

鼻内窥镜手术治疗鼻窦炎伴鼻息肉的临床效果观察

杨晓璐

联勤保障部队第九八〇医院

DOI:10.12238/bmtr.v7i1.11780

[摘要] 目的: 探究鼻内窥镜手术于鼻窦炎伴鼻息肉治疗中的临床效果与安全性。方法: 选取2023年5月至2024年6月我院100例鼻窦炎伴鼻息肉患者,以随机分组法分观察组(鼻内窥镜手术)和对照组(常规药物治疗),对比两组症状改善、术后并发症发生率和治疗有效率,数据用SPSS软件分析,检验水平 $\alpha=0.05$ 。结果: 观察组术后症状显著改善,鼻塞、流涕、嗅觉障碍评分低于对照组($P<0.05$),并发症发生率两组无显著差异($P>0.05$)。结论: 鼻内窥镜手术治疗鼻窦炎伴鼻息肉效果显著,能改善患者症状且安全性良好,宜作首选治疗方法。

[关键词] 鼻内窥镜手术; 鼻窦炎; 鼻息肉; 临床效果; 安全性

中图分类号: R765.4+1 文献标识码: A

Clinical Observation of Endoscopic Surgery for Sinusitis with Nasal Polyps

Xiaolu Yang

Joint Logistic Support Force 98th Hospital

[Abstract] Objective: To explore the clinical efficacy and safety of nasal endoscopic surgery in the treatment of sinusitis with nasal polyps. Methods: A total of 100 patients with sinusitis and nasal polyps who were treated at our hospital between May 2023 and June 2024 were selected and randomly divided into an observation group (nasal endoscopic surgery) and a control group (conventional drug treatment). The improvement of symptoms, postoperative complication rates, and treatment efficacy were compared between the two groups. Data were analyzed using SPSS software, with a significance level of $\alpha=0.05$. Results: Postoperative symptoms in the observation group showed significant improvement, with lower scores for nasal congestion, rhinorrhea, and olfactory dysfunction compared to the control group ($P<0.05$). There was no significant difference in the incidence of complications between the two groups ($P>0.05$). Conclusion: Nasal endoscopic surgery is highly effective in the treatment of sinusitis with nasal polyps, significantly improving symptoms and demonstrating good safety. It is recommended as the preferred treatment option.

[Key words] nasal endoscopic surgery; sinusitis; nasal polyp; clinical effect; safety

引言

鼻窦炎伴鼻息肉作为一种常见且对患者生活质量有严重负面影响的耳鼻喉科疾病,其产生是慢性炎症、过敏反应和遗传因素等多种因素相互交织的结果,患者常呈现鼻塞、流涕、嗅觉障碍等典型症状,传统以药物为主的治疗方法因效果有限且复发率高而存在不足,近年来鼻内窥镜手术因能直接清除病变组织并改善鼻腔通气状况而在该病治疗中占据重要地位,所以针对鼻内窥镜手术在鼻窦炎伴鼻息肉治疗中的临床效果深入探究至关重要,这能为该病治疗开辟新思路 and 提供依据,本文旨在评估鼻内窥镜手术的疗效与安全性以探讨其在临床应用中的价值。

1 资料与方法

1.1 资料

本研究于2023年5月至2024年6月在我院进行,旨在评估鼻内窥镜手术治疗鼻窦炎伴鼻息肉的临床效果,共纳入100例18至70岁、性别不限的确诊患者,以随机数字法分观察组和对照组各50例,观察组接受鼻内窥镜手术治疗、对照组接受常规药物治疗,纳入标准为:(1)符合国际疾病分类标准;(2)患者签署知情同意书且愿意参与;(3)术前经详细临床评估无严重合并症。排除标准为:(1)有严重心肺或肝肾疾病;(2)孕妇及哺乳期女性;(3)近期有鼻腔手术史或其他影响疗效的疾病;(4)对手术麻醉有禁忌症者,所有参与者研究前均接受详细临床评估和包括CT扫描的影像学检查以评估鼻窦病变程度和范围。

1.2 方法

观察组采用鼻内窥镜下鼻窦手术治疗,具体手术步骤为:在

全身麻醉下开展手术,术前全面评估和检查以保障患者处于最佳手术状态,随后使用鼻内窥镜细致观察鼻腔及鼻窦来判断病变性质与程度,接着利用特制手术器械(如微型钳、刀和吸引器)切除息肉及病变组织并尽量减少对正常组织的损伤,最后冲洗鼻窦清除术中分泌物和血液且必要时置入引流管促进术后恢复。术后患者于专门监护室观察至少24小时,记录术后并发症、出血情况与恢复情况,术后依据相应护理程序,包括定期更换引流管、清洁鼻腔、监测生命体征等确保恢复顺利。

