エポ

当七米本

7 (29.17%)

0.4444

P > 0.05



老年口腔颌面部肿瘤手术治疗的临床特点观察

黄秋雨通讯作者 郭海艳 苗 英

(中山大学附属口腔医院 广东广州 510055)

摘要: 目的: 探究老年口腔颌面部肿瘤手术治疗的临床特点。方法: 选取 2017 年 1 月至 2017 年 12 月间在我科收治的 48 例老年口腔颌面 部肿瘤患者作为观察对象,随机将其平均分为观察组和对照组两组,其中给予 24 例对照组患者于外院行常规化疗,给予 24 例观察组患者行手 术治疗,观察对比两组临床治疗效果及不良反应发生情况。结果:观察组患者的临床治疗总有效率(95.83%)显著高于对照组患者的临床治疗 总有效率(75.00%)(P<0.05), 治疗后观察组患者中不良反应的总发生率为20.83%显著低于对照组患者中不良反应的总发生率为29.17%, 两 组对比 (P>0.05),。结论: 临床对老年口腔颌面部肿瘤患者应用手术疗法治疗效果显著,不良反应少,但是应根据老年患者的实际情况合理 制定手术方案并重视术后护理及并发症的控制,以降低疾病的复发率,提高患者生活质量。

ᄱᄪ

组

对照

组

关键词:口腔颌面部肿瘤;老年;手术治疗

目前,临床中治疗老年颌面部肿瘤的方式主要有化学治疗、手术 治疗以及放射治疗等,为探究老年口腔颌面部肿瘤手术治疗的临床特 点及治疗效果,本组实验选取 2017年1月至2017年12月间在我科 收治的48例老年口腔颌面部肿瘤患者作为观察对象,观察在实施人 性化护理模式后对护理效果的满意程度及不良情绪改善情况,现将结 果报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2017 年 1 月至 2017 年 12 月间在我科收治的 48 例老年口腔 颌面部肿瘤患者作为观察对象, 其中有男性患者 28 例, 女性患者 20 例, 所有入选患者年龄均在60岁以上, 年龄最大患者为82岁, 平均 年龄为: 68.9 ± 5.5 岁, 患者的疾病类型包括: 牙龈癌 16 例, 舌癌 18 例,唇癌4例,腮腺癌2例,颌下癌8例;随机将其平均分为观察组 和对照组两组,其中给予24例对照组患者于外院行常规化疗,给予 24 例观察组患者行手术治疗;将参与本次研究患者的年龄、性别、 疾病类型等临床基本资料进行对比, 其数据性差异无一般统计学意 义, 具有可比性 (p>0.05)。

1.2 方法

给予 24 例对照组患者于外院行常规化疗;给予 24 例观察组在行 常规化疗的基础上增加患者行手术治疗,其中放射性治疗方法同对照 组,另外对于唇癌患者行选择性淋巴清扫术,对于舌癌或牙龋癌患者 行联合根治术,持续放疗2个月,并定期来我科复诊:并对患者癌肿 变化情况、临床症状、体征变化情况及术后不良反应发生情况进行详 细观察并记录。

1.3 观察指标

观察对比两组临床治疗效果及不良反应发生情况。其中患者治疗 效果判定标准":患者在接受治疗后临床症状完全消失,体征恢复正 常。口腔颌面部肿瘤消失,无并发症发生判定为显效;患者临床症状 有所好转,体征逐渐恢复,口腔颌面部肿瘤体积明显变小,无或少量 相关并发症发生则判定为有效;患者临床症状及生命体征均无变化甚 至有恶化趋势,口腔颌面部肿瘤无变化同时出现大量并发症发生则判 定为无效。总治疗有效率=(显效患者例数+有效患者例数)/总治疗 患者数×100%。

1.4 统计学分析

利用 SPSS19.0 软件对本次实验记录的数据信息进行分析,其中 计数资料检验值为 x2, 表示为%, 计量资料检验值为 t, 表示为均值 标准差, P<0.05 代表其差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组临床治疗效果

观察组患者的临床治疗总有效率为 95.83%, 对照组患者的临床 治疗总有效率为 75.00%, 两组数据对比 (P < 0.05)。见下表 1:

2.2 对比两组患者治疗后不良反应发生情况

治疗后观察组患者中不良反应的总发生率为 20.83%, 对照组患 者中不良反应的总发生率为 29.17%, 两组对比(P > 0.05), 见下表 2:

表 1	两组临床治疗效果	艮对比
1 111	日光	+

	组别	J	n		显 双	有效		汇 双	思有效率	
	观察组	狙	24	15 (62.50%)	8 (33.33%) 1 (4	1.67%)	23 (95.83%)	
	对照约	组	24	11 (45.83%)	7 (29.17%	6 (2	25.00%)	18 (75.00%)	
	X^2		/	1	.3427	0.0970	2	.0476	2.0476	
	P		/	P	> 0.05	P > 0.05	P	< 0.05	0.0809	
表 2 两组患者治疗后不良反应发生情况对比										
	组别	n	肺部	邓出血	L肺部感	4.骨髓抑制	静脉炎	胃肠道 応	反不良反应发 生率	
	观察	24		2	2	0	0	1	5 (20.83%)	

2

2.0870

P > 0.05 P > 0.05 P > 0.05 P > 0.05 P > 0.05

2

2.0870

1::::

3 讨论

0.3556

0.3556

口腔颌面部肿瘤是临床中一种常见的恶性肿瘤之一,其主要以癌 症的形式在临床中表现,其中口腔、唇以及鼻面部的肿瘤的发病率约 占人体全身肿瘤发病率的6%。随着当前医疗技术的不断进步,口腔 颌面部肿瘤的治疗方法也在不断革新, 目前临床中主要由化学疗法、 手术疗法及放射疗法[2]。其中放射疗法临床应用中可有效稳定患者病 情,疗效迅速,但是其治疗并不持续有效,并且容易在后续引发骨髓 抑制、静脉炎等一系列并发症的发生,对患者预后产生一定的影响。 而根据大量临床实践证明:合理地针对口腔颌面部肿瘤的病灶位置及 患者的自身情况选择合适的治疗方法能够有利于患者的预后,促进患 者生活质量的提高。对于部分老年口腔颌面部肿瘤患者来说,在病情 早期应用手术方法进行治疗,可通过对病灶的切除达到满意的治疗效 果,对患者的预后效果显著。根据本次实验结果:观察组患者的临床 治疗总有效率(95.83%)显著高于对照组患者的临床治疗总有效率 (75.00%), (P < 0.05)

但是对于老年口腔颌面部肿瘤患者,手术治疗过程对其身体创伤 较大,因此在治疗前应全面评估患者身体状态,根据患者的病情、身 体耐受度指定最适宜的手术方案,以达到最佳治疗效果,降低老年患 者的死亡率。

综上,临床对老年口腔颌面部肿瘤患者应用手术疗法治疗效果显 著,不良反应少,但是应根据老年患者的实际情况合理制定手术方案 并重视术后护理及并发症的控制,以降低疾病的复发率,提高患者生 活质量。

参考文献:

[1]周文峰.老年口腔颌面部肿瘤不同手术治疗的临床特点[J].健康 前沿,2018,27(10):136.

[2]马欣.王磊.李慧蕴.老年口腔颌面部肿瘤 80 例手术治疗分析[J]. 中国实用医药,2016,11(15):81-81,82.