈率情况为(86.11%, 31/36例)相比较, 两组治愈效果差异性无显著统计学意义,  $n=36$ ,  $\chi^2$ 值=0.5625,  $P>0.05$ .

## 3 讨论

现今, 鼻内镜鼻窦开放术已成为治疗鼻窦炎症状的首选治疗方案, 该手术治疗期间, 能够将患者病变组织完全切除<sup>[6]</sup>, 且能够一定程度上保留鼻黏膜组织, 且具有操作安全、疗效显著, 视野清晰、术后并发症较少等优点, 深受医患人员的喜爱<sup>[7]</sup>. 钩突作为机体内鼻窦防御中首道门户, 能够预防多种有害菌种、物质等浸入患者体内, 然而传统鼻内镜切除术<sup>[8]</sup>, 治疗期间需要将钩突进行切除, 直接破坏这一天然屏障, 使其患者鼻腔内原有结构受到一定损伤, 导致患者鼻腔直接暴露于空气的冲击下, 同时使其多种有害物质季节侵入患者鼻腔内, 导致炎症的复发<sup>[9]</sup>, 且随着炎症的不断累积, 机体导致患者机体内其它并发症的发生, 对患者的机体康复情况造成严重影响<sup>[10]</sup>. 据研究, 研究组患者鼻窦炎症状治愈率为(91.66%)比较对照组患者鼻窦炎症状治愈率为(86.11%), 两组临床治愈率差异性无显著统计学意义,  $P>0.05$ . 研究组患者并发症发生情况为(5.55%)与对照组患者并发症发生情况(27.77%)相比较, 对照组患者并发症发生情况明显对于研究组, 上述指标进行比较( $P<0.05$ )统计学意义成立。

综上所述, 临床治疗鼻窦炎患者期间予以鼻内镜鼻窦开放术(保留部分钩突), 效果极为显著, 能够有效降低患者并发症发生情况, 保障患者手术安全性, 促进患者尽早康复, 临床应用价值极为显著, 值得临床广泛推荐使用。

本次临床研究具备一定参考价值, 但受限于研究样本及研究时间等因素, 导致对比数据较少, 使其研究结果极易受到干扰, 造成数据结果一般性, 为此, 需要将研究样本及统计时间进行延长, 能够提高研究项目的科学性、客观性。

## 参考文献

- [1] 侯世玉, 陈勇军. 低剂量克拉霉素联合鼻内镜下鼻中隔矫正术及鼻窦开放术治疗慢性鼻-鼻窦炎的效果及患者 ECP TlgE 水平观察[J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学), 2022, 37(02): 5-8.
- [2] 程艳杰, 郭森, 闫保星, 贾代杰, 吴玉花. 鼻中隔缝合技术在

鼻内镜鼻窦开放合并鼻中隔偏曲矫正术中的应用[J]. 河南医学研究, 2021, 30(36): 6742-6745.

- [3] 王明婕, 孙炎, 周兵, 李云川, 崔顺九, 黄谦. 扩大 Draf2a 额窦开放术在慢性鼻窦炎手术治疗中的临床应用[J]. 中国耳鼻咽喉头颈外科, 2021, 28(07): 435-439.
- [4] 董栋, 刘文涛, 耿静, 吴双霞, 张亚倩, 李畅, 吕磊, 张雁冰, 赵玉林. 鼻内镜术腔模拟物的制作与检验[J]. 临床耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2021, 35(01): 70-73.
- [5] 陈丽燕, 朱月凤, 陈秋夏, 宁倩明, 黄木兰, 鲁春梅. 手术室全面护理干预对行鼻内镜下功能性鼻窦开放手术患者心理状态及配合度的影响[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2020, 41(20): 2627-2628.
- [6] 钟庄龙, 罗庆, 钟纯, 杨启明, 贺艳春. 修正中鼻甲的鼻内镜下鼻窦开放术后囊泡组织中 Ki67 与 VEGF 的表达及意义[J]. 中国现代医生, 2020, 58(15): 90-95.
- [7] 梁自轩, 谭庆兰, 曾丽梅. 慢性鼻窦炎鼻内镜下鼻窦开放术治疗期间应用认知护理干预的价值分析[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2020, 41(04): 517-519.
- [8] 陈声伟, 陈伟东, 林楚标, 方忠泓. 鼻内镜下鼻窦开放手术联合术中双侧中鼻甲切除术治疗难治性鼻息肉鼻窦炎的临床效果[J]. 中国当代医药, 2019, 26(23): 86-88+96.
- [9] 叶浩昕, 严睿成, 王露斯, 钟晓声, 潘永, 戴智梅. 经鼻镜鼻窦开放术治疗慢性鼻窦炎患者的疗效及对患者生活质量的影响[J]. 吉林医学, 2019, 40(08): 1848-1850.
- [10] 李东波, 韩锦华, 高伟. 低剂量克拉霉素联合鼻内镜下鼻中隔矫正术及鼻窦开放术对慢性鼻-鼻窦炎患者治疗效果及 ECP TlgE 水平的影响[J]. 河北医学, 2019, 25(06): 881-886.

收稿日期: 2022年7月23日

出刊日期: 2022年9月2日

引用本文: 耿强, 宋丽华, 保留部分钩突鼻内镜鼻窦开放术的临床应用[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(7): 26-28

DOI: 10.12208/j.ijcr.20220299

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