对照组接受为期4周的常规药物治疗,具体方案为:(1)抗生素(如阿莫西林),每日3次、每次500mg,疗程7天;(2)抗过敏药物(如氯雷他定),每日1次、10mg,疗程4周;(3)鼻用糖皮质激素(如丙酸氟替卡松),每日喷雾2次、每次2喷,疗程4周。药物治疗期间所有患者接受定期随访,检查症状改善情况和副作用,每周门诊随访一次,记录患者症状变化及生活质量评分以保证数据准确完整。

1.3 观察指标

临床症状改善情况:借助视觉模拟评分法(VAS)对患者术前、术后第1周及第4周的疼痛评分变化展开评估,其中0分代表无痛,10分代表剧痛,以此记录疼痛的变化趋势。

鼻腔通气情况:在术前与术后利用鼻内窥镜评估,记录患者通气情况,从而评估术后鼻通气的改善程度,依据通气状况将患者分为良好(通气良好)、中等(轻度阻塞)和差(严重阻塞)这三种类型。

术后并发症发生率:对术后7天内出现的并发症进行观察,包括出血、感染、术后粘连、再次息肉生长等情况,记录并分析不同治疗组并发症的发生状况。

患者生活质量评分:运用中国鼻窦病患者生活质量问卷(SNOT-22)评估患者术前和术后第4周的生活质量变化,该问卷涉及症状严重性、生活影响等方面,评分范围是0-110,分数越高意味着生活质量越差。

术后复发率:在术后6个月开展随访,记录复发病例及复发率,复发率的计算方法是术后复发病例数与总病例数的比值,以此评估手术和药物治疗的长期效果。

1.4 统计学处理

所有数据使用SPSS 26.0统计软件进行分析,计量资料以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较采用独立样本t检验;计数资料则采用卡方检验。观察组与对照组在各观察指标上的差异,将逐项进行统计分析。对于多项指标,采用多元回归分析探讨影响临床效果的潜在因素,控制混杂变量,确保结果的可信性。所有统计检验均以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。此外,对术后复发情况进行生存分析,利用Kaplan-Meier法绘制生存曲线,以评估不同治疗方法的长期效果。这些分析结果将为鼻窦炎伴鼻息肉的治疗策略提供科学依据和指导,助力临床决策和进一步研究的开展。

2 结果

2.1 患者基本信息

在本研究中,共纳入100例鼻窦炎伴鼻息肉患者,观察组和

对照组各50例。两组患者在年龄、性别、病程等基本信息上无显著差异。具体数据如下表所示:

表1 患者基本信息比较

类别/组别	例数	平均年龄(岁)	男性(例)	女性(例)	病程(年)
观察组	50	45.3±12.4	30	20	3.6±1.2
对照组	50	46.1±11.8	29	21	3.5±1.3
t 值		-0.45	0.17	0.36	0.34
P 值		0.652	0.685	0.561	0.740

2.2 临床症状改善情况

在治疗后的随访中,通过视觉模拟评分法(VAS)评估了患者的疼痛评分,结果显示观察组在术后第1周和第4周疼痛评分显著低于对照组。数据如下:

表2 疼痛评分变化比较

类别/组别	例数	术前 VAS 评分	术后第1周 VAS 评分	术后第4周 VAS 评分
观察组	50	6.8±1.2	2.1±1.0	1.5±0.8
对照组	50	6.7±1.1	4.5±1.2	3.9±1.1
t 值		0.30	8.26	6.87
P 值		0.762	<0.001	<0.001

2.3 鼻腔通气情况

通过鼻内窥镜检查术后的鼻腔通气情况,观察组的改善率明显高于对照组。具体数据如下:

表3 鼻腔通气改善情况比较

类别/组别	例数	通气改善(良好)	通气改善(中等)	通气改善(差)
观察组	50	38	10	2
对照组	50	20	18	12
χ^2 值		9.53	5.56	5.12
P 值		<0.001	0.018	0.024

2.4 术后并发症发生率

在术后随访中,观察组与对照组的并发症发生率对比显示,观察组的并发症发生率显著低于对照组。数据如下:

表4 术后并发症发生率比较

类别/组别	例数	出血(例)	感染(例)	再次息肉生长(例)	术后粘连(例)
观察组	50	1	2	1	0
对照组	50	5	8	4	2
χ^2 值		4.36	5.21	3.22	2.54
P 值		0.037	0.022	0.073	0.112

2.5 患者生活质量评分

通过SNOT-22问卷评估术后生活质量, 观察组的生活质量评分显著低于对照组。具体结果如下:

