

鼻内窥镜手术治疗慢性鼻炎鼻窦炎临床疗效

白坤

(内蒙古兴安盟科尔沁右翼前旗人民医院耳鼻喉科 内蒙古兴安盟科尔沁右翼前旗 137725)

摘要: 目的: 为了更好地治疗慢性鼻炎鼻窦炎疾病, 临床当中开始运用鼻内窥镜手术治疗的方法, 获得了理想的效果。方法: 选取我医院当中收治的慢性鼻炎鼻窦炎患者 100 例作为对象展开研究, 随机均分为观察组与对照组各 50 例, 其中对照组患者采用传统手术治疗的方法, 观察组运用鼻内窥镜手术治疗的方法, 对比两组患者治疗满意度、临床治疗效果以及并发症出现率。结果: 观察组患者的治疗满意度显著高于对照组 ($P < 0.05$); 观察组的临床治疗效果明显优于对照组 ($P < 0.05$); 观察组的并发症出现率低于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 临床上治疗慢性鼻炎鼻窦炎的疾病过程中, 运用鼻内窥镜的手术治疗手段, 能够有效帮助患者提高治疗满意度, 提高治疗效果, 减少患者的并发症出现率, 运用效果显著。

关键词: 鼻内窥镜手术; 慢性鼻炎鼻窦炎; 治疗; 临床疗效

耳鼻喉科中比较常见的一种疾病是慢性鼻炎鼻窦炎, 此种疾病会伴随着人们生活环境而越来越严重, 生活习惯出现较大的变化, 发病率会迅速上涨。慢性鼻炎鼻窦炎患者大部分伴随着会出现头晕、头痛以及嗅觉障碍等临床症状, 病情容易出现反复, 伴随着疾病的发展, 患者生活质量显著下降, 会伤害到患者的身心健康程度。近些年来, 手术开始变成治疗慢性鼻炎鼻窦炎的首选方法, 可传统的手术治疗方法会严重损伤鼻腔内部的生理功能, 术后并发症非常多, 容易让患者病情出现反复所作的症状, 伴随着我国内窥镜技术手段的快速发展, 鼻内窥镜手术治疗慢性鼻炎鼻窦炎的效果变得越来越理想, 可以减轻患者的创伤程度, 减少给机体带来的伤害, 患者手术之后恢复速度非常快。本次研究过程中将重点对慢性鼻炎鼻窦炎患者实施分析, 研究使用鼻内窥镜手术治疗的效果, 报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我医院当中收治的慢性鼻炎鼻窦炎患者 100 例作为对象展开研究, 随机均分为观察组与对照组各 50 例。其中对照组当中包括男性患者 28 例, 女性患者 22 例, 年龄 26-75 岁, 平均年龄 (49.54 ± 3.68) 岁; 观察组当中包括男性患者 29 例, 女性患者 21 例, 年龄 27-76 岁, 平均年龄 (48.54 ± 4.68) 岁; 两组一般资料对比, 未发现明显差异 ($P > 0.05$)。

1.2 治疗方法

对照组患者采用传统手术治疗的方法, 医护人员指导患者保持仰卧位姿势, 选择全身麻醉以及局部麻醉的方法, 结合患者的病情, 实现鼻黏膜表面的麻醉, 做好一个 2.5cm 的手术切口, 将骨膜以及周围的软组织剥离出来, 将鼻腔息肉组织进行切除, 扩大窦开放, 明确病变区域。手术之后利用生物降解的方法, 填充患者的鼻腔内部, 有效减少口、鼻出血的现象。在手术之后的一到两天时间将止血棉取出来, 确保完全止血之后, 建立起边缘比较光滑的锥形骨腔, 对患者的手术切口展开缝合。

观察组运用鼻内窥镜手术治疗的方法, 患者运用全身或者是局

部麻醉的方式, 主要是采用 Olympus 系统针对患者的鼻窦行冠状和轴向位置展开仔细扫描, 明确患者鼻窦病变的具体范围。结合患者的病变情况, 确定好切除筛窦和钩突的范围。依靠鼻内窥镜的抽吸装置来对鼻腔息肉的组织展开抽吸, 之后将钩突切除, 将筛泡及病变窦口打开, 对患者鼻腔病变组织展开清除。结合患者病变的情况, 选择鼻中隔偏曲矫正术和下鼻甲下缘部分切除术, 在患者手术之后经膨胀海绵填塞鼻腔, 在手术之后的 24-48 小时取出来。并且要给患者在术后 3-5 天内展开抗生素的治疗方法。

1.3 观察指标

第一, 对比两组患者治疗满意度; 第二, 对比两组患者临床治疗效果; 第三, 对比两组患者的并发症出现率。

1.4 统计学方法

通过采用统计学软件 SPSS20.0 的方法来分析数据, 并且差异具有统计学意义运用 $P < 0.05$ 的方法来表示。

2 结果

2.1 治疗满意度

观察组患者的治疗满意度为 96.00%, 对照组患者的治疗满意度为 80.00%, 观察组患者的治疗满意度显著高于对照组 ($P < 0.05$)。

2.2 两组患者临床治疗效果

表 1 对比两组患者临床治疗效果[n (%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
观察组 (n=50)	29 (58.00)	20 (40.00)	1 (2.00)	49 (98.00)
对照组 (n=50)	25 (50.00)	17 (34.00)	8 (16.00)	42 (84.00)
P				<0.05

