

本研究表明, 观察组的总有效率为 93.33%, 明显高于对照组的 81.25%, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 提示采用多功能变频治疗仪辅助治疗可有效缓解气促、咳嗽、痰鸣等小儿支气管肺炎症状, 从而提高临床治疗效果。观察组的临床症状消退时间均短于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 提示采用多功能变频治疗仪辅助治疗可有效缩短治疗时间, 促使病情康复, 减轻患儿痛苦, 提高治疗依从性。观察组的住院率、治疗费用均低于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 提示采用多功能变频治疗仪辅助治疗可有效降低患儿住院率, 节省治疗费用, 减轻患儿家庭经济负担, 体现了经济实惠的优势。曾丽英<sup>[6]</sup>研究结果提示多频振动治疗仪的疗效高于常规治疗方法, 且痰量、血氧降低次数明显减少, 住院时间缩短, 提示小儿支气管肺炎患儿采用多频振动治疗仪, 治疗优势更大, 可明显改善肺功能。这与本研究结论基本相似。

综上所述, 对小儿支气管肺炎患者采用多功能变频治疗

仪辅助治疗, 可有效改善症状, 缩短治疗时间, 节约治疗费用, 降低患儿住院率。

#### [参考文献]

- (1) 李苏梅. 超声脉冲电导治疗仪辅助治疗支气管肺炎的临床效果观察 (J). 中外医学研究, 2018, 16(33): 49-50.
- (2) 胡亚美, 江载芳. 诸福棠实用儿科学 (M). 7 版. 北京: 人民卫生出版社, 2002: 1174-1180.
- (3) 王利朝, 张东辉, 陈立娟, 等. 推拿结合微波照射治疗小儿支气管肺炎脾肺气虚证临床研究 (J). 国际中医中药杂志, 2019, 41(9): 931-935.
- (4) 邓衍圣, 韩道野, 余孝冬, 等. 微波辅助治疗难吸收支气管肺炎的疗效观察 (J). 中华物理医学与康复杂志, 2018, 40(2): 143-144.
- (5) 梁斌. 特定电磁波谱治疗仪辅助治疗小儿支气管肺炎 80 例临床观察 (J). 基层医学论坛, 2016, 20(14): 1905-1906.
- (6) 曾丽英. 多频振动治疗仪在小儿支气管肺炎治疗中的应用 (J). 中国当代医药, 2016, 23(29): 135-137.

(文章编号) 1007-0893(2021)21-0164-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.21.065

## 开放式鼓室形成术在胆脂瘤型中耳炎治疗中的应用效果

胡耀伟 胡 晗

(祁阳县人民医院, 湖南 祁阳 426100)

[摘要] **目的:** 研究开放式鼓室形成术在胆脂瘤型中耳炎治疗中的应用效果。**方法:** 本研究共纳入胆脂瘤型中耳炎患者 100 例, 均为祁阳县人民医院 2020 年 4 月至 2021 年 4 月所收治, 将其随机分为观察组及对照组, 各 50 例。对照组接受乳突根治术治疗, 观察组接受开放式鼓室形成术治疗, 针对两组患者的临床疗效、鼓膜愈合情况及干耳情况进行观察比较。**结果:** 观察组患者的临床总有效率明显高于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 观察组患者的鼓膜愈合情况及干耳情况优于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论:** 开放式鼓室形成术对胆脂瘤型中耳炎患者的作用显著, 能够使患者病情得到缓解, 帮助患者鼓膜尽快愈合, 有助于患者听力的提高。

[关键词] 胆脂瘤型中耳炎; 开放式鼓室形成术; 乳突根治术

[中图分类号] R 764.21 [文献标识码] B

### Application Effect of Open Tympanoplasty in the Treatment of Cholesteatoma Otitis Media

HU Yao-wei, HU Han

(Qiyang County People's Hospital, Hunan Qiyang 426100)

[Abstract] **Objective** To study the effect of open tympanoplasty in the treatment of cholesteatoma otitis media. **Methods** A total of 100 patients with cholesteatoma otitis media were enrolled in this study, all of whom were admitted to Qiyang County People's Hospital from April 2020 to April 2021. They were randomly divided into observation group and control group, with 50 cases in each group. The control group received radical mastoidectomy, and the observation group received open tympanoplasty. The

[收稿日期] 2021-09-10

[作者简介] 胡耀伟, 男, 主治医师, 主要研究方向是中耳胆脂瘤。

clinical efficacy, tympanum healing and dry ear conditions of the two groups were observed and compared. **Results** The total clinical effective rate of the observation group was significantly higher than that of the control group, the differences were statistically significant ( $P < 0.05$ ); The healing of eardrum and dry ear in the observation group were better than those in the control group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Open tympanoplasty has a significant effect on patients with cholesteatoma otitis media, which can relieve the patient's condition, help the patient's eardrum heal as soon as possible and improve patients' hearing.