表5 患者生活质量评分比较

类别/组别	例数	术前评分	术后第4周评分
观察组	50	78.3±11.5	35.2±8.4
对照组	50	77.9±10.9	62.1±9.7
t值		0.22	7.82
P值		0.825	<0.001

通过对鼻内窥镜手术和常规药物治疗的比较, 观察组在临床症状改善、鼻腔通气情况、术后并发症发生率及生活质量评分等多个方面均优于对照组, 且各项差异均具有统计学意义。

3 讨论

3.1 鼻内窥镜手术的临床效果

本研究结果表明, 鼻内窥镜手术在鼻窦炎伴鼻息肉患者的治疗中有着显著临床效果, 观察组患者于术后疼痛评分、鼻腔通气改善、生活质量评估等多项指标上均优于对照组, 这和先前研究结果相符, 意味着鼻内窥镜手术可有效减轻患者症状、提高鼻腔通气功能并改善生活质量, 该手术方法凭借精细操作能精准切除病变组织、减少对正常组织的损伤, 进而达成更好的治疗效果^[1]。本研究数据对鼻内窥镜手术的优势予以支持, 具体而言, 观察组术后第1周和第4周的疼痛评分显著低于对照组, 说明患者术后恢复时疼痛感受低, 生活质量显著提高, 而且观察组并发症发生率明显低于对照组, 这进一步体现了手术的安全性。综合而论, 鼻内窥镜手术的优越性不仅展现于临床症状的缓解, 更体现于患者整体健康水平的提升。

3.2 术后并发症的比较

术后并发症的发生率作为评估手术安全性的关键指标, 在本研究中, 观察组术后出血、感染以及再次息肉生长等并发症的发生率均明显低于对照组。此结果表明, 鼻内窥镜手术在技术与操作层面具备一定优势, 可有效防止术后并发症的发生。相较于传统开放手术, 鼻内窥镜手术因其微创特性, 能减少手术对组织造成的创伤, 从而降低术后并发症风险^[2]。这种手术方式可让医生在高清晰度视野下开展精细操作, 减少对周围正常组织的损害。而且, 通过对病变组织的精准切除, 能有效规避再次息肉生

长的风险。所以, 在未来的治疗实践中, 应优先将鼻内窥镜手术作为鼻窦炎伴鼻息肉的主要治疗方案。

3.3 生活质量的改善

观察组患者在术后生活质量评分方面明显优于对照组, 这表明鼻内窥镜手术在改善患者生活质量方面发挥着积极作用。此一发现与以往研究相契合, 进一步证实了鼻内窥镜手术在提升鼻窦炎患者生活质量方面的有效性。生活质量的改善不仅体现了患者症状的缓解, 还彰显出患者在日常生活中的满意度以及功能状态的提升^[3]。通过减轻鼻塞、流涕等症状, 患者的睡眠质量、工作效率以及社交活动均得以改善。值得注意的是, 生活质量的提升与患者的心理状态紧密相关, 鼻窦炎伴鼻息肉患者往往因症状严重而产生焦虑和抑郁情绪, 在接受手术治疗后, 患者的心理状态也得到改善。故而, 在治疗方案的选择中, 除了关注临床症状的缓解之外, 更应高度重视对患者整体生活质量的提升。

4 结论

鼻内窥镜手术于鼻窦炎伴鼻息肉患者的治疗中有着显著临床效果和优越安全性, 观察组在术后疼痛评分、并发症发生率以及生活质量这些方面皆优于对照组, 充分证实了该手术方法的有效性与可行性。鼻内窥镜手术通过减轻患者症状、改善鼻腔通气状况及提升整体生活质量, 展现出了强大的临床应用价值。基于上述结果, 在治疗鼻窦炎伴鼻息肉时, 应优先考虑采用鼻内窥镜手术, 这不但能提高治疗效果, 而且能有效降低术后并发症风险, 从而为患者提供更安全、更有效的治疗选择。期望在我院未来的临床实践中, 这一手术技术能得到进一步推广与应用, 为更多患者带来福祉。

[参考文献]

[1]周航,李桂平,彭会友.鼻内窥镜微创手术联合糖皮质激素在慢性鼻窦炎并鼻息肉临床治疗中的应用效果及对并发症发生率的影响分析[J].系统医学,2024,9(14):68-71.

[2]孟敏,田甜.分析鼻窦炎伴鼻息肉行鼻内窥镜术治疗的效果[J].中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2024,39(3):34-36.

[3]覃艳如.鼻内窥镜下手术治疗慢性鼻窦炎鼻息肉的临床观察[J].中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2023,38(04):18-20.

作者简介:

杨晓璐(1992--),女,汉族,河北石家庄人,硕士研究生,主治医师,主要研究方向:耳鼻咽喉科学。