

糖皮质激素在鼻内镜治疗鼻息肉的临床效果

王桂萍

孝义市人民医院 山西 吕梁 032300

【摘要】：目的：分析糖皮质激素鼻内用药在鼻内镜治疗鼻息肉中的具体效果。方法：2019年12月至2021年12月期间，我院收治了106例鼻息肉患者，将其当作本次实验的对象。通过随机分配原则，分为两组，按照常规流程实施鼻内镜手术的患者作为对照组，与在手术前、后给予患者糖皮质激素的实验组展开对比。比较两组患者的具体疗效及不良反应率。结果：实验组患者的总有效率更高，手术时间与术中出血量均明显低于对照组，组间对比差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：糖皮质激素鼻内用药在鼻内镜治疗鼻息肉中的效果更好，不但降低了手术创伤，患者鼻腔黏膜症状亦得到显著改善，治疗过程更加安全、有效。

【关键词】：糖皮质激素；鼻内用药；鼻内镜；鼻息肉

Clinical effect of glucocorticoid in endoscopic treatment of nasal polyps

Guiping Wang

Xiaoyi people's Hospital, Shanxi, Luliang, 032300

Abstract: Objective: To analyze the effect of glucocorticoid intranasal therapy in nasal endoscopic treatment of nasal polyps. Methods: From December 2019 to December 2021, 106 patients with nasal polyp were treated in our hospital as the subjects of this experiment. According to the principle of random allocation, patients undergoing nasal endoscopic surgery in accordance with the conventional procedures were divided into two groups as the control group, and compared with the experimental group receiving glucocorticoids before and after surgery. The specific efficacy and adr rates of the two groups were compared. Results: The total effective rate was higher in the experimental group, and the operation time and intraoperative blood loss were significantly lower than those in the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). Conclusion: The effect of glucocorticoid intranasally in nasal endoscopic treatment of nasal polyps is better, which not only reduces the surgical trauma, but also significantly improves the symptoms of nasal mucosa, making the treatment process more safe and effective.

Keywords: Glucocorticoid; Intranasal administration; Nasal endoscopy; Nasal polyps

鼻息肉是一类常见的鼻部疾病，其属于鼻腔黏膜表面突出或鼻窦黏膜赘生的组织，具有鼻息肉的患者，临床典型症状为鼻阻塞、鼻分泌物增多，一些患者还会出现面部肿胀、疼痛，严重时嗅觉也会受到影响^[1]。鼻息肉主要出现在成年人中，病症表现有单发、多发两类，常见于上颌窦、筛窦、中鼻道、中鼻甲等位置^[2]。慢性鼻炎、过敏性鼻炎是造成鼻息肉的常见原因，除此以外，经常感冒、家族遗传因素、生活环境污染较重都有可能诱发鼻息肉。随着近些年医疗技术的成熟，鼻内镜鼻窦手术广泛在临床中开展起来，且逐渐成为了治疗鼻息肉的首选方式^[3]。鼻内镜鼻窦手术可以借助内窥镜将手术视野变得更加清晰，进而达到彻底清除鼻腔内息肉的病灶目的，鼻内镜的实施，不但创伤小，且切口美观，极大地提升了患者的治疗效果与预后质量^[4]。技术总是在不断进步的，仅仅革新手术方式是远远不够的，因此近些年临床上提出了糖皮质激素辅助治疗的方案。本次实验以此为基础，对糖皮质激素鼻内用药在鼻内镜治疗鼻息肉中的具体效果进行了分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2019年12月至2021年12月期间，我院收治了106例鼻息肉患者，将其当作本次实验的对象，通过随机分配原则，分为两组。对照组男19例，女34例，平均年龄（ 39.09 ± 2.75 ）岁；实验组男28例，女25例，平均年龄（ 37.42 ± 2.18 ）岁。所有患者一般资料无显著差异，实验具有可行性， $P > 0.05$ 具有可比性。患者入院后对病情有基础认识，并对治疗方式、药物无过敏反馈，患者及其家属知情同意后，并签署告知书，本次实验已通过伦理委员会审核。

