

鼻内窥镜微创手术治疗慢性鼻窦炎的作用

迟明泽

河北省沧州市南大港医院 河北沧州

【摘要】目的 分析在对慢性鼻窦炎患者进行治疗的过程中按照鼻内窥镜微创手术进行治疗的效果。**方法** 按照对比手术治疗的形式展开探究, 选入在 2021 年 2 月至 2022 年 5 月所接诊的患者 66 例作为对象, 并计算机随机排序 1 至 66, 任意抽选其中的 33 例, 按照常规手术治疗, 作为对照组, 在对剩下患者治疗时则以鼻内窥镜微创手术治疗, 作为观察组。分析患者的恢复情况。**结果** 结合对两组整体手术治疗效果、并发症情况以及术后生活质量评分等对比, 观察组均存在有明显优势, $P < 0.05$ 。**结论** 在对慢性鼻窦炎患者进行治疗的过程中按照鼻内窥镜微创手术的形式进行治疗, 可以有效提升临床对该部分患者的治疗效果, 并降低患者术后并发症的发生率, 有助于患者进行恢复, 保障对该部分患者的治疗效果。

【关键词】 鼻内窥镜微创手术; 慢性鼻窦炎

The effect of minimally invasive nasal endoscopic surgery on chronic sinusitis

Mingze Chi

Nandagang Hospital, Cangzhou, China

【Abstract】 Objective: To analyze the effect of minimally invasive nasal endoscopic surgery in the treatment of patients with chronic sinusitis. **Methods** Inquiry according to the contrast in the form of surgery, elected in February 2021 to May 2022 alone, 66 cases of patients with as an object, and the computer random sequence 1 to 66, arbitrarily selected the 33 cases, according to the conventional surgery, as control group, at the time of treatment in patients with left with nasal endoscopic minimally invasive surgery, as a group. The recovery of the patients was analyzed. **Results** Combined with the overall surgical treatment effect, complications and postoperative quality of life scores of the two groups, the observation group had obvious advantages, $P < 0.05$. **Conclusions** In the treatment of patients with chronic rhinosinusitis in the form of minimally invasive nasal endoscope surgery can effectively improve the clinical treatment effect of the patients, and reduce the incidence of postoperative complications, help patients to recover, ensure the treatment effect of the patients.

【Keywords】 Minimally Invasive Nasal Endoscopic Surgery; Chronic Sinusitis

在耳鼻喉科常见病症中, 慢性鼻窦炎术属于最为常见的病症类型, 从临床接诊情况可以发现, 鼻窦黏膜受到细菌感染, 促使其出现非特异性炎症反应甚至化脓, 属于该部分患者最为典型的临床特点, 且部分患者会伴随存在有鼻息肉。在病症的影响下, 会促使患者存在有头痛、鼻塞以及流脓涕等症状, 若未及时得到针对性治疗, 会增加患者出现中耳炎的几率, 更甚至会对患者的视力造成影响^[1-2]。在临床治疗的过程中, 主要通过手术的方式对该部分患者进行治疗。随着鼻内窥镜的持续发展, 按照鼻内窥镜微创手术对该部分患者进行治疗逐步在临床得到运用。本次研究就

主要对该手术方案的具体作用价值进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

按照对比手术治疗的形式展开探究, 选入在 2021 年 2 月至 2022 年 5 月所接诊的患者 66 例作为对象, 并计算机随机排序 1 至 66, 任意抽选其中的 33 例, 按照常规手术治疗, 作为对照组, 在对剩下患者治疗时则以鼻内窥镜微创手术治疗, 作为观察组。在患者组成方面, 对照组中存在有男性患者 17 例, 女性患者 16 例, 年龄分布在 24—68 岁间, 均值为 (41.22 ± 1.28) 。而观察组中则存在有男性患者 18 例, 女性患者 15 例,

