

肌肤蕾深层海洋水鼻腔冲洗在慢性鼻窦炎患者临床治疗中的作用观察

刘基恩

(新加坡竹脚妇幼医院 229899)

摘要: 目的: 探究肌肤蕾深层海洋水鼻腔冲洗在慢性鼻窦炎患者临床治疗中的作用。方法: 选取我院 2021 年 5 月到 2022 年 8 月之间收治的慢性鼻窦炎患者 84 例, 依据患者的住院的时间将其分为对照组 (使用常规治疗方式) 与实验组 (在对照组的基础上增加肌肤蕾高渗深层海洋水的治疗方式) 各 42 例作为本次实验的研究对象。本文将对两组患者在不同治疗方式治疗后的 VAS 评分、嗅觉功能评分以及治疗有效率进行比较研究。结果: 通过治疗 2d 后, 实验组与对照组 VAS 评分未见明显差异, ($P > 0.05$); 但治疗后 3 周、8 周, 实验组比对照组更低, 差异显著 ($P < 0.05$); 实验组与对照组治疗前患者的嗅觉功能评分对比, 差异较小 ($P > 0.05$); 实验组治疗后 1 周、4 周、12 周均比对照组更低, 差异显著 ($P < 0.05$); 与对照组的 73.81% 治疗有效率相比, 实验组 95.24% 的治疗有效率明显更高 ($P < 0.05$)。结论: 肌肤蕾高渗深层海洋水优于普通 2.52% 的高渗盐水, 值得在治疗变应性鼻炎的临床中推广与应用。

关键词: 肌肤蕾深层海洋水; 鼻腔冲洗; 慢性鼻窦炎; 治疗

鼻窦炎是一种在临床上较为常见的耳鼻喉科疾病, 当患者发病时, 通常情况下会出现鼻塞、流鼻涕和头痛等不适症状的发生, 这些都会对患者的日常生活产生负面影响。随着医学水平的不断进步, 为慢性鼻窦炎的治疗提供了更加安全、高效的治疗方案。在慢性鼻窦炎病人的治疗实践中观察到, 除了使用常规的药物治疗患者进行治疗, 结合有效的鼻腔清洁疗法, 也可以有效提升患者的治疗效果, 有助于改善患者的临床症状。肌肤蕾深层海洋水成分丰富且稳定、无菌纯净性、易被人体吸收, 有助于加快变应性鼻炎、鼻窦炎患者症状改善, 较单独药物治疗有显著优势。我院选取慢性鼻窦炎患者 84 例, 对其使用不同方式的治疗方式, 观察其疗效, 现将结果报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2021 年 5 月到 2022 年 8 月之间收治的慢性鼻窦炎患者 84 例, 依据患者的住院的时间将其分为对照组 (使用普通 2.52% 的高渗盐水) 与实验组 (使用肌肤蕾高渗深层海洋水的治疗方式) 各 42 例作为本次实验的研究对象。其中对照组患者中男/女: 26/16 例, 年龄 20-64 (39.87 ± 2.13) 岁; 实验组患者中男/女: 23/19 例, 年龄 21-63 (40.02 ± 1.98) 岁。两组患者在一般资料比较上无统计学意义, $P > 0.05$ 。

1.2 纳入标准与排除标准

纳入标准: ①患者已在我院确诊为慢性鼻窦炎, 且在我院进行治疗; ②患者精神状态良好, 能够进行正常交流沟通; ③患者的一般资料完整, 且知晓我院本次实验, 自愿签署知情书。

排除标准: ①患者存在较为严重的并发症; ②患者存在较为严重的机体病变现象; ③患者在耳鼻喉科存在其他功能障碍; ④患者依从性较低, 无法配合实验; ⑤患者在精神意识方面存在障碍, 无法进行交流。

1.3 方法

对照组患者使用常规基础治疗方式, 采用普通 2.52% 的高渗盐水 200 mL 在可调式鼻腔清洗器的帮助下对鼻腔两侧进行冲洗, 3 遍/次, 2 次/d。连续治疗 3 个月。

