

鼻内窥镜微创手术在慢性鼻窦炎并鼻息肉治疗中的临床探讨

宋嫣

中国人民解放军联勤保障部队第九〇六医院，浙江 宁波 315000

摘要：目的：探讨鼻内窥镜微创手术在慢性鼻窦炎并鼻息肉治疗中的临床效果。方法：选取2022年6月-2024年6月在我院治疗62例慢性鼻窦炎并鼻息肉患者为对象，根据手术方案不同均分为常规组和微创组，每组31例，常规组实施传统手术，微创组实施鼻内窥镜微创手术，对比两组手术效果。结果：微创组患者黏膜康复时间更短，手术出血量更少，术后疼痛更轻及嗅觉功能更强，临床疗效更高，数值比较有意义($P < 0.05$)。结论：鼻内窥镜微创手术在慢性鼻窦炎并鼻息肉治疗中的临床效果显著，值得应用。

关键词：鼻内窥镜微创手术；慢性鼻窦炎并鼻息肉；治疗；临床效果

Clinical Discussion of Minimally Invasive Endoscopic Surgery in the Treatment of Chronic Sinusitis and Nasal Polyps

Song Yan

The 906th Hospital of the PLA Joint Logistic Support Force, Ningbo, Zhejiang 315000

Abstract : Objective: To investigate the clinical effect of minimally invasive endoscopic surgery in the treatment of chronic sinusitis and nasal polyps. Methods: 62 patients with chronic sinusitis and nasal polyps were treated in our hospital from June 2022 to June 2024, divided into conventional group and minimally invasive group, 31 patients performed conventional surgery and minimally invasive nasal endoscopic surgery in the minimally invasive group, and the surgical effects of the two groups were compared. Results: In the minimally invasive group, patients had shorter mucosal rehabilitation time, less surgical bleeding, lighter postoperative pain and stronger olfactory function, and higher clinical efficacy, and the values were meaningful ($P < 0.05$). Conclusion: The clinical effect of minimally endoscopic surgery in the treatment of chronic sinusitis and nasal polyps is remarkable.

Keywords : minimally invasive surgery for endoscopic nose; chronic sinusitis and nasal polyps; treatment; clinical effect

慢性鼻窦炎并鼻息肉为常见耳鼻喉科疾病，指的是受鼻息肉或炎症形成的负面影响，鼻腔内产生通气障碍、引流障碍，患者继而会表现出头痛、流涕及鼻塞等症状，一些病情较为严重者，还会存在嗅觉减退等症状，使得患者日常生活与学习受到负面影响，需重视，在对患者病况进行确诊后，及时选择手术将病灶彻底切除，手术方案的选择成为新问题。传统手术虽然能切除病变部位，但是会为患者带来创口，术后易复发等，整体效果不甚理想；传统手术逐渐被鼻内窥镜微创手术所取代^[1-3]。为探讨鼻内窥镜微创手术在慢性鼻窦炎并鼻息肉治疗中的临床效果，报道如下。

一、资料与方法

(一) 临床资料

选取2022年6月-2024年6月在我院治疗62例慢性鼻窦炎并鼻息肉患者为对象，其中，常规组19例男，12例女，年龄处

在(21-65)岁，均值(40.22±1.05)岁，病程处在(0.5-12)年，均值(5.24±0.42)年；微创组21例男，10例女，年龄处在(22-67)岁，均值(40.19±1.03)岁，病程处在(0.6-11)年，均值(5.25±0.41)年；基础资料进行比较($P>0.05$)，存在可比性。

作者简介：宋嫣(1983.06-)，女，汉族，籍贯：安徽黄山市，现单位全称：中国人民解放军联勤保障部队第九〇六医院，中级，主管护师，本科，研究方向：耳鼻咽喉头颈外科。
邮箱：364883850@qq.com。

纳入标准: ①签署同意研究书; ②符合慢性鼻窦炎并鼻息肉的相关症状; ③医院伦理委员会批准。

排除标准: ①精神疾病者; ②手术禁忌者; ③肝肾功能异常者。

(二) 方法

入院后, 辅助患者及其家属完成各项手续和检查, 拿到结果后, 交给医生, 对患者病况确诊, 制定手术计划, 操作前, 做好准备工作, 主动对疾病相关知识和手术治疗等提供宣教服务, 讲解清楚, 提升认知度和信心, 稳定情绪, 消除负面情绪, 积极和乐观面对疾病和手术治疗;

常规组实施传统手术, 做好麻醉, 生效后, 切除中鼻甲后部分, 蝶窦口完全暴露出来, 切开蝶窦前壁, 让蝶窦开放; 依据前组筛窦、后组筛窦及额窦口, 完成打开操作; 去掉鼻窦门, 放出上窦口; 切除病灶后, 无菌纱条填充鼻腔, 术后24h, 取出, 用庆大霉素和地塞米松冲洗鼻腔, 术后7d, 复诊, 然后每月复诊一次, 直至完全康复。