年龄分布在 25—67 岁间, 均值为 (42.01±1.63)。结合对两组基本信息对比, 无明显差异, $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组遵照常规手术方案进行治疗, 术中需指导患者保持仰卧位, 并对患者鼻腔表面进行麻醉。在直视的状态下对患者中鼻甲后半部分进行切除, 促使患者蝶窦口可以充分得到暴露, 并将患者蝶窦前壁切开, 将蝶窦开放, 随后依次对前筛窦、后筛窦以及额窦进行切开, 针对患者病灶部位各方面情况进行评估。针对患者鼻腔内的息肉组织进行切除, 并展开电凝止血。随后需将患者鼻中隔进行切除, 并将上颌窦口进行扩大。在对病灶部位进行彻底清理后, 对鼻腔进行冲洗, 并以凡士林纱条对鼻腔以及鼻窦腔进行填塞。而观察组则按照鼻内窥镜微创手术进行治疗, 手术前需按照和对照组相同的方式对患者展开常规检查, 给与患者常规麻醉并进行气管插管。本次研究中按照 WOLF 鼻内镜系统开展手术, 在手术过程中需开展对患者钩突的切除工作, 并将筛泡打开, 针对患者出现病变的鼻窦部位以及窦口进行开放处理, 随即需针对病变组织进行切除、清理。同时, 在手术过程中需做好对应的矫正工作。若患者存在有中鼻甲肥大的特点, 则可以将中鼻甲折断, 并对弯曲的部位进行矫正, 同时做好和鼻中隔部位的连接工作, 确保患者呼吸通畅且不影响到患者的嗅觉。若患者鼻窦存在有不可逆转的病变症状, 则需要对鼻内黏膜进行暴露, 并减少对骨质部分的暴露。若患者鼻腔内存在有脓性分泌物, 则需要将其完全吸出, 随后做好鼻腔的冲洗工作。最后按照和对照组相同的方式以碘仿纱布条、凡士林布条对鼻腔进行填充。两组患者在手术后均按照相同的方式进行抗感染治疗等。

1.3 观察指标

研究中需对两组患者整体手术治疗效果、并发症情况以及术后生活质量评分进行统计。若在治疗后, 患者对应症状完全消失, 患者各方面指标均正常, 鼻腔无炎性反应, 患者自述无任何不适感, 则为显效。若在治疗后, 患者各方面症状得到有效改善, 鼻塞等症状缓解, 则为有效。若在治疗后, 患者各方面症状未出现改善, 且存在有更加严重的情况, 则判定为无效。在对患者术后生活质量评估方面需借助 SF-36 量表评估, 主要对患者生理功能、社会功能以及机体疼痛、情绪角色 4 个维度进行分析^[3]。

1.4 统计学方法

研究中的各方面数据都按照 SPSS20.0 进行处理,

按照百分数对计数数据进行表示, 卡方检测, 对应计量数据则按照均值±标准差进行表示, t 检测, $P<0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组整体治疗效果统计

结合对两组患者整体治疗效果统计, 观察组为 97.28% (32/33), 对照组则为 81.82% (27/33), 对比 $P<0.05$, 详见下表 1。

表 1 两组整体治疗效果统计[n,(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
观察组	33	20 (60.61)	12 (36.67)	1 (2.72)	32 (97.28)
对照组	33	17 (51.52)	10 (30.30)	6 (18.18)	27 (81.82)
χ^2	-	4.052	4.152	13.052	13.052
P	-	0.012	0.013	0.001	0.001

2.2 两组并发症统计

结合统计, 在术后恢复过程中, 观察组 3 例出现并发症, 1 例为鼻腔出血、1 例为鼻腔粘连, 1 例为淤血, 而对照组中则有 7 例出现并发症, 2 例为鼻腔出血、3 例为鼻腔粘连, 2 例为淤血, 对比可知, 观察组术后并发症发生率较低, $\chi^2=11.636$, $P=0.001<0.05$ 。

2.3 两组术后生活质量分析

结合两组患者术后生活质量对比, 观察组在生理功能层面评分为 (84.35±3.23), 对照组则为 (72.01±4.11), 对比 $t=12.837$, $P=0.001<0.05$ 。在社会功能方面, 观察组为 (85.72±2.88), 对照组则为 (71.63±3.17), 对比 $t=11.272$, $P=0.001<0.05$ 。在机体疼痛方面, 观察组为 (86.76±3.17), 对照组则为 (73.01±2.88), 对比 $t=14.222$, $P=0.001<0.05$ 。在情绪角色方面, 观察组为 (85.88±2.93), 对照组则为 (71.64±3.17), 对比 $t=15.632$, $P=0.001<0.05$ 。

