

(6) 张慧平, 屈永涛, 赵冬华, 等. 鼓室注射类固醇激素治疗中老年突发性耳聋患者的临床疗效观察 (J). 现代生物医学进展, 2016, 16(22): 4286-4288.

(7) 李丹. 鼓室注射甲强龙联合口服皮质类固醇治疗重度与极

重度突发性耳聋的临床分析 (J). 中国耳鼻咽喉颅底外科杂志, 2016, 22(3): 244-246.

(8) 李春丽. 在耳内应用类固醇激素类药物治疗突发性耳聋的临床效果观察 (J). 当代医药论丛, 2016, 14(17): 10-11.

[文章编号] 1007-0893(2021)02-0093-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.02.045

支撑喉镜下手术治疗声带息肉的临床观察

陈勇军

(台山市中医院, 广东 台山 529200)

[摘要] **目的:** 探讨支撑喉镜下手术治疗声带息肉的临床疗效。**方法:** 选择 2017 年 2 月至 2019 年 2 月台山市中医院收治的声带息肉患者 88 例, 随机分为对照组和观察组, 每组 44 例。对照组给予纤维喉镜下手术, 观察组给予支撑喉镜下手术进行治疗, 治疗后对两组患者的疗效进行评估, 比较术后声带恢复情况 (边缘的整齐、声带闭合情况、声带色泽以及发声的情况)。**结果:** 观察组患者术后的边缘的整齐、声带闭合情况、声带色泽以及发声的情况评分均高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 声带息肉患者行支撑喉镜下手术后, 声带的恢复情况更好, 该术式有助于帮助患者减轻痛苦, 尽快恢复健康。

[关键词] 支撑喉镜; 声带息肉; 纤维喉镜下手术

[中图分类号] R 767.91 **[文献标识码]** B

声带息肉属于临床常见疾病之一, 是一种慢性喉炎, 主要是由于患者用声不当、上呼吸道感染造成的。临床研究表明: 临床多表现为声嘶等症状, 影响患者的正常生活, 且声带息肉治疗过程相对缓慢, 导致术后恢复较慢^[1-2]。纤维喉镜下手术是声带息肉患者中常用的干预方法, 虽然能减轻患者症状, 术后的恢复状况并不是非常的理想^[2]。支撑喉镜下手术治疗属于临床上常用的手术治疗方法, 能够有效缓解患者的症状, 帮助患者快速恢复声带功能, 但是对支撑喉镜下手术治疗效果的研究较少。因此, 本研究探讨了支撑喉镜下手术治疗在声带息肉患者中的应用效果, 详情报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择 2017 年 2 月至 2019 年 2 月于本院接受治疗的声带息肉患者 88 例作为对象, 随机分为对照组和观察组。对照组 44 例, 男 22 例, 女 22 例, 年龄 22 ~ 62 岁, 平均年龄 (42.49 ± 5.77) 岁; 体质指数 $20 \sim 25 \text{ kg} \cdot \text{m}^2$, 平均指数 (23.12 ± 0.74) $\text{kg} \cdot \text{m}^2$ 。观察组 44 例, 男 23 例, 女 21 例, 年龄 23 ~ 64 岁, 平均年龄 (43.11 ± 5.82) 岁; 体质指数

$21 \sim 25 \text{ kg} \cdot \text{m}^2$, 平均指数 (23.66 ± 0.79) $\text{kg} \cdot \text{m}^2$ 。两组患者性别、年龄、体质指数等一般资料比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 纳入与排除标准

1.2.1 纳入标准 (1) 符合医学诊断中关于声带息肉诊断标准^[3]; (2) 患者及家属知晓本研究, 并愿意配合治疗; (3) 无肾脏等器官的重大疾病。

1.2.2 排除标准 (1) 其他疾病或入院资料不全者; (2) 合并精神异常、表达不清者; (3) 家属及患者依从性差。

1.3 方法

1.3.1 对照组 采用纤维喉镜下手术治疗, 为患者进行表面的麻醉, 在鼻腔中喷入麻黄碱 (广东南国药业有限公司, 国药准字 H19999259), 利用利多卡因 (辰欣药业股份有限公司, 国药准字 H20052352) 进行鼻腔以及咽喉的麻醉, 置入显微镜在鼻腔暴露的声门位置, 对于患者的声带息肉的情况进行观察, 在活检孔将活检塞置入, 将息肉用钳口固定, 和声带的钳出息肉平行, 进行声带边缘的修复, 手术结束。