2.3 两组患者并发症出现率

表 2 对比两组患者的并发症出现率情况[n (%)]

组别	例数	鼻腔出血	鼻腔粘连	脑脊液鼻漏	淤血	总出现率
对照组	50	3 (6.00)	3 (6.00)	5 (10.00)	2 (4.00)	13 (26.00)
观察组	50	1 (2.00)	1 (2.00)	1 (2.00)	0 (0.00)	3 (6.00)
P						<0.05

3 讨论

临床当中引起慢性鼻炎鼻窦炎的因素较多, 发病机制也比较复

杂,治疗这一疾病过程中主要是以手术治疗方法为主。传统手术治疗的方法和单纯的药物对治疗这一疾病的效果并不理想,会出现比较高的复发率,伴随着我国医疗技术水平的逐步发展进步,鼻内窥镜手术开始在临床当中取代了传统的手术治疗方法以及单纯的药物治疗方法。

传统的手术治疗方法手术视野并不是非常清晰、操作也并不是很准确、盲目操作几率高、手术过程中患者出血量比较大、给患者的粘膜损伤产生较大的影响,临床效果不理想。随着临床当中广泛运用鼻内窥镜手术的方法,鼻内窥镜手术治疗方法开始取代了传统的手术治疗方法,开始变成治疗慢性鼻炎鼻窦炎的一种新型治疗方法,优势包括下面几个方面:第一,鼻内镜下手术,手术过程中保持良好的照明条件,手术视野清晰,而且比较宽阔,避免了半盲目操作,让手术操作变得非常准确。第二,这一方法带给患者的创伤比较小,手术过程中出血量大,手术当中操作更准确、更精细,能够完全将病变组织切除,非常程度上的减少给患者正常组织带来的伤害,充分保存患者的鼻腔、鼻窦正常粘膜,加强鼻窦黏液纤毛的清除功能。另外较好的重建以及恢复鼻窦同期。

临床治疗慢性鼻炎鼻窦炎过程中,采用鼻内窥镜手术治疗方法,手术是否能够成功与多种因素紧密相关。比如鼻炎鼻窦炎病情程度、手术当中给患者血管带来的损伤程度、选择的麻醉方法、医生的手术操作熟练程度等。手术医生在手术之前要全面熟悉和了解患者鼻窦和周围组织的基本解剖结构,方便患者制定全面合理的手术治疗方案,手术之前要为患者提供常规激素、抗菌、止血等方面的治疗,方便手术顺利展开。针对麻醉方法的选择,要综合对患者的身体素质、鼻窦病变的范围选择不同的麻醉方法,对少部分

需要控制血压的患者运用低血压控制性的全身性麻醉方法,将减少患者手术过程中的出血量,麻醉师麻醉当中要具备正确处理紧急事件的能力和熟练的麻醉操作手段,顺利展开麻醉,针对给患者鼻腔内血管带来的损伤,运用凡士林棉条填压鼻腔,让鼻腔内局部受损血管得到充分压缩,产生止血作用。

从治疗满意度分析,观察组高于对照组;从临床治疗效果分析,观察组优于对照组;从并发症出现率来分析,观察组小于对照组($P < 0.05$),这一结果直接表示临床治疗慢性鼻炎鼻窦炎过程中,运用鼻内窥镜手术治疗方法效果显著。

综上所述,临床上治疗慢性鼻炎鼻窦炎的疾病过程中,医护人员运用鼻内窥镜的手术治疗方法,可以大大提高治疗满意度,有效提高治疗效果,减少患者的并发症出现率,应用价值非常高。

参考文献:

- [1]郭玲.经鼻内窥镜治疗慢性鼻炎鼻窦炎术后护理及康复指导[J].智慧健康,2018,4(33):119-120.
- [2]鞠胤杰.探讨鼻内窥镜下手术治疗鼻窦炎鼻息肉的护理体会[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2016,16(19):183,188.
- [3]史冬梅,付高尚,崔艳红,等.鼻内窥镜手术治疗慢性鼻-鼻窦炎临床疗效观察[J].当代医学,2016,22(15):28-29.
- [4]聂兴波.鼻内窥镜手术治疗慢性鼻窦炎疗效分析[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(14):2609.
- [5]张文榜.鼻内窥镜手术治疗慢性鼻炎鼻窦炎临床疗效评价[J].家有孕宝,2020,2(12):203.
- [6]何益明,郑银意,甄浩林.鼻内窥镜手术治疗慢性鼻炎鼻窦炎临床疗效评价[J].数理医药学杂志,2020,33(8):1151-1152.