

〔文章编号〕 1007-0893(2021)01-0094-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.01.044

# 鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎的临床疗效

张改霞

(广州市第一人民医院, 广东 广州 511457)

〔摘要〕 目的: 探究慢性鼻窦炎患者接受鼻内镜手术治疗的效果及并发症情况。方法: 选取广州市第一人民医院2014年2月至2019年2月收治的慢性鼻窦炎患者38例, 以双盲法随机分成两组, 对照组和观察组各19例。对照组行传统手术治疗, 观察组行鼻内镜手术治疗, 分析两组慢性鼻窦炎患者治疗的效果。结果: 观察组慢性鼻窦炎患者治疗的总有效率(100.00%)明显较对照组总有效率(78.95%)高, 差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ); 观察组并发症发生率(10.53%)低于对照组并发症发生率(42.11%), 差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ); 观察组手术出血量低于对照组, 其鼻腔通气恢复时间、黏膜恢复时间、住院时间均短于对照组, 差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论: 慢性鼻窦炎患者接受鼻内镜手术治疗的效果好, 且并发症发生率低, 安全有效。

〔关键词〕 慢性鼻窦炎; 鼻内镜手术; 传统手术

〔中图分类号〕 R 765.9 〔文献标识码〕 B

慢性鼻窦炎是耳鼻喉外科疾病的一种, 患者可出现头痛、嗅觉减退、鼻塞、流涕等症状<sup>[1]</sup>。慢性鼻窦炎发生的病因较为复杂, 与患者自身因素、环境因素、感染因素、遗传因素等有关<sup>[2]</sup>, 临床主要是采用手术的方式为患者治疗, 不同手术方法, 其疗效以及安全性, 可能存在着一定的差异性。本研究主要对慢性鼻窦炎患者接受鼻内镜手术治疗的效果及并发症情况作观察, 详情报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取本院2014年2月至2019年2月收治的慢性鼻窦炎患者38例, 以双盲法随机分成两组, 对照组和观察组各19例。对照组中, 男11例, 女8例, 年龄22~63岁, 均值(46.30 ± 4.22)岁, 病程1~11年, 均值(6.19 ± 1.56)年, 双侧病变17例, 右侧病变1例, 左侧病变1例。观察组中, 男13例, 女6例, 年龄11~68岁, 均值(45.63 ± 3.71)岁, 病程1~10年, 均值(6.58 ± 1.22)年, 双侧病变15例, 右侧病变2例, 左侧病变2例。两组患者性别、年龄、病程等一般资料比较, 差异均无统计学意义( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

纳入标准: (1) 确诊为慢性鼻窦炎, 均伴有明显的流黏脓性鼻涕、头部沉重感觉等表现, 持续时间已超过90 d; (2) 知情同意本研究。排除标准: (1) 手术禁忌证者; (2) 合并恶性肿瘤者; (3) 妊娠期或哺乳期者; (4) 合并其它耳鼻喉疾病者; (5) 拒绝参与本研究者。

### 1.2 方法

1.2.1 对照组 行传统手术治疗, 术前实施激素、止血

剂、抗菌药物等常规治疗, 局部麻醉, 通过圈套器, 将钩突、息肉、筛泡等组织切除, 并切除筛窦开放后的组筛, 自然开口将上颌扩大。若患者存在鼻中隔偏曲的情况, 则实施鼻中隔矫正术治疗。若患者双下鼻甲肥大, 则实施双下甲部分切除术。手术后, 在鼻腔内, 对凡士林纱布填塞, 2 d后取出。

1.2.2 观察组 行鼻内镜手术治疗, 术前实施激素、止血剂、抗菌药物等常规治疗, 局部麻醉, 鼻内镜引导下手术治疗, 按照患者的具体情况, 对额窦、筛窦、蝶窦等开放, 并扩大额窦、筛窦、蝶窦, 切除患侧的中鼻甲下缘, 通过藻酸钙对鼻腔实施填充处理, 在2 d后将其取出, 合理处理鼻腔, 直至其上上皮化。

### 1.3 观察指标

(1) 对两组患者治疗的效果以及并发症发生情况作观察, 并分析两组鼻腔通气恢复时间、黏膜恢复时间、手术出血量以及住院时间的差异性。(2) 疗效判定标准: 显效, 窦腔黏膜正常, 不存在疾病症状, 且无脓性分泌物; 有效, 疾病症状改善, 患者窦腔黏膜肥厚、水肿, 对肉芽组织形成, 存在少量脓性分泌物; 无效, 患者疾病症状未改善, 存在窦口息肉、狭窄, 且伴有较多脓性分泌物。总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 × 100%。(3) 并发症: 包括切口感染、继发性鼻出血、鼻腔粘连等。

### 1.4 统计学方法

采用SPSS 21.0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 $\chi^2$ 检验,  $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

〔收稿日期〕 2020-10-15

〔作者简介〕 张改霞, 女, 主治医师, 主要研究方向为耳显微外科学。

## 2 结果

### 2.1 两组患者治疗效果比较

观察组慢性鼻窦炎患者治疗的总有效率 (100.00 %) 明显较对照组总有效率 (78.95 %) 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 ( $n = 19, n(\%)$ )

组别	显效	有效	无效	总有效
对照组	7(36.84)	8(42.11)	4(21.05)	15(78.95)
观察组	10(52.63)	9(47.37)	0(0.00)	19(100.00) <sup>a</sup>

与对照组比较, <sup>a</sup> $P < 0.05$

### 2.2 两组患者并发症发生率比较

观察组患者并发症发生率 (10.53 %) 低于对照组并发症发生率 (42.11 %), 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 2 两组患者并发症发生率比较 ( $n = 19, n(\%)$ )