1.2 方法

本次实验采取分组对比方式进行。

对照组按照常规流程实施鼻内镜手术，常规鼻内镜手术步骤如下：首先，在手术开始前，为患者提供CT等常规检查，确定鼻腔具体病症。实施全身麻醉，消毒铺巾，采用肾上腺素展开鼻腔鼻道黏膜收缩处理。其次，术中用圈套器彻底清除息肉，咬除筛泡、切除钩突，然后切除前组筛窦，开

放后组筛窦，适当扩大患者上颌窦的自然开口。最后，手术完毕后，于患者鼻腔内部填进适当大小的凡士林纱条，2d 后取出。

实验组以此为基础，在常规手术前、后给予患者糖皮质激素进行辅助治疗。用法用量为：术前 7d，提供糖皮质激素，1 次/d，用量约 200 μ g/d；手术结束 4d 后至 90 天内，提供糖皮质激素，使用方式同术前一致^[5]。

1.3 观察指标

(1) 观察两组患者的治疗总有效率，按照症状轻重分为显效、有效与无效三档。治疗 90d 后，鼻内镜检查显示下窦口开放良好，且黏膜水肿、脓性分泌物等症完全消失为显效；黏膜水肿、脓性分泌物等症状得到明显改善为有效；临床症状无变化，鼻腔内部出现明显息肉增生为无效。总有效率的计算以（显效+有效+无效）/53*100%的结果为准。

(2) 观察两组患者的手术时长及术中出血量。

(3) 观察两组患者治疗前与治疗 7d、30d、90d 后的鼻气道阻力变化情况。

(4) 观察两组患者出现不良反应的概率，包括咳嗽、喉部刺激、胃肠道反应等。

1.4 统计学分析

用 EXCEL 2007 for windows 建立数据库，患者的信息确认无误后，所有数据导入 SPSS13.0 for windows 做统计描述以及统计分析。计数单位采用%进行表示，计量数据采用 (x \pm s) 来进行表示。

2 结果

实验组患者的治疗总有效率为 92.45%，明显高于对照组的 71.70%。组间对比差异具有统计学意义 (P<0.05)。

实验组患者手术时长为 (34.56 \pm 4.98) min，术中出血量为 (46.12 \pm 7.37) ml，对照组的手术时长为 (43.14 \pm 5.09) min，术中出血量为 (73.45 \pm 10.26) ml。可知，糖皮质激素的使用能够有效缩短患者手术时间，降低术中出血量。

实验组治疗后的鼻气道阻力变化情况明显优于对照组，组间对比差异具有统计学意义 (P<0.05) 详细结果如表一所示：

表 1 两组患者治疗前与治疗 7D、30D、90D 后的鼻气道阻力变化情况对比

组别	治疗前	治疗 7D	治疗 30D	治疗 90D
对照组 (N=53)	2.92 \pm 0.31	2.31 \pm 0.43	1.66 \pm 0.22	0.94 \pm 0.13

实验组 (N=53)	2.94 \pm 0.26	1.74 \pm 0.19	1.22 \pm 0.17	0.71 \pm 0.09
T	0.309	6.621	5.836	5.673
P	0.621	<0.001	<0.001	<0.001

实验组患者出现不良反应的概率为 5.66%，其中 2 例咳嗽、1 例喉部刺激；对照组患者出现不良反应的概率为 13.21%，其中 3 例咳嗽、2 例喉部刺激、2 例胃肠道反应。可知糖皮质激素的使用能够在一定程度上降低不良反应发生率。