微创组实施鼻内窥镜微创手术, 制定手术计划表, 在手术日的前5d, 使用抗生素药物, 准备进入到手术时的前30min, 使用镇静药物, 到手术室后, 让患者熟悉手术室环境, 平躺仰卧在手术台上, 使用麻醉药物完成局部麻醉操作, 充分麻醉好患者总鼻道与中鼻道, 充分收缩; 息肉较多者, 先切除部位息肉, 进一步麻醉操作, 根据患者实际情况, 选择相应器械, 将患者病灶部位彻底切除。切除病灶后, 做好止血处理, 鼻腔用止血棉做好充分填塞, 术后48h, 方可取出, 用庆大霉素和地塞米松对鼻腔进行冲洗, 术后7d, 复诊, 然后每月复诊一次, 直至完全康复^[4]。

两组手术操作完成后, 需做好讲解工作, 告知手术结果和注意事项, 合理膳食和使用药物, 确保摄入营养物质充足。不定期评估心态, 发现负面情绪, 及时消除。

(三) 指标观察

(1) 针对两组患者手术出血量和黏膜康复时间做好详细记录。

(2) 两组患者术后疼痛感, 采用视觉模拟评估量表进行评估, 分数在0分~10分, 分数越高, 说明患者术后感受到的疼痛感越强烈。

(3) 两组患者术后嗅觉功能恢复情况, 选用相应评估量表来进行评估, 分数在0分~10分, 分数越高, 说明患者嗅觉功能恢复越差。

(4) 针对两组患者的临床疗效, 经治疗后, 患者的流涕、头痛及鼻塞等现象全部消失或产生明显好转, 疗效为显效; 经治疗后, 患者的流涕、头痛及鼻塞等现象未消失, 仅稍微好转, 疗效为有效; 经治疗后, 患者的流涕、头痛及鼻塞等现象未见好转, 部分患者还恶化了, 疗效为无效; 有效例数与显效例数之和与总例数的百分比为本次研究的总有效率。

(四) 统计分析

将数据输入SPSS20.0中处理, 手术出血量、黏膜康复时间、术后疼痛及嗅觉功能用($\bar{x} \pm s$)表示, 用t检验, 临床疗效用n/%表示, 用 χ^2 检验, P 值小于0.05, 组间数据比较存在意义。

二、结果

(一) 两组患者手术出血量、黏膜恢复时间、术后疼痛及嗅觉功能情况

两组患者手术出血量、黏膜康复时间、术后疼痛及嗅觉功能情况进行对比, 微创组患者黏膜康复时间更短, 手术出血量更少, 术后疼痛更轻及嗅觉功能更强, 数值比较有意义($P < 0.05$); 见表1。

表1.两组患者黏膜康复时间、手术出血量、术后疼痛及嗅觉功能情况($\bar{x} \pm s$)

组别	黏膜康复时间(d)	手术出血量(ml)	术后疼痛(分)	嗅觉功能(分)
微创组(n=31)	32.12 ± 0.83	99.12 ± 5.13	2.83 ± 0.63	3.04 ± 0.92
常规组(n=31)	55.32 ± 1.35	195.46 ± 5.35	6.18 ± 0.72	6.09 ± 1.05
t值	8.232	9.628	8.325	7.958
P值	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

(二) 两组患者临床疗效比较

两组患者临床疗效比较, 微创组临床疗效更高, 数值比较有意义($P < 0.05$); 见表2。

表2.两组患者临床疗效比较(n/%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
微创组	31	20(64.52)	9(29.03)	2(6.45)	29(93.55)
常规组	31	17(54.84)	7(22.58)	7(22.58)	24(77.42)
χ^2 值					7.526
P值					< 0.05

三、讨论

慢性鼻窦炎为常见鼻窦黏膜的炎性病症, 多数患者开始病变时, 为急性病症, 未彻底治愈, 反复发作, 最终形成该疾病, 不存在年龄性, 任何年龄都能发病, 多数患者外在表现为脓涕、鼻塞及头痛等, 经药物治疗, 能有效缓解患者的病症^[5]。

近年来, 慢性鼻窦炎发病率逐年上升, 受到外界关注度不断提升。鼻息肉为半透明软组织新生物, 多出现在鼻道和鼻窦黏膜中, 能经鼻道, 进入鼻腔和鼻窦腔中。慢性鼻窦炎属慢性疾病, 形成原因较复杂, 受到鼻息肉的影响, 会形成慢性鼻窦炎并鼻息肉, 这会让治疗难度提升, 继而改变以往的治疗方法。传统手术治疗虽然具有一定效果, 但是传统手术会为患者造成较大手术创口, 在一定程度上会延长患者身体恢复所需时间, 随着医疗水平不断提升, 传统手术逐渐被其他方案所取代^[6~7]。鼻内窥镜微创手术为微创手术的一种常见类型, 主要针对患者的鼻窦口解剖异常形成的手术操作。该手术方案指的是在监视时, 借用鼻内镜显示系统, 让特殊器械从患者鼻孔进入到病变部位, 通过分离病变组织与正常组织, 最后直接将病变组织切除和取出, 这个手术全程为微创操作, 对患者造成的损伤小, 患者术后康复较快, 患者术后感受到的疼痛感轻, 容易接受, 逐渐被广泛运用。借