组别	切口感染	继发性鼻出血	鼻腔粘连	总发生
对照组	2(10.53)	3(15.79)	3(15.79)	8(42.11)
观察组	0(0.00)	1(5.26)	1(5.26)	2(10.53) <sup>b</sup>

与对照组比较, <sup>b</sup> $P < 0.05$

### 2.3 两组患者鼻腔通气恢复时间、黏膜恢复时间、手术出血量、住院时间比较

观察组患者手术出血量低于对照组, 其鼻腔通气恢复时间、黏膜恢复时间、住院时间均短于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 3。

表 3 两组患者鼻腔通气恢复时间、黏膜恢复时间、手术出血量、住院时间比较 ( $n = 19, \bar{x} \pm s$ )

组别	鼻腔通气恢复时间/d	黏膜恢复时间/d	手术出血量/mL	住院时间/d
对照组	5.05 ± 0.71	7.78 ± 1.52	22.41 ± 5.50	4.85 ± 0.96
观察组	4.51 ± 0.63 <sup>c</sup>	6.10 ± 1.44 <sup>c</sup>	18.10 ± 4.66 <sup>c</sup>	4.12 ± 0.67 <sup>c</sup>

与对照组比较, <sup>c</sup> $P < 0.05$

## 3 讨论

慢性鼻窦炎是耳鼻喉科常见的疾病, 患者的病情较为复杂, 患者可出现头痛、鼻塞等症状, 影响患者的身心健康<sup>[3]</sup>。导致患者出现慢性鼻窦炎的原因较为复杂, 主要是与患者个人因素以及环境因素有关<sup>[4]</sup>。临床主要是采用手术、药物等方案为患者治疗, 以此促进患者疾病症状的改善。

本研究中, 观察组慢性鼻窦炎患者治疗的总有效率 (100.00 %) 明显较对照组总有效率 (78.95 %) 高; 观察组并发症发生率 (10.53 %) 低于对照组并发症发生率 (42.11 %), 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 观察组手术出血量低于对照组, 其鼻腔通气恢复时间、黏膜恢复时间、住院时间均短于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

即鼻内镜手术的实施, 可提高慢性鼻窦炎患者治疗的效果, 对其并发症的发生进行控制, 且可降低患者的手术出血量和缩短术后恢复时间。传统手术治疗, 其会对患者造成较大的创伤, 会破坏患者的窦腔、鼻腔生理功能, 这样则会增加患者术后并发症的发生率, 且效果并不理想<sup>[5]</sup>。随着医疗技术水平的进步, 使得鼻内镜在慢性鼻窦炎患者治疗中的应用价值得以提高<sup>[6]</sup>。为慢性鼻窦炎患者实施鼻内镜手术治疗, 可在鼻内镜下, 全面清晰观察患者鼻腔内部的具体结构, 将手术视野提高, 彻底清除患者的病变, 且可对患者鼻腔功能保留, 将其创伤性降低, 从而获得更好的治疗效果以及安全性<sup>[7-8]</sup>。

综上所述, 鼻内镜手术应用于慢性鼻窦炎患者中, 有着较高的价值, 其治疗效果好, 并发症发生率低, 且对患者造成的创伤小, 能够缩短患者的康复时间, 对改善慢性鼻窦炎患者的预后, 有着积极的意义。

## [参考文献]

- (1) 李四军, 常艺琼, 潘庆春, 等. 鼻内镜联合改良柯陆手术治疗难治性鼻-鼻窦炎的临床效果对比研究 (J). 中国耳鼻咽喉头颈外科, 2017, 24(8): 431-432.
- (2) 朱丽明, 那学武, 李海洲, 等. 鼻内镜手术后鼻窦冲洗对变应性真菌性鼻窦炎症状的改善及预后影响 (J). 局解手术学杂志, 2016, 25(9): 691-693.
- (3) Djukic Vojko, Dudvarski Zoran, Arsovic Nenad, et al. Clinical outcomes and quality of life in patients with nasal polyposis after functional endoscopic sinus surgery (J). European archives of oto-rhino-laryngology: Official journal of the European Federation of Oto-Rhino-Laryngological Societies (EUFOS), 2015, 272(1): 83-89.
- (4) 李瑞雪, 连荣, 马慧敏, 等. 鼻内镜鼻窦手术联合低温等离子下鼻甲射频消融术治疗慢性鼻-鼻窦炎疗效观察 (J). 新乡医学院学报, 2019, 36(4): 331-335.
- (5) 胡道彩, 周勤, 高琼, 等. 鼻内镜下中下鼻道联合开窗手术治疗非侵袭型真菌性上颌鼻窦炎的疗效分析 (J). 中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志, 2018, 26(2): 104-106.
- (6) Wang TC, Tai CJ, Tsou YA, et al. Absorbable and nonabsorbable packing after functional endoscopic sinus surgery: systematic review and meta-analysis of outcomes (J). European archives of oto-rhino-laryngology: Official journal of the European Federation of Oto-Rhino-Laryngological Societies (EUFOS), 2015, 272(8): 1825-1831.
- (7) 劳晓源, 雷婉珠, 赖其敏, 等. 鼻内镜下手术结合术后鼻窦冲洗治疗变应性真菌性鼻窦炎效果观察 (J). 中国实用医刊, 2019, 46(5): 97-99.
- (8) 任君寿, 廖映英. 鼻内镜手术中采用低温等离子射频消融改善慢性鼻-鼻窦炎患者鼻腔通气状态的效果分析 (J). 蚌埠医学院学报, 2016, 41(7): 893-896.