实验组患者使用肌肤蕾高渗深层海洋水的治疗方式, 通过使用肌肤蕾高渗深层海洋水冲洗治疗, 对患者鼻腔两侧进行冲洗, 3 遍/次, 2 次/d。连续治疗 3 个月。

1.4 观察指标

①将对对照组患者与实验组患者治疗后 VAS 评分进行比较分析, 对两组患者进行治疗后 2d、3 周以及 8 周的时间进行评估, 10 分表示剧烈疼痛, 分值越高, 疼痛越明显。

②将对对照组患者与实验组患者治疗后嗅觉功能评分进行比较分析, 数值越小表明患者嗅觉功能恢复情况越好。

③将对对照组患者与实验组患者的治疗有效率进行比较分析, 患者治疗后患者鼻塞、流涕等症状得到消除, 鼻窦黏膜上皮化, 脓性分泌物显著减少为显效, 以上症状得到缓解为有效, 以上症状并无改善且存在残留物为无效, 总有效率 = 显效率 + 有效率。

1.5 统计学方法

通过 SPSS20.0 对两组患者的资料进行统计学分析, 将它们按照 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 并采用 T 值检验, 将它们的相关系数按照 $[n(\%)]$ 表示, 最后通过 X^2 检验, 将两组患者的相关系数的 $P < 0.05$ 作为标准。

2. 结果

2.1 对照组患者与实验组患者治疗后 VAS 评分比较

表 1 对照组患者与实验组患者治疗后 VAS 评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗后 2d	治疗后 3 周	治疗后 8 周
对照组	42	6.26 ± 1.07	5.24 ± 1.19	4.12 ± 0.89
实验组	42	6.28 ± 1.03	4.20 ± 0.91	3.16 ± 0.65

t	0.100	5.149	6.460
P	0.921	0.000	0.000

2.2 对照组患者与实验组患者治疗后嗅觉功能评分比较

表 2 对照组患者与实验组患者治疗后嗅觉功能评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗前	治疗后 1 周	治疗后 4 周	治疗后 12 周
对照组	42	4.47 ± 0.59	3.92 ± 0.37	3.19 ± 0.31	2.51 ± 0.88
实验组	42	4.44 ± 0.52	3.08 ± 0.23	2.31 ± 0.25	1.63 ± 0.13
t		0.283	14.299	16.387	7.337
P		0.778	0.000	0.000	0.000

2.3 对照组患者与实验组患者的治疗有效率比较

表 3 对照组患者与实验组患者的治疗有效率对比[n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
对照组	42	19 (45.24)	12 (28.57)	11 (25.00)	31 (73.81)
实验组	42	31 (73.81)	9 (21.43)	2 (4.54)	40 (95.24)
X ²					7.310
P					0.006

3 讨论

慢性鼻窦炎患者最主要的症状表现为嗅觉失灵, 嗅觉的主要职责是对身体以及生理进行调整、辨认以及发出警告。如若患者存在嗅觉功能等问题, 可以分为传输性的问题、神经的问题以及感知器的问题。而这些问题都可以归结为嗅觉黏膜所在的部位, 即患者的上鼻甲的内部以及与之相匹配的鼻中隔。嗅觉神经系统是与周围环境相连的两个主要神经单位。在辨认气味的初步阶段, 属于一个交互性的环节, 嗅觉神经可以在嗅觉接收器和嗅觉物质之间产生效应, 并且依照嗅觉信息的独特性, 可以评估嗅觉接收器的成分。由于机械性的阻塞会妨碍空气到达嗅觉上皮, 从而使得慢性鼻窦炎的患者出现嗅觉功能障碍。在实际临床中, 通常情况下使用鼻腔喷雾来清洁鼻腔。这种方法能够帮助减少鼻粘连的出现, 从而提升整个治疗过程的有效率。

在本次研究中, 观察组在鼻腔冲洗方面, 选择使用肌肤蕾深层海洋水。肌肤蕾深层海洋水主要使用取自布列塔尼玫瑰海岸的格兰德岛, 是当地海事归类为 A 类的洁净海域。深层海洋水在深海强大的水压作用下, 其水分子团明显小于陆地上的水分子团。其分子结合角为 165 ~ 180 度, 远远大于陆地上的水分子结合角, 与人体内水分、血液的分子结合角极其近似, 通过大量矿物质以及微量元素的补充, 可充分发挥清洁和灭菌作用。使用常规冲洗剂治疗方式对患者进行清洁, 冲洗剂的输送速率无法精确控制, 使得清洁工作无法达标, 并在某些关键部分可能会存在微生物的遗留。而使用肌肤蕾深层海洋水对患者鼻腔进行冲洗能够以微扩散的方式, 使冲洗剂均匀的喷洒在患者鼻腔内部, 即使是细小的角落部位也能够得到完

