

〔文章编号〕 1007-0893(2020)24-0166-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2020.24.079

鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉的临床疗效

叶继才 陈秋恒

(肇庆市高要区人民医院, 广东 肇庆 526040)

〔摘要〕 **目的:** 探讨鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉的临床疗效, 并分析此种治疗方式对患者生活质量的影响。**方法:** 选取 85 例 2017 年 3 月至 2019 年 10 月在肇庆市高要区人民医院治疗的慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者, 根据治疗方式的不同将其分为实施常规手术治疗的对照组 (42 例) 和实施鼻内镜手术治疗的观察组 (43 例), 观察并比较两组治疗效果及生活质量评分。**结果:** 以治疗结果为评价指标, 观察组患者总有效率 (97.67%) 较对照组 (78.57%) 更高, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 以生活质量评分为评价指标, 与对照组相比较, 观察组更高, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 临床上对慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者实施治疗时, 采用鼻内镜手术治疗, 能够有效改善患者的生活质量, 且治疗效果明显。

〔关键词〕 慢性鼻窦炎; 鼻息肉; 鼻内镜手术

〔中图分类号〕 R 765.9 〔文献标识码〕 B

慢性鼻窦炎伴鼻息肉在临床上比较常见, 关于其发病机制, 目前临床上还没有一个明确的说明, 只是有研究人员认为, 慢性鼻窦炎伴鼻息肉的发生与遗传、感染、机体因素、变态反应性炎症等多种因素有关^[1]。患者发病后会表现为鼻塞、鼻漏、嗅觉障碍、头疼等症状, 不但病程较长, 并且极易反复发作, 对患者的生理健康、心理健康及社会功能等均造成了严重的影响。临床上对于慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者的治疗主要以手术治疗为主, 随着我国医疗器械的不断更新和优化, 鼻内镜手术已经被广泛应用在了对慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者的治疗中。本院近年来, 也采用了鼻内镜手术对慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者实施治疗, 且取得了较好的效果。笔者选取了 85 例 2017 年 3 月至 2019 年 10 月在本院治疗的慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者, 通过对其实施不同的治疗, 详细分析了鼻内镜手术治疗的效果及对患者生活质量的影响, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 85 例 2017 年 3 月至 2019 年 10 月在本院治疗的慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者, 根据治疗方法的不同将本组患者分为对照组 (42 例) 和观察组 (43 例)。对照组中男 30 例, 女 12 例, 年龄 17 ~ 68 岁, 平均年龄 (36.58 ± 8.34) 岁; 观察组中男 32 例, 女 11 例, 年龄 18 ~ 69 岁, 平均年龄 (37.01 ± 8.79) 岁。两组患者性别、年龄等一般资料比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.1.1 纳入标准 (1) 符合慢性鼻窦炎伴鼻息肉的诊断标准^[2], 且被确诊; (2) 患者及家属均对本研究知情,

且自愿参与。

1.1.2 排除标准: (1) 合并严重的心、肝、肾等器官功能障碍; (2) 合并凝血障碍; (3) 合并免疫性疾病; (4) 合并其他鼻窦疾病; (5) 合并恶性肿瘤; (6) 合并精神异常; (7) 有家族遗传病史; (8) 2 年内实施过颅脑手术或者伴有颅脑外伤。

1.2 方法

所有患者均行常规的术前检查, 明确患者的心电图、血常规及尿常规等数据信息。

1.2.1 对照组 实施常规手术治疗: 实施全麻, 待麻醉起效后, 切除患者中鼻甲后部及蝶筛前壁, 之后开放各项鼻窦组织, 切除上颌窦口后进行填塞止血, 手术结束。

1.2.2 观察组 实施鼻内镜手术治疗: 对患者进行全麻, 指导其取仰卧位, 待麻醉起效后, 切除患者鼻息肉组织, 将各解剖组织充分暴露出来, 切除钩突的终末端, 待筛泡开放后, 从前向后逐渐对筛窦进行处理, 对伤口各病变组织进行清除, 之后根据具体情况及病灶所处部位对其进行解剖, 矫正手术后, 采用凡士林纱布对鼻腔行填塞止血, 手术结束。

1.3 观察指标

观察并比较两组治疗效果及生活质量评分。治疗效果的评价, 经过治疗后, 如鼻塞、鼻漏、嗅觉障碍、头疼等症状均消失, 窦口开放良好, 鼻腔内无脓性分泌物则评价为治疗显效; 如患者临床症状有所改善, 窦口开放较好, 有肉芽组织形成, 鼻腔内有少量脓性分泌物形成则评价为治疗有效; 如患者临床症状无改善, 窦口依旧未开放, 鼻腔内有大量脓性分泌物形成则评价为治疗无效; 总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 × 100%。在生活质量评分方面, 采用生