1.3.2 观察组 采用支撑喉镜下手术治疗。进行治疗前 6 h, 禁止患者饮水、进食, 患者采用平卧的姿势, 利用

[收稿日期] 2020 - 10 - 26

[作者简介] 陈勇军, 男, 主治医师, 主要从事耳鼻咽喉科工作。

麻醉为患者进行全麻，头部采用后仰的方式，在胸部安置护胸板，将支撑喉镜顺沿舌根，进入患者的喉跟位置处，随后将会厌挑起并将声门以及声带充分暴露出来，如若必要，可适当调整喉镜的位置并将其固定于护胸板上，在显示器中显示已经了解组织的状况，通过对于焦距的调整来了解息肉的具体情况，固定支撑喉镜。利用显微喉刀，将病变的息肉和正常黏膜交界处切开黏膜层，将息肉利用肉钳按照宁少勿多的原则，将息肉去除，为创面进行止血，结束手术。将病变组织送至病理处进行检查。术后给予患者常规护理，术后6 h 禁止进食，给予患者抗菌药物治疗，并给予地塞米松（天津天药业股份有限公司，国药准字 H20033553）5 mg 以及 8 万 U 的庆大霉素（开封制药集团有限公司，国药准字 H41021727），加入 20 mL 的 0.9 % 氯化钠注射液，进行雾化吸入治疗，根据患者的情况给予 1 ~ 2 次，连续治疗 3 ~ 5 d，同时给予患者饮食指导、发声训练等，并叮嘱患者定期复查。

1.4 观察指标

对两组患者术后恢复情况（边缘的整齐、声带闭合情况、声带色泽以及发声的情况）进行比较，所有的指标的满分为 100 分，分数越高患者的恢复情况越好。发声正常、息肉清理彻底，无肿胀，声门闭合好，视程度评分为 81 ~ 100 分，发声正常、息肉清理彻底、轻微声带肿胀、声门未完全闭合，视程度评分为 60 ~ 80 分；有残留息肉、发声与术前无变化，声带肿胀、声门未闭合，视程度评分为 60 分以下。

1.5 统计学分析

采用 SPSS 18.0 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

观察组患者术后的边缘的整齐、声带闭合情况、声带色泽以及发声的情况评分均高于对照组，差异具有统计学意义（*P* < 0.05），见表 1。

表 1 两组患者术后恢复情况比较（*n* = 44， $\bar{x} \pm s$ ，分）

| 组别 | 边缘 | 闭合 | 色泽 | 发声 |
|-----|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| 对照组 | 83.11 ± 4.27 | 81.89 ± 4.83 | 81.48 ± 5.01 | 80.72 ± 4.11 |
| 观察组 | 93.91 ± 4.54 ^a | 95.58 ± 6.01 ^a | 94.34 ± 5.14 ^a | 95.71 ± 4.73 ^a |

与对照组比较，^a*P* < 0.05

3 讨论

声带息肉是一类比较特殊的慢性喉炎，临床表现最为主要的症状就是声嘶，严重影响患者生活，且临床发病率较高。许多患者通过手术切除能够使疾病得到有效控制，但是该病非常容易复发，一旦术后用声不当或者是吸烟等则非常容易引发二次复发^[4]。近年来，支撑喉镜下手术治疗在声带息肉患者中得到应用，且效果理想。本研究中，观察组患者术后的边缘整齐、声带闭合情况、声带色泽以及发声的情况评分均高于对照组，差异具有统计学意义（*P* < 0.05），说明支撑喉镜下手术治疗能改善声带息肉患者的症状，帮助患者减轻痛苦，恢复正常生活。支撑喉镜下手术治疗是声带息肉患者中常用的手术治疗方法，该方法存在一定的科学理论基础，遵循循证医学方法，实现术后更好的恢复，帮助患者生理、心理功能恢复^[5]。本研究中，支撑喉镜下声带息肉摘除适用的范围较广，且喉镜的喉钳是应性结构，精准定位病变位置且能够直接接触病灶，最大程度上将息肉及病变的组织切除，尽可能减少对患者声带的伤害，有利于患者术后恢复。支撑喉镜下进行手术治疗视野较为清晰，还能够发现细微的病变并采用双手进行操作，明显提高了手术的精准度和安全性，降低了并发症的风险。但是，采用该种方式治疗需要负担的费用较多，而其他治疗方式会增加患者的痛苦，并发症的风险相对较高，因此可以结合患者自身的身体状况、家庭经济情况等选择合适的方式进行治疗。

综上所述，支撑喉镜下手术治疗用于声带息肉患者能帮助患者术后快速恢复，减轻疾病造成的痛苦，使患者能够恢复正常的工作及学习。

〔参考文献〕

- (1) 祝惠丽. 纤维支撑喉镜与纤维喉镜下手术治疗声带息肉的临床效果观察 (J). 中国医学工程, 2018, 26(9): 107-109.
- (2) 李强. 支撑喉镜手术切除, 超声雾化吸入治疗声带息肉对患者炎症反应缓解时间的影响分析 (J). 系统医学, 2018, 3(16): 10-12, 16.
- (3) 邓素云. 支撑喉镜和纤维喉镜下手术治疗声带息肉的疗效评估 (J). 海南医学院学报, 2017, 23(1): 113-115.
- (4) 李坤. 纤维支撑喉镜下手术治疗声带息肉的临床效果 (J). 实用临床医学, 2018, 19(7): 80-81, 92.
- (5) 张瑜. 支撑喉镜下手术治疗声带息肉的临床疗效及价值分析 (J). 系统医学, 2018, 3(14): 29-30, 33.