整的冲洗, 有效清除患者鼻腔内的灰尘、污垢以及残存的分泌物, 清除病原体, 使患者得到有效的治疗。而且, 肌肤蕾深层海洋水中水分子团极容易为人体吸收, 其含有的独特的无机盐及矿物质等营养成分均以活性的游离离子形式存在, 也能够吸收所含的营养成分。从本文使用肌肤蕾深层海洋水对患者鼻腔进行冲洗后观察到, 鼻窦炎患者在使用肌肤蕾深层海洋水治疗后, 患者症状得到明显改善, 有利于炎症因子的抑制效果, 有效改善鼻通气功能, 提升临床治疗效果, 且能够在一定程度上缩短治疗时间, 较单独药物以及普通 2.52% 的高渗盐水更有显著优势。

经过本文实验研究后得出, 通过治疗 2d 后, 实验组与对照组 VAS 评分未见明显差异, ($P > 0.05$); 但治疗后 3 周、8 周, 实验组比对照组更低, 差异显著 ($P < 0.05$); 实验组与对照组治疗前患者的嗅觉功能评分对比, 差异较小 ($P > 0.05$); 实验组治疗后 1 周、4 周、12 周均比对照组更低, 差异显著 ($P < 0.05$); 与对照组的 73.81% 治疗有效率相比, 实验组 95.24% 的治疗有效率明显更高 ($P < 0.05$)。说明采用肌肤蕾深层海洋水冲洗患者鼻腔, 可有效对鼻腔黏膜进行清洁, 提高患者的治疗总有效率。并且能够通过对患者鼻腔不适感进行降低, 来减少并发症的发生, 对于患者远期恢复效果具有积极意义, 有利于患者恢复嗅觉功能进程加速。

综上所述, 肌肤蕾高渗深层海洋水优于普通 2.52% 的高渗盐水, 值得在治疗变应性鼻炎的临床中推广与应用。

参考文献:

- [1]李浩,艾日法特·艾尼瓦尔,贾金文等. 鼻窦球囊扩张术联合缓冲高渗盐溶液鼻腔冲洗治疗慢性鼻窦炎临床效果观察 [J]. 临床军医杂志, 2023, 51 (10): 1068-1070.
- [2]武燕华,张东利. 慢性鼻窦炎术后鼻腔冲洗的应用研究进展 [J]. 中国实用乡村医生杂志, 2023, 30 (09): 13-16.
- [3]牟玉霞. 鼻腔冲洗在急、慢性鼻窦炎治疗中的临床疗效分析 [J]. 智慧健康, 2023, 9 (20): 94-97.
- [4]陈博. 慢性鼻窦炎鼻息肉经功能性鼻内镜术后鼻腔冲洗联合丙酸氟替卡松治疗的临床效果及并发症观察 [J]. 基层医学论坛, 2023, 27 (17): 81-83.
- [5]高兴,底瑞青,叶琳等. 慢性鼻窦炎患者鼻腔冲洗护理实践最佳证据总结 [J]. 护理学杂志, 2023, 38 (11): 27-32.
- [6]李弈辰. 全降解鼻窦药物支架和布地奈德鼻腔冲洗在慢性鼻窦炎外科治疗中的疗效分析[D]. 安徽医科大学, 2023.
- [7]吴晖,任妍沁,黄思蓉等. “鼻渊通”结合鼻腔冲洗治疗鼻内镜术后慢性鼻-鼻窦炎疗效观察 [J]. 福建中医药, 2023, 54 (01): 3-6.
- [8]杨欢欢,李新玉,杨旭东. 鼻腔冲洗在慢性鼻窦炎术后应用疗效分析 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2022, 43 (17): 1643-1646.