

# 鼻内镜手术治疗鼻窦炎、鼻息肉临床分析

赵家利 高春生 张红伟 李 烨 高进良

(深圳市南山区人民医院 广东深圳 518052)

**摘要** 目的：分析鼻内镜治疗慢性鼻窦炎、鼻息肉的临床效果。方法：回顾性分析本院采用鼻内镜手术治疗鼻窦炎、鼻息肉 110 例患者资料，对比不同分型患者的手术疗效。结果：Ⅲ型的治愈率和总有效率明显高于Ⅰ型和Ⅱ型，具有统计学明显差异性( $P<0.05$ )；Ⅳ型的治愈率和总有效率明显高于Ⅰ型，具有统计学明显差异性( $P<0.05$ )。结论：慢性鼻窦炎、鼻息肉采用鼻内镜手术治疗具有创伤小、术中及术后痛苦小等优点，其微创有效的优势在该术式中更值得推广。

**关键词** 鼻内镜手术；微创；鼻窦炎；鼻息肉

中图分类号 R765.4 文献标识码 A 文章编号 :1673-6273(2012)27-5360-03

## The Clinical Analysis of Endoscopic Surgery for Sinusitis, Nasal Polyps

ZHAO Jia-li, GAO Chun-sheng, ZHANG Hong-wei, LI Shuo, GAO Jin-liang

(People's Hospital of Nanshan District in Shenzhen City, Guangdong, Shenzhen, 518052, China)

**ABSTRACT** Objective: To analyze the clinical effect of endoscopic surgery for sinusitis, nasal polyps. Methods: Analyzed data of 110 patients retrospectively that used endoscopic surgery for sinusitis and nasal polyps, and then compared the efficacy of different types of patients. Results: The cure rate and total effective rate of type III was significantly higher than type I and II, with statistically significant differences ( $P<0.05$ ); The cure rate and total effective rate of type IV was significantly higher than type I, with statistically significant differences ( $P<0.05$ ). Conclusion: Endoscopic surgery for sinusitis and nasal polyps has the advantage of less trauma and pain in pre or post operations. Especially, it is worth promoting the techniques for operations.

**Key words:** Endoscopic surgery; Minimally invasive; Sinusitis; Nasal polyps

Chinese Library Classification: R765.4 Document code: A

Article ID: 1673-6273(2012)27-5360-03

### 前言

慢性鼻窦炎、鼻息肉属于耳鼻喉科临床中一种较为常见的多发疾病<sup>[1]</sup>。在我国，传统药物治疗慢性鼻窦炎、鼻息肉复发率高达 98.6%，而单纯鼻息肉切除术其复发率也超过 80%<sup>[2]</sup>。目前国内已广泛采用鼻窦内窥镜手术方法进行治疗，其疗效比传统的鼻窦手术有了很大程度的提高<sup>[3-4]</sup>。本院对 110 例鼻窦炎、鼻息肉患者采取鼻内镜手术治疗后取得了令人满意的疗效，积累了一些经验，现将具体情况汇报如下：

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

本次入选的资料为 2009 年 3 月至 2010 年 6 月期间收治的 110 例鼻窦炎、鼻息肉患者，其中男 64 例，女 46 例，年龄 20~65 岁，平均年龄  $42.51 \pm 12.11$  岁。全部患者均出现鼻塞、流脓涕等症状，41 例患者嗅觉功能已消失或减退，并伴有头痛或头痛。手术进行前对全部患者进行鼻内镜及冠状位鼻窦 CT 检查，依据《1997 年海口会议慢性鼻窦炎鼻息肉临床分型分期评定标准》<sup>[5]</sup>对患者进行分型、分期，Ⅰ型 1 期 10 例(9.09%)，2 期 18 例(16.36%)，3 期 11 例(10%)；Ⅱ型 1 期 9 例(8.18%)，2 期 15 例(13.64%)，3 期 13 例(11.82%)；Ⅲ型 34 例(30.91%)。