3 讨论

慢性鼻窦炎在我国一直保持有较高的发生率, 结合临床近几年的实际接诊情况可以发现, 随着生活方式以及环境的改变, 该部分患者的数量正以较快的速度在增加。病症会直接影响到患者的正常生活, 若患者未及时进行诊断或者接受针对性治疗, 在病症持续的影响下, 会促使患者鼻腔息肉异常增大, 进而导致患者出现鼻腔阻塞等情况, 进一步影响到患者的健康以及正常生活。

手术治疗属于当前临床处理该症最为主要的方

式, 在传统手术治疗的过程中, 侧重对患者鼻腔黏膜等部位进行清理, 在手术过程中对患者所造成的损伤相对较大, 需要患者在术后较长时间内才能得到恢复^[4]。同时, 更容易促使患者在术后恢复的过程中出现不同程度的并发症, 同样会影响到患者恢复。且结合临床报道可以发现, 常规手术在治疗的过程中存在有一定的局限性, 存在有无法将患者病灶部位彻底清理的情况, 促使患者出现术后复发等情况^[5-6]。此外, 在传统手术治疗的过程中, 容易对患者鼻窦正常生理功能造成一定的破坏, 会直接影响到患者的术后恢复。按照鼻内窥镜微创手术对该部分患者进行治疗迅速在临床得到运用, 在该手术治疗的过程中, 对患者鼻腔所造成的干扰较小, 有助于患者在术后较短时间内进行恢复。同时, 在手术过程中可以获得较为清晰的手术视野, 术中清理的范围相对较大, 可以有效保障对患者病灶部位清理的彻底性。

在本次研究中, 我院就将鼻内窥镜微创手术运用到对观察组患者治疗的过程中, 结合观察可以发现, 和常规手术方案相比, 以鼻内窥镜微创手术对慢性鼻窦炎患者进行治疗, 可以显著提升临床对该部分患者的综合治疗效果。且在手术治疗过程中具备有较高的安全性, 能够有效降低患者在术后恢复过程中并发症的发生率。此外, 结合对患者术后恢复过程中的生活质量对比可以发现, 观察组患者术后生活质量显著高于对照组, 进一步证实了鼻内窥镜微创手术的综合价值。

综合本次研究, 临床在对慢性鼻窦炎患者进行手术治疗的过程中, 可以优先按照鼻内窥镜微创手术对该部分患者进行治疗, 充分保障临床对该部分患者的手术治疗效果, 为患者术后较短时间内恢复奠定基础, 降低病症对患者所造成的负面影响。

参考文献

- [1] 王华涛. 功能性鼻内窥镜手术治疗慢性鼻窦炎鼻息肉的疗效评价[J]. 深圳中西医结合杂志, 2020, 30(23):2.
- [2] 牛卫国, 惠志虎, 刘海波. 鼻内窥镜微创手术在慢性鼻窦炎并鼻息肉治疗中的应用[J]. 中国医学文摘: 耳鼻咽喉科学, 2021, 36(1):2.
- [3] 高凯, 刘亚辉, 魏婷婷, 等. 枸地氯雷他定联合鼻内窥镜手术对慢性鼻窦炎患者临床症状和炎性反应的作用研究[J]. 现代生物医学进展, 2020, 20(7):4.
- [4] 杨立, 祝林, 张楠. 鼻内窥镜下手术与传统手术治疗慢性鼻窦炎鼻息肉的疗效对比分析[J]. 湖南师范大学学报: 医学版, 2021, 18(5):3.
- [5] 侯雪松. 枸地氯雷他定联合鼻内窥镜手术治疗慢性鼻窦炎对患者治疗效果与变态反应的影响[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2022, 6(7):5.
- [6] 史鹏帅. 鼻内窥镜微创术与传统上颌窦根治术治疗慢性鼻-鼻窦炎患者的效果比较[J]. 中国民康医学, 2020, 32(21):3.

收稿日期: 2022年7月1日

出刊日期: 2022年9月13日

引用本文: 迟明泽, 鼻内窥镜微创手术治疗慢性鼻窦炎的作用[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(8): 68-70
DOI: 10.12208/j.ijcr.20220364

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS