

# 布地奈德鼻喷剂联合鼻内镜手术在鼻窦炎-鼻息肉治疗中的应用

何露 童兴科 文静 陈龙<sup>通讯作者</sup>  
(西南医科大学附属中医医院 四川泸州 646000)

**摘要:** 目的: 探讨布地奈德鼻喷剂联合鼻内镜手术在鼻窦炎-鼻息肉治疗中的应用价值。方法: 筛选我院 2020 年 12 月-2021 年 12 月鼻窦炎-鼻息肉患者 66 例, 随机分配, 选出 32 例对照组, 仅使用鼻内镜作为治疗, 34 例为观察组, 在使用鼻内镜的同时添加布地奈德鼻喷剂联合使用。结果: 观察组患者治疗效果明显高于对照组  $P < 0.05$ 。治疗后, 观察组头痛、鼻漏、鼻塞等临床症状评分明显低于对照组, 日本 T&T 标准嗅觉测试法测试显示, 观察组嗅觉功能评分明显低于对照组 ( $P < 0.05$ )。随访 1 年, 观察组复发率明显低于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论: 使用布地奈德鼻喷剂联合鼻内镜手术, 对鼻窦炎-鼻息肉患者展开治疗, 能有效改善患者各项临床症状, 提升嗅觉功能, 且可降低疾病复发风险, 值得推广。

**关键词:** 布地奈德鼻喷剂; 鼻内镜; 鼻窦炎; 鼻息肉

鼻窦炎, 鼻息肉都属于耳鼻喉科慢性疾病, 临床表现通常是头痛、分泌物增加、嗅觉功能衰退、鼻塞等<sup>[1]</sup>, 常规的手术使患者鼻腔黏膜受到较大的损伤, 恢复慢, 病程长, 随着医疗发展不断进步, 现在使用鼻内镜手术日益增加, 大幅度减少了患者的痛苦, 但也存在不少鼻腔黏膜出血、水肿问题<sup>[2]</sup>。鼻内镜手术给机体造成的床上较小, 能将息肉有效摘除, 不过不能将鼻腔炎症根治, 因此术后易出现复发问题。布地奈德鼻喷剂为应用广泛的糖皮质激素类药物, 可对机体中炎症反应加以抑制, 抗炎效果良好。将布地奈德鼻喷剂和鼻内镜手术联合应用, 能够在切除息肉的同时, 减轻机体炎症反应, 从而降低疾病复发风险。本研究选取 66 例鼻窦炎-鼻息肉患者, 采取随机分组、对照探究的方式, 分析布地奈德鼻喷剂联合鼻内镜手术的治疗价值, 现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

2020 年 12 月-2021 年 12 月, 特选取我院治疗患者 66 例, 将其分为两组, 对照组患者仅使用鼻内镜手术, 该组患者年龄 23~55 岁, 平均  $(25 \pm 50)$  岁; 其中男性 15 人, 女性 17 人, 病程 1~10 年, 平均  $(2 \pm 8)$  年。观察组患者使用布地奈德鼻喷剂联合鼻内镜手术, 该组患者年龄 23~55 岁, 平均  $(25 \pm 50)$  岁, 其中男性 18 人, 女性 16 人, 病程 1~10 年, 平均  $(2 \pm 8)$  年, 两组患者基本资料无显著差异 ( $P > 0.05$ ), 可对比。

**纳入标准:** (1) 根据鼻窦炎及鼻息肉判定标准, 获得明确诊断; (2) 符合鼻内镜手术的适应症, 且能够进行 1 年及以上的随访; (3) 沟通能力及表达能力正常; (4) 已签署知情同意书。

**排除标准:** (1) 在参与本研究前, 已接受其他药物治疗的患者; (2) 有鼻腔手术史的患者; (3) 对研究中所用药物有过敏史的患者; (4) 妊娠期及哺乳期女性, 或是有出血倾向的患者; (5) 存在严重的肝肾功能异常的患者。

### 1.2 方法

两组患者均实施鼻内镜手术治疗, 由同一组医护人员为患者展开操作, 具体措施如下: 术前观察鼻息肉位置与大小, 待进入全麻后, 去仰卧位, 使用鼻内镜应用 Messerklinger 手术方式, 使用镰状刀打开钩突黏膜, 切除钩突骨质, 之后使用直钳经筛窦达至筛窦, 清除掉鼻息肉后, 结合病患病情开放前筛或者全筛, 扩大额窦与上

颌窦; 术后以大量的生理盐水对鼻腔进行冲洗, 以膨胀海绵止血。

在手术后, 对照组患者以生理盐水喷鼻, 进行清洗, 每次 1 喷, 每日 2 次, 连续 8 周。

观察组则需在术后以布地奈德鼻喷剂喷鼻, 1 喷/次, 每日治疗 2 次, 持续进行 8 周治疗。

### 1.3 观察指标

(1) 评估两组患者治疗效果, 显效: 症状大致消失, 鼻窦膜光滑, 无分泌物, 鼻腔无异物感。有效: 症状得到明显改善, 鼻窦膜有轻微水肿, 鼻腔有少量分泌物。无效: 症状基本没有变化, 鼻窦膜存在大量息肉或完全封闭, 鼻腔有大量分泌物。(2) 治疗前后, 对患者临床症状进行评分, 分别为头痛、鼻漏及鼻塞, 各项症状从无到重, 分值为 0~6 分, 得分越高, 临床症状越严重。(3) 在治疗前后, 以日本 T&T 标准嗅觉测试法, 对患者嗅觉功能进行检测, 得分分为-2~5 分, 分值越高, 嗅觉功能越差。(4) 随访 1 年, 统计两组患者疾病复发情况。

### 1.4 统计学分析

用 SPSS20.0 分析数据, 计量资料 ( $\bar{x} \pm s$ )、计数资料分别实施 t 检验与  $\chi^2$  检验对比。  $P < 0.05$  为差异显著。

## 2 结果

### 2.1 临床疗效分析

对照组、观察组治疗总有效率分别为 75%、94.11%, 组间比较差异显著 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表:

组别	痊愈	显效	有效	无效	治疗总有数
对照组	3 (18.75%)	8 (25%)	10 (31.25%)	8 (25.00%)	24 (75.00%)
观察组	34 (82.35%)	4 (11.76%)	2 (5.88%)	0 (0)	32 (94.11%)

### 2.2 两组患者症状评分比较

治疗前, 两组头痛、鼻漏、鼻塞评分差异不显著 ( $P > 0.05$ ); 治疗后, 观察组各项症状评分明显低于对照组 ( $P < 0.05$ )。见表 2。

表 2: 临床症状评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	头痛		鼻漏		鼻塞	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	4.12 ± 0.55	1.69 ± 0.23	4.56 ± 0.38	2.01 ± 0.32	4.16 ± 0.25	1.39 ± 0.20
	4.23 ± 0.41	1.14 ± 0.28	4.48 ± 0.41	1.04 ± 0.21	4.18 ± 0.17	0.87 ± 0.12
t	0.925	8.689	0.821	14.643	0.382	12.897
P	0.359	0.000	0.415	0.000	0.704	0.000

2.3 两组患者嗅觉功能评分比较

治疗前, 两组嗅觉功能评分差异不显著 ( $P > 0.05$ ); 治疗后, 观察组嗅觉功能评分明显低于对照组 ( $P < 0.05$ )。见表 3。

表 3: 两组患者嗅觉功能评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	治疗前	治疗后	t	P
对照组 (n=32)	4.59 ± 0.67	2.80 ± 0.36	13.313	0.000
观察组 (n=34)	4.48 ± 0.74	1.24 ± 0.25	24.187	0.000
t	0.632	20.550		
P	0.530	0.000		

2.4 两组复发情况分析

对两组患者展开 1 年随访, 对照组 7 例复发, 复发率 21.88%; 观察组 1 例复发, 复发率 2.94%; 两组差异显著 ( $\chi^2=3.913, P=0.048$ )。

3 讨论

鼻窦炎, 鼻息肉都属于慢性疾病, 在人群中发生率较高。患者感染鼻窦炎、鼻息肉后会发生鼻腔分泌物增多, 嗅觉逐渐失灵, 影响正常鼻腔呼吸, 导致缺氧发生头痛, 头晕症状, 同时, 影响患者注意力, 进食, 睡眠质量, 增加心脑血管负担<sup>[1]</sup>, 长此以往, 患者情绪逐渐下降, 免疫力也随之下降, 身体炎症逐渐扩大。若不能及时治疗, 将会给患者的身心健康造成严重影响, 同时导致患者生活质量大幅下降。

手术是治疗鼻窦炎-鼻息肉的常用方法, 效果十分明显。传统手术中, 因鼻腔结构比较复杂, 医师操作空间相对较小, 手术中稍有不慎, 即可能造成鼻腔损伤, 导致治疗效果下降。鼻内镜手术是一种微创手术, 是在内窥镜下实施的微创手术, 这一术式可彻底清除纤维增生、鼻息肉等病变部位, 且其给鼻腔结构造成的损伤, 明显小于传统手术, 因此能够明显减轻患者痛苦手术, 快速缩短病程。不过, 虽然鼻内镜手术能够切除病灶, 但并未减轻患者鼻腔的复发感染率, 无法对鼻腔内炎症进行有效解决, 使鼻腔黏膜水肿分泌物增多, 最终导致患者再次复发感染。为解决这一问题, 在手术之后, 可以为这类患者应用药物, 来改善症状, 减轻机体炎症反应。