#### 1.2 方法

1.2.1 手术方法 全部患者均住院治疗，术前 1 周内使用丙酸氟替卡松鼻喷剂喷鼻，术前 3 天静脉滴注 20 mg 地塞米松，每天 1 次；术前 3 天及手术当天进行负压置换洗鼻及止血敏肌注，1 次 / 日。术前对患者进行鼻内镜检查及鼻窦冠状位 CT 扫描检查进行手术评估<sup>[6]</sup>。麻醉方法：Ⅲ型采用局部湿润麻醉，鼻腔粘膜表面麻醉同时对手术特定部位行局部湿润麻醉，翼腭窝眶下孔行上颌神经阻滞麻醉<sup>[7]</sup>。Ⅰ型、Ⅱ型采用全身麻醉，术中以 Messerklinger 术式为主<sup>[8]</sup>，先将较大的鼻息肉清除，根据病变情况，于钩突前下缘作弧形切口，分离并切除钩突，开放病变鼻窦，扩大窦口，开放额隐窝及蝶窦口，根据患者具体情况实施<sup>[9]</sup>。Ⅳ型 1 期的患者仅行钩突切除术，探查窦口情况。手术中对于息肉样变性或中鼻甲肥大者，切除其息肉样变组织及中鼻甲外侧缘，保留鼻腔、鼻窦的正常黏膜<sup>[10]</sup>。

1.2.2 术后治疗方法 术后鼻腔常规填塞，使用膨胀海绵，在 2 天后取出鼻腔内填塞物，用达芬霖喷鼻以收敛鼻腔内肿胀黏膜，1~2 次 / 日。术后的 3~5 天冲洗术腔分泌物、血痂，术后一周患者以丙酸氟替卡松喷雾对鼻腔局部进行喷雾治疗，全身使用激素、抗生素<sup>[11]</sup>。患者出院后的一个月内行门诊复查，同时清理囊泡、积血、复发性的息肉及分泌物，冲洗术腔预防术腔、鼻腔及窦口粘连。患者出院后均定期随访。

1.2.3 疗效判断标准 以症状完全消失，窦口开放良好，无脓性分泌物，鼻内镜检查见术腔黏膜上皮化为治愈；以症状出现明显改善，有肉芽肿或肥厚组织形成，有少量的脓性分泌物，鼻内

作者简介 赵家利(1965.3-)，男，硕士，副主任医师，主要研究方向：耳鼻喉专业，电话：13554916397，E-mail markzjl2007@126.com

(收稿日期 2012-05-05 接受日期 2012-05-29)

镜检查表明窦腔黏膜仅部分区域出现水肿为好转,以症状无改善,有较多脓性分泌物,有息肉形成,窦口闭锁或开放不良,鼻内镜检查可见窦腔粘连为无效<sup>[12]</sup>。

1.2.4 统计学方法 复查时统计并对比不同分型患者的手术疗效,对比采取样本均数t检验,计数资料采取卡方检验,使用SPSS18.0 统计学专用软件进行数据计算。

## 2 结果

型的治愈率和总有效率明显高于Ⅰ型和Ⅲ型,具有统计学明显差异性( $P<0.05$ );Ⅱ型的治愈率和总有效率明显高于Ⅲ型,具有统计学明显差异性( $P<0.05$ )。具体数据见下表。

表1 分型患者疗效统计对比表  
Table 1 Comparison of curative efficacy in different types of patients

观察项目	Ⅰ型	Ⅱ型	Ⅲ型
Observation program	Type	Type II	Type
例数 Number of cases	39	37	34
治愈 n(%) A cure for n (%)	19(48.72)★	12(32.43)☆	8(23.53)
好转 n(%) Improved n (%)	16(41.03)	16(43.24)	12(35.29)
无效 n(%) Invalid n (%)	4(10.26)	9(24.32)	14(41.18)
总有效 n(%) The total effective n (%)	35(89.74) ★	28(75.68) ☆	20(58.82)

注:★与Ⅰ型相比, $P<0.05$ ;☆与Ⅲ型相比, $P<0.05$ 。

Note: \* with type II, type III,  $P < 0.05$ ; the associated with type III,  $P < 0.05$ .

## 3 讨论

鼻内镜治疗慢性鼻窦炎、鼻息肉已在国内广泛开展,但疗效各异,术前常规鼻窦CT扫描,观察患者鼻腔的解剖变异,如中鼻甲反向弯曲、中鼻甲的气化、鼻中隔偏曲、大筛泡及钩突偏位等,通过CT扫描对鼻窦炎、鼻息肉的患者做出正确的临床诊断,也是制定手术方案及术后复查的重要依据,更是鼻内镜手术彻底性和安全性的可靠保证<sup>[13-14]</sup>。内窥镜手术以微创清除病灶、改善窦腔引流为目的,术中以保留中鼻甲为原则,对解剖异常和黏膜局部息肉样变的中鼻甲行成形术,对严重或广泛病变的中鼻甲行部分切除术,对正常或黏膜轻度水肿的中鼻甲不作处理,正确处理中鼻甲是预防鼻腔粘连的关键<sup>[15]</sup>。于术前3天使用止血药、抗生素、激素减少患者术中出血量,对预防感染也起着极为重要的作用<sup>[16]</sup>。术后最为重要的是对局部进行及时有效的处理,以防止复发<sup>[17]</sup>。