**(Key Words)** Cholesteatoma otitis media; Open tympanoplasty; Radical mastoidectomy

胆脂瘤型中耳炎是目前临床中较为普遍的疾病之一，该疾病的病因较为复杂，具有一定的危险性。在早期，医疗领域通常采用清除病灶的方式来治疗该疾病，避免出现颅内外并发症<sup>[1]</sup>。但由于耳外科条件不够充足，医务人员的技术水平有限，所以最终呈现的效果不够理想，胆脂瘤容易复发，增加了并发症的发生率，甚至导致患者失去了听力。在医疗技术不断提升的今天，医疗领域往往采用乳突根治术来治疗胆脂瘤型中耳炎，该技术取得了一定效果，对颅内其他并发症具有较强的控制作用，但依旧难以使患者得到彻底治疗，未充分降低胆脂瘤型中耳炎患者的复发率<sup>[2]</sup>。在此背景下，开放式鼓室形成术应运而生，其对胆脂瘤型中耳炎的治疗发挥着至关重要的作用。因此，本研究针对开放式鼓室形成术在胆脂瘤型中耳炎治疗中的应用效果展开探讨，现报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

本研究共纳入胆脂瘤型中耳炎患者 100 例，均为本院 2020 年 4 月至 2021 年 4 月所收治，所有患者均为双侧患病，将其随机分为观察组及对照组，各 50 例。对照组男女比例为 28:22；年龄 21~69 岁，平均 (53.27 ± 6.39) 岁。观察组男女比例为 27:23；年龄 22~68 岁，平均 (54.08 ± 5.64) 岁。两组患者一般资料比较，差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ )，具有可比性。

纳入标准：(1) 所有患者均经检查确诊为胆脂瘤型中耳炎<sup>[3]</sup>；(2) 患者均自愿参与本研究。排除标准：

(1) 认知能力差；(2) 存在肝肾功能障碍；(3) 治疗依从性差者。

#### 1.2 方法

据术前一般检查、咽鼓管功能检查、纯音测听以及影像学检查等结果综合分析。

1.2.1 对照组 接受关闭式乳突根治术治疗，具体手术操作如下：前后联合进路，手术探查乳突腔和鼓室，扩大乳突腔、彻底清除鼓室及乳突腔内的病变组织。磨薄外耳道后壁，探查鼓室，清除鼓室内病变，探查听骨链情况并作相应处理以重建听骨链，保留外耳道后壁，以乳突骨膜修复鼓膜，建立乳突、鼓室、鼓室及咽鼓管通气引流系统。

1.2.2 观察组 接受开放式鼓室成形术治疗，具体如下：首先为患者提供气管插管全麻处理，选择耳后合适位置切出一“C”型，采取相应方法使患者患耳病变部位呈现显

露的状态<sup>[4]</sup>，找出患者病变小骨的具体位置，并将其去除，此时检查患者对面神经气房、乳突有无呈现异常状态，在冲洗的过程中，应将抗菌药物作为主要应用药物，并通过骨粉来填补患者耳鼓室缺损处<sup>[5]</sup>，对患者患耳处病变进行修补的阶段里，将颞筋膜修补术作为主要方式，提前做好适量的碘仿纱条，对患者进行填塞，当结束手术之后，开始在相应位置放置引流条，缝合，在此为患者提供常规抗菌药物治疗，当术后 2 d 时，对患者患耳病变部位进行拆线处理，并取出填塞物，在治疗的阶段里，应防止患耳浸水，避免出现感染的状况。

#### 1.3 观察指标

观察比较两组患者的临床疗效、鼓膜愈合情况及干耳情况。(1) 显效：患者临床症状的严重程度有了明显降低，能够正常进行工作、生活，听力也呈现明显提升的趋势；有效：患者临床症状的严重程度有了一定降低，基本可以正常工作、生活，听力有了一定改善 (10~29 dB)；无效：患者临床症状依旧存在，甚至呈现加重的状态；总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 × 100%。(2) 鼓膜愈合情况：经查患者疾病症状明显缓解，耳道流脓、流水等情况消失，患者未见明显耳痛，同时经查体可知患者电子鼓膜像显示鼓膜呈愈合状态，即视为鼓膜愈合<sup>[6]</sup>。(3) 干耳标准：胆脂瘤型中耳炎静止期伴无液体渗出至少 1 个月，排除鼓室硬化症等其他疾病的干耳表现；湿耳标准：慢性化脓性中耳炎伴有液体渗出、黏膜肿胀，无脓性分泌物<sup>[3]</sup>。

#### 1.4 统计学处理

采用 SPSS 23.0 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。

## 2 结果

### 2.1 两组患者临床疗效比较

观察组患者的临床总有效率明显高于对照组，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，见表 1。

表 1 两组患者临床疗效比较 ( $n = 50, n(\%)$ )

组别	显效	有效	无效	临床总有效
对照组	15(30.00)	25(50.00)	10(20.00)	40(80.00)
观察组	30(60.00)	18(36.00)	2(4.00)	48(96.00) <sup>a</sup>

与对照组比较，<sup>a</sup> $P < 0.05$

### 2.2 两组患者鼓膜愈合情况及干耳情况比较

观察组患者的鼓膜愈合情况及干耳情况优于对照组，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，见表 2。