糖皮质激素是控制炎症的常用药物, 在改善鼻塞、头晕等症状中, 能够发挥一定效果。布地奈德鼻喷剂属于糖皮质激素用药, 具有抗炎、抗过敏、止痒及抗渗出作用, 完全性控制患者体内炎症感染<sup>[2]</sup>。将之用在鼻内镜手术后, 能够促进患者恢复, 进而提升治疗效果。其作用机制为: 给药之后, 可对血管扩张过程加以抑制, 抑制嗜酸性粒细胞的活性, 促使血管通透性改善, 降低机体水肿程度, 进而促使炎症反应明显减轻。

本次实验证明, 在此次鼻内镜手术中, 对照组治疗总有效率为 75%, 而布地奈德鼻喷剂联合鼻内镜手术中, 观察组总有效率为

94.11%, 明显高于对照组。这表示鼻内镜手术联合布地奈德鼻喷剂更加有效治疗鼻窦炎, 鼻息肉患者, 更利于患者恢复, 更适用于临床应用。对鼻窦炎-鼻息肉患者而言, 治疗的目的之一, 是减轻各项症状, 从而减轻疾病给患者造成的痛苦。本次研究结果显示, 治疗后, 观察组头痛、鼻漏、鼻塞等临床症状评分明显低于对照组, 这一结果说明, 观察组的治疗方法, 能够促使患者各项症状得到明显改善, 使得病情得到缓解, 能够有效减少患者的不适体验。

鼻窦炎-鼻息肉可导致患者嗅觉功能下降, 这不仅会影响患者的正常生活, 同时也会给患者造成一定的心理压力。本次研究中, 在治疗之后, 日本 T&T 标准嗅觉测试法测试显示, 观察组嗅觉功能评分明显低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 由此可见, 观察组患者的嗅觉改善更为明显。之所以取得这一结果, 是因为布地奈德鼻喷剂的应用, 使得机体炎症反应明显减轻, 而原本受损的嗅觉功能, 得到了一定程度的修复, 因此能够取得理想效果。

鼻窦炎-鼻息肉复发风险较高, 部分患者在实施鼻内镜治疗后, 仍会出现疾病复发, 而复发会导致病情反复, 增加患者的痛苦。因此, 降低复发风险, 是广大鼻窦炎-鼻息肉的普遍诉求。本研究结果显示, 随访 1 年, 观察组复发率明显低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 由此可见, 布地奈德鼻喷剂和鼻内镜联合应用, 能够大幅降低疾病复发的风险。

不过本研究选取的样本量较小, 后续研究中, 可扩大样本量展开更全面的研究。另外, 在后续研究中, 不仅可以纳入更多的患者, 同时还可以按照年龄对患者进行分组, 分析不同年龄的患者, 采用鼻内镜联合布地奈德鼻喷剂治疗时, 在效果上是否存在差异。同时, 还可观察不同治疗方法, 在安全性方面有无差异, 如药物不良反应、手术后并发症等, 以此获得更全面的结果。

综上所述, 鼻内镜联合布地奈德鼻喷剂治疗效果更佳, 适合我院推广应用。在应用中, 医师需为患者做好解释说明工作, 并提醒务必遵医嘱应用布地奈德鼻喷剂, 从而达到预期的治疗效果。

参考文献:

- [1]谢莉莎. 优质护理在内窥镜手术治疗鼻窦炎鼻息肉患者中的应用效果研究[J]. 重庆医学, 2021, 50(S01):114-116.
- [2]管水萍, 陶蓉, 茅志娟, 等. 多元化认知行为干预对慢性鼻-鼻窦炎手术患者健康相关行为及生活质量的影响[J]. 中国医药导报, 2021, 18(23):5.
- [3]肖秀华, 苗传玉, 徐迎, 等. 鼻息肉鼻窦炎患者金黄色葡萄球菌感染率及其毒力和耐药基因[J]. 中华医院感染学杂志, 2022, 32(2):5.
- [4]马, 吕世霞, 吴燕妮. 过敏性鼻炎应用布地奈德鼻喷剂鼻喷雾剂治疗的效果[J]. 中国社区医师, 2021, 037(011):47-48.
- [5]王慧蓉, 张净瑶, 顾雅博. 鼻内镜下动力系统治疗慢性鼻-鼻窦炎伴鼻息肉的疗效[J]. 巴楚医学, 2023, 6(01):95-99.
- [6]陈影影, 杨花荣, 吴云姣. 慢性鼻窦炎伴鼻息肉的临床治疗进展[J]. 医学理论与实践, 2023, 36(01):37-39.
- [7]杨西国, 张磊, 杨西霞. 鼻内镜手术在慢性鼻窦炎鼻息肉临床治疗中的影响研究[J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学), 2022, 37(06):7-9+13.
- [8]朱志洋. 布地奈德鼻喷剂联合鼻内镜手术治疗鼻窦炎-鼻息肉的疗效及对患者鼻腔功能的影响[J]. 医学信息, 2023, 36(04):140-142+146.