3 讨论

鼻息肉属于一种临床常见的鼻部疾病，多发于成年人，众多因素均会对此类疾病造成一定影响，因此发病机制尚不明确。相关报道认为，鼻息肉的出现与上呼吸道感染、细胞内电解质变化、生物电变化、细胞因子作用等密切相关。鼻息肉以高度水肿的鼻黏膜为主要临床特征，临床主要表现为鼻塞，且鼻息肉以双侧发病多见，常表现为双侧持续性鼻塞加重，严重时患者说话呈闭塞性鼻音、睡觉时会不断打鼾。鼻息肉带蒂者能够感觉到鼻腔内有异物存在，且异物会随呼吸移动，后鼻孔息肉患者，会感觉鼻呼吸困难。鼻息肉在病发时，临床症状主要以鼻部症状为主，发病期间随着息肉体积的增长，患者逐渐会出现鼻部干痒、流鼻涕、长时间鼻塞、嗅觉下降、鼻出血等表现，部分患者还有可能会出现头晕头痛、记忆力减退等症状。因为鼻息肉属于一种占位性病变，如果患者病情没有得到有效治疗，就会造成一系列的后续反应，例如长时间鼻塞、头部不适会影响到睡眠质量，导致患者精神状态不佳，进而影响到正常生活。鼻息肉分为很多种，如果是双侧鼻息肉，一般是因慢性鼻窦炎诱发的，会引起阻塞，同时因为息肉来源于鼻窦口，就会引起窦口阻塞。此时可以用鼻喷激素类药物进行初步控制，如果息肉明显缩小，可以考虑持续用药，如果鼻塞未得到缓解，则需要通过手术进一步治疗。

鼻内镜属于微创手术，其优势在于创面小、出血少，能够有效将患者鼻窦窦口复合体病变清除干净，逐渐成为了现阶段应用比较广泛的鼻部手术方式。且微创手术的方式将痛苦减到了最低，整个手术过程中患者处于全麻状态，没有任何的知觉，术后鼻腔填塞膨胀海绵，患者除感觉鼻腔发胀外不会出现任何不适。数据统计表明，患者实施鼻内镜手术后，预后效果要远优于常规手术或是保守治疗。常规手术的治疗方式创伤较大，对于患者的后续恢复不利。保守治疗主要适用于范围较小、症状较轻的息肉，治疗方法主要是糖皮质激素类鼻喷剂以及生理海水清洗鼻腔。如果患者还伴随存在鼻炎、鼻窦炎，还需考虑配合口服药物治疗。总的来说，虽

然大部分患者通过保守治疗具有一定效果,但病情可能存在反复性。鼻内镜手术因此成为了治疗鼻息肉的首选方式。鼻内镜手术可以为医师提供清晰的手术视野,从而为彻底清除鼻腔内息肉组织、降低鼻窦鼻腔内组织损伤,带来极大的便利,有效推进了患者术后鼻腔功能的恢复进程。无论创口大小,手术一经实施,均会对患者造成一定损伤,鼻内镜手术属于全麻手术,虽然临床风险较小,但仍旧需要留意潜在的隐患。加之体质不同,每个患者受到的影响也各不相同。因此要想避免手术带来的影响,就要从源头预防鼻息肉出现,例如,第一,积极预防伤风感冒,天气变化时第一时间增减

衣物。第二,加强体育锻炼,提高身体的免疫力与抵抗力,建议冷水洗脸,杜绝抠鼻子的不良习惯,鼻塞严重不强行擤鼻涕。第三,尽量不要吸烟喝酒,吃辛辣食物,避免有毒气体、污尘、粉尘长期刺激鼻咽。第四,避免因长期应用血管收缩剂而引起药物性鼻炎,及时治疗鼻咽部及周围器官的疾病,避免感染蔓延、反复。

综上,糖皮质激素鼻内用药在鼻内镜治疗鼻息肉中的效果更好,不但降低了手术创伤,患者鼻腔黏膜症状亦得到显著改善,治疗过程更加安全、有效,值得推广应用。

参考文献:

- [1] 孙恒亚,刘涛.慢性鼻-鼻窦炎鼻息肉患者围手术期口服糖皮质激素时长对鼻内镜手术近期疗效的影响[J].河北医科大学学报,2017,38(6):695-698.
- [2] 陈晓平,陈文明,刘秋容,等.糖皮质激素鼻内用药在鼻内镜治疗鼻息肉中的应用效果观察[J].中国医学创新,2018,15(26):118-121.
- [3] 朱卓农.鼻内窥镜手术治疗慢性鼻-鼻窦炎临床疗效及影响因素研究.心理医生,2018,24(29):105-106.
- [4] 蒋晨霞,陈小东.鼻内镜鼻窦手术对慢性鼻窦炎患者疗效和生活质量的影响.中国医药导刊,2017,19(10):1006-1009.
- [5] 肖素坤.鼻内镜手术治疗方案对鼻窦炎、鼻息肉的疗效探究[J].世界复合医学,2021,7(03):83-85.