〔收稿日期〕 2020-09-12

〔作者简介〕 叶继才, 男, 主治医师, 主要从事耳鼻喉科工作。

活质量评分量表 (short form 36 questionnaire, SF-36) 对所有患者治疗后的生活质量进行评分, 包括生理功能、躯体疼痛、社会功能、情感功能等 4 个维度, 每个维度总分 100 分, 评分越高, 表示患者的生活质量越好。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 20.0 软件进行数据处理, 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 *t* 检验, 计数资料用百分比表示, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗效果比较

以治疗效果为评价指标, 观察组患者的总有效率 (97.67%) 较对照组 (78.57%) 更高, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组患者治疗效果比较 (例)

组别	<i>n</i>	显效	有效	无效	总有效 / <i>n</i> (%)
对照组	42	13	20	9	33(78.57)
观察组	43	26	16	1	42(97.67) ^a

与对照组比较, ^a $P < 0.05$

2.2 两组患者生活质量评分比较

以生活质量评分为评价指标, 与对照组相比较, 观察组更高, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组患者生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	<i>n</i>	生理功能	躯体疼痛	社会功能	情感功能
对照组	42	43.46 ± 10.47	42.34 ± 10.68	40.20 ± 10.24	42.16 ± 10.23
观察组	43	84.63 ± 16.56 ^b	85.19 ± 16.04 ^b	85.94 ± 16.23 ^b	85.68 ± 16.21 ^b

与对照组比较, ^b $P < 0.05$

3 讨论

慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者由于其鼻腔长期处于闭塞状态, 导致患者出现了严重的流鼻涕症状, 对患者的正常生活及工作均造成了极大的影响。如未能及时接受治疗, 则极易导致鼻腔黏膜出现萎缩, 轻则引发患者机体缺氧, 重则对患者的生命健康造成威胁。

临床上对慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者的治疗, 主要以手术治疗为主, 传统的手术治疗中, 主要以去除出现病变的鼻腔、鼻窦组织等, 以尽量扩大鼻窦开口为目标, 旨在促进鼻窦的引流, 甚至部分治疗人员还会将鼻窦口水肿的黏膜一并切除, 不但对患者造成了更大的创伤, 还增加了术后复发的几率, 导致其治疗效果欠佳^[3]。近年来, 随着我国医疗技术的不断进步, 医疗设备的不断更新和优化, 鼻内镜手术被逐渐应用在了对慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者的治疗中, 且取得了较好的效果^[4]。鼻内镜手术治疗在很大程度上避免了扩大鼻窦开口

而去除了炎症水肿的黏膜及息肉样病变组织, 保证了鼻腔通气、窦口鼻道复合体黏膜的光滑性以及其结构的完整性, 鼻腔通气更加通畅, 对正常黏膜、有可能良性转归的水肿炎症黏膜等进行了保护^[5]。

近年来, 随着世界卫生组织中倡导的健康新概念, 患者生存质量的提升受到了临床工作人员的重视^[6]。本研究采用的是 SF-36 对所有患者治疗后的生活质量进行评分, 其适用性较广, 能够有效反映出患者的心理状况、角色功能、社会功能及生理功能等多个方面的健康状况^[7]。本研究结果显示, 以治疗结果为评价指标, 观察组患者的总有效率 (97.67%) 较对照组 (78.57%) 更高, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 提示鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者, 并没有广泛去除水肿黏膜组织, 也没有扩大鼻窦开口, 治疗效果更优于传统手术治疗的效果。本研究结果还显示, 以生活质量评分为评价指标, 与对照组相比较, 观察组更高, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。这是因为鼻内镜手术治疗有效去除了鼻息肉、息肉样病变组织等不可逆的黏膜, 保证了鼻窦开口的通畅及分泌物引流, 患者的临床症状有了明显的改善, 生活质量得到了提升^[8]。

综上所述, 临床上对慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者实施治疗时, 采用鼻内镜手术治疗, 能够有效改善患者的生活质量, 且治疗效果明显。

[参考文献]

- 贾志鹏. 鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉的临床疗效及对生活质量的影响 (J). 医学美容美容, 2020, 29(1): 51.
- 田永泉. 耳鼻咽喉科学 (M). 5 版. 北京: 人民卫生出版社, 2001, 5.
- 杨海刚. 鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉的临床疗效及对生活质量的影响 (J). 四川医学, 2015, 36(6): 884-886.
- 李荣, 高明. 鼻内镜手术治疗鼻息肉及慢性鼻窦炎的临床疗效观察 (J). 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2020, 20(7): 57, 68.
- 张国正. 经鼻内镜手术结合药物治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉的疗效评价 (J). 现代诊断与治疗, 2019, 30(9): 1505-1506.
- 蒋晨霞, 陈小东. 鼻内镜鼻窦手术对慢性鼻窦炎患者疗效和生活质量的影响 (J). 中国医药导刊, 2017, 19(10): 1006-1009.
- 薛侦. 慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者经鼻内镜手术治疗的临床效果及对其生活质量的改善作用 (J). 哈尔滨医药, 2016, 36(6): 622-624.
- 吕杰, 刘虎梅, 栾险峰. 经鼻内镜手术结合药物治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者的临床效果 (J). 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2020, 20(55): 34, 40.