表 2 两组患者鼓膜愈合情况及干耳情况比较 ( $n = 50$ , 例)

组 别	鼓膜愈合情况			干耳情况	
	成活	内陷	穿孔	干耳	不干耳
对照组	28	13	9	38	12
观察组	45 <sup>b</sup>	3 <sup>b</sup>	2 <sup>b</sup>	46 <sup>b</sup>	4 <sup>b</sup>

与对照组比较, <sup>b</sup> $P < 0.05$

### 3 讨 论

现如今，胆脂瘤型中耳炎的患者数量不断增长，该疾病对患者听力、生活均造成不利影响。所谓胆脂瘤型中耳炎，是指中耳里脱落的上皮呈现持续聚集的状态，逐渐与周围产生一定联系，破坏了相应的骨质，对其带来严重的不利影响，附近存在关键性的血管和神经，如果神经无法保持原有的稳定性，那么面精神麻痹的现象将困扰着患者，如果不断向颅内扩张，很大概率导致脑脓肿等疾病出现<sup>[7]</sup>。对于该疾病而言，其临床症状为耳长期持续流脓。从穿孔处进行观察的情况下，将发现灰白色鳞屑状物质存在于鼓室中，味道表现为异臭。在目前治疗该疾病的过程中，通常将手术治疗作为主要手段<sup>[8]</sup>。从乳突根治术的角度来看，其以病史检查为前提，并借助影像检查来了解患者患耳的具体情况。虽然乳突根治术在临床中较为常见，也取得了一定效果，但依旧难以为胆脂瘤型中耳炎患者的健康提供全面保障<sup>[9]</sup>。在 21 世纪的今天，耳显微外科手术呈现日益先进的状态，耳科医生的技术水平也更加精湛，因此，开放式鼓室形成术逐渐出现在医学领域，其自身的优势较为显著，使用该术式的原因主要考虑到以下两点：（1）当患者病变程度产生波动时，医生为了避免破坏患者耳道的完整性，需彻底清除患者的病变部分；（2）为了产生更加理想的病情随访，医务人员高度重视患者的病情，并对此方面进行积极控制，一旦发生病变，及时采取治疗方式为患者进行治疗，对发生病变之后进行二次治疗具有积极意义。并且，开放式鼓室形成术除了具有清除中耳乳突病变的功能之外，还可以保护外耳道后壁，最大程度上保障中耳的解剖功能，防止术后出现清除皮屑的障碍，能够为患者听力的恢复提供有利保障。

通过本研究结果了解到，与对照组相比，观察组的临床总有效率更高 ( $P < 0.05$ )，表明当患者接受开放式鼓室形成术之后，其自身病情有了明显改善，诸多患者的听力已经恢复正常；且观察组的鼓膜愈合情况及干耳情况优于对照组 ( $P < 0.05$ )，表明在开放式鼓室形成术的作用下，患者的鼓膜愈合情况获得较强改善，大部分患者的干耳情况较为理想，降低了患者出现穿孔的概率，对患者尽早恢复健康具有重要意义。

综上所述，开放式鼓室形成术对胆脂瘤型中耳炎患者发挥着极为关键的作用，有助于患者鼓膜愈合情况的改善，避免患者病情进一步恶化，帮助患者最大程度上达到干耳，对胆脂瘤复发率的降低具有重要作用。

### [参考文献]

- (1) 何善形, 张明智, 虞华. 急性分泌性中耳炎患者耳积液中肿瘤坏死因子- $\alpha$ 、一氧化氮、基质金属蛋白酶-2、白细胞介素-10 水平与疗效关系研究 (J). 中国卫生检验杂志, 2019, 29(12): 1488-1490.
- (2) 管新余. 开放式乳突改良根治并鼓室成形术治疗慢性化脓性中耳炎的护理体会 (J). 当代医学, 2017, 23(16): 182-184.
- (3) 孙虹, 张罗. 耳鼻咽喉头颈外科学 (M). 9 版. 北京: 人民卫生出版社, 2018.
- (4) 马双, 赵宇. 完璧式和半完璧式乳突切开术联合鼓室成形术对老年中耳胆脂瘤的疗效比较 (J). 北京医学, 2019, 41(3): 222-224.
- (5) 刘黎明. 鼓室成形术治疗儿童慢性化脓性中耳炎的手术策略及效果评估 (J). 中国医药指南, 2017, 15(6): 155-156.
- (6) 李红娟, 张珂. 不同乳突切除术联合鼓室成形术治疗慢性化脓性中耳炎的效果及对听力的影响 (J). 中国医学工程, 2020, 28(3): 55-57.
- (7) 韦凤妍. 耳内镜下行 I 型鼓室成形术的疗效分析 (J). 右江民族医学院学报, 2016, 38(2): 191-192.
- (8) 王栋武. 耳屏软骨鼓室成形术治疗 88 例粘连性中耳炎的效果观察 (J). 中国继续医学教育, 2015, 7(7): 83-84.
- (9) 龚恒萃. 改良乳突切除保留骨桥鼓室成形术治疗中耳乳突炎的体会 (J). 药物与人, 2016, 27(4): 42-43.