助鼻腔内镜，鼻内窥镜微创手术的术野极广和清晰，能让医生准确的将病变组织彻底切除，从患者内部切除，对患者造成的创伤小，患者术后的身体恢复较快；患者术后的鼻部功能都能恢复正常，极少复发，运用价值极高。在为患者进行手术治疗前，我们需做好宣教工作，让每一位患者做好检查工作，主要为血常规、肝功能等检查，依据检查结果，对患者的病变组织进行确诊，然后结合实际情况，为每一位患者制定相应的手术计划，将病变组织彻底切除。鼻内窥镜微创手术与传统手术相比，传统手术切口大，出血量多，鼻内窥镜微创手术通过将特殊器械，经鼻孔深入病变组织，然后直接切除病变组织，对患者形成的创伤小，因而手术出血量少，术后恢复更快，同时将病变组织彻底清除，复发概率较低^[8]。本文通过对比传统手术与鼻内窥镜微创手术在慢性鼻窦炎并鼻息肉治疗中的临床效果，结果为：①微创组中黏膜康复时间为 (32.12 ± 0.83) d、手术出血量为 (99.12 ± 5.13) ml、术后疼痛为 (2.83 ± 0.63) 分及嗅觉功能为 (3.04 ± 0.92)

分，常规组中黏膜康复时间为 (55.32 ± 1.35) d、手术出血量为 (195.46 ± 5.35) ml、术后疼痛为 (6.18 ± 0.72) 分及嗅觉功能为 (6.09 ± 1.05) 分，微创组数值更好，比较有意义 $(P < 0.05)$ ；与谈齐峰等^[9]研究结果一致，这说明在上述两种手术治疗方案中，针对手术出血量、黏膜康复时间、术后疼痛等指标，微创手术的运用效果更好。②微创组中显效20例，有效9例，无效2例，总有效率93.55%，常规组显效17例，有效7例，无效7例，总有效率77.42%，血透组患者总有效率更高，数值比较有意义 $(P < 0.05)$ ；与白芸芸等^[10]研究结果一致，表明在针对两组患者的临床疗效方面，相比传统手术，微创手术的运用价值更高，患者康复效果更好。

综上所述，鼻内窥镜微创手术在慢性鼻窦炎并鼻息肉治疗中的临床效果非常好，相比传统手术，其操作难度低、实用性强，对患者产生的危害性较小，在临床层面更具推广的价值与意义。

参考文献

- [1] 侯大亮. 鼻内窥镜微创手术治疗慢性鼻窦炎并鼻息肉的价值[J]. 生命科学仪器, 2023, 021(0z1): 112-112.
- [2] 蔡富才. 鼻内窥镜微创手术在慢性鼻窦炎并鼻息肉治疗中的临床分析[J]. 现代诊断与治疗, 2016, 27(23):4526-4527.
- [3] 劳春梅, 湛健, 崔云江, 等. 鼻内窥镜微创手术在慢性鼻窦炎并鼻息肉治疗中的临床探讨[J]. 中国医学创新, 2018, 15(19):120-122.
- [4] 张培. 内窥镜微创手术在慢性鼻窦炎并鼻息肉治疗中的临床分析[J]. 中国实用医药, 2018, 13(23):82-83.DOI:10.14163/j.cnki.11-5547/r.2018.23.044.
- [5] 崔泰国, 李迪, 杨琳红. 鼻内镜下全组鼻窦开放术治疗嗜酸性粒细胞性慢性鼻窦炎伴鼻息肉的疗效分析[J]. 中国医刊, 2023, 058(012):1330-1333.
- [6] 任永茂. 鼻内镜手术与传统手术治疗慢性鼻窦炎鼻息肉的临床效果分析[J]. 名医, 2022(08):75-77.
- [7] 陈海娟. 鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎鼻息肉的疗效分析[J]. 中国实用医药, 2022, 17(05):50-52.DOI:10.14163/j.cnki.11-5547/r.2022.05.017.
- [8] 邰旭辉, 郝微微, 刘文惠, 等. 功能性鼻内镜手术九步法标准化治疗慢性鼻窦炎临床效果及其相关影响因素分析[J]. 临床军医杂志, 2022, 050(006):608-611.
- [9] 谈齐峰, 贾金文, 雍军, 等. 嗜酸性粒细胞, 调节性T细胞对慢性鼻窦炎伴鼻息肉的诊断及预后预测价值分析[J]. 现代生物医学进展, 2023, 023(019):3630-3635.
- [10] 白芸芸, 余秀梅, 乔彦明. 鼻内窥镜联合糠酸莫米松治疗慢性鼻-鼻窦炎伴鼻息肉的疗效及其对患者远期预后的影响[J]. 海南医学, 2022, 033(007):875-878.