鼻窦手术最常见的并发症是眼、眶部的损伤,由于筛窦的纸样板与鼻丘气房、钩突、筛泡等结构有着密切的关系,并且其骨质很薄,因此在术中极容易被损伤,造成眶周出血迹象,术后鼻腔的填塞导致其血运受阻而加重眼脸肿胀<sup>[18]</sup>。为降低术后并发症的发生率应于术前对患者鼻窦的冠状位CT片仔细阅读,深入了解鼻窦的发育情况、病变情况及解剖结构变异,进行明视操作,术中要仔细辨别眶纸板,并其医疗器械须保持在眶纸板与中鼻甲间,如发现有黄色组织出现在鼻腔时,要清楚是否会有眶脂肪突入鼻腔的可能,这时应避免牵拉。熟练的手术技巧、精准操作以及清楚的了解鼻腔解剖结构,可有效避免术后并发症的发生<sup>[19]</sup>。

尽管内窥镜下鼻窦炎手术在微创及综合治疗上有了更多的规范和更加完善的操作指南,但重症鼻窦炎的治疗效果在总

体疗效统计中,较轻中度效果有显著差异,考虑与鼻腔鼻窦病变更重,结构变化大,黏膜病变范围广,术中清除病灶多,导致鼻腔鼻窦解剖结构上的不可逆性的破坏<sup>[20-21]</sup>。

综上所述,在国力增强、鼻内镜设备及技术普及广泛的今天,作者主张对于鼻窦炎鼻息肉患者应尽早干预治疗,充分发挥内窥镜微创技术的优势,以达到微创高效的治疗效果。甚至对于重症鼻窦炎患者的治疗在争得患者同意的情况下,采取分次分级手术,做到针对性治疗,为鼻腔鼻窦功能的保留和恢复提供真正意义上的救助。

## 参考文献(References)

- [1] 周依兰. 鼻内镜下手术治疗鼻窦炎鼻息肉 76 例效果观察 [J]. 中国乡村医药杂志,2011,18(12):36  
Zhou Yi-lan. Endoscopic operation in treatment of 76 patients with sinusitis and nasal polyps effect [J]. China Journal of rural medicine and pharmacy,2011,18(12):36
- [2] 李源. 慢性鼻—鼻窦炎内镜鼻窦手术临床预后因素分析 [G]. 2006 年全国慢性鼻—鼻窦炎专题学术会议资料汇编,2006:13-16  
Li Yuan. Chronic nasal sinusitis endoscopic sinus operation : a clinical and prognostic factors analysis [G]. 2006 National Academic Conference on a chronic nasal sinusitis data compilation,2006:13-16
- [3] 刘孝明,韩晴,郑琳. 鼻内镜手术治疗鼻窦炎鼻息肉 58 例疗效观察 [J]. 中国初级卫生保健,2011,25(6):150-151  
Liu Xiao-ming, Han Qing, Zheng Lin. The effect observation of endoscopic surgery for sinusitis and nasal polyps of 58 cases [J]. Chinese Primary Health Care,2011,25(6):150-151
- [4] 刘朝军,李其庆,王节. 鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎 328 例[J]. 安徽医学,2010,31(9):1063-1064  
Liu Chao-jun, Li Qi-qing, Wang Jie. Endoscopic surgery for 328 cases of chronic sinusitis[J]. Anhui Medical Journal,2010,31(9):1063-1064

- [5] 廖敏,邱荣敏,邓碧凡,等.鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎鼻息肉 450 例临床体会[J].微创医学,2011,6(1):45-46  
Liao Min, Qiu Rong-min, Deng Bi-fan, et al. Nasal endoscopic operation for chronic sinusitis and nasal polyps clinical experience with 450 [J]. Minimally invasive medicine,2011,6(1):45-46
- [6] 吴棣.鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎及鼻息肉的疗效观察[J].安徽医学,2011,32(7):926-927  
Wu Di. Nasal endoscopic operation in the treatment of chronic sinusitis and nasal polyp curative effect observation [J]. Anhui medical journal,2011,32(7):926-927
- [7] 朱其新,陈敏玲.鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎鼻息肉的临床观察[J].临床医学,2008,28(11):84-85  
Zhu Qi-xin, Chen Min-ling. Nasal endoscopic operation in the treatment of chronic sinusitis and nasal polyps clinical observation [J]. Clinical medicine,2008,28(11):84-85
- [8] 孙峰.鼻内镜下鼻窦炎鼻息肉手术疗效观察[J].临床合理用药,2011,4(11):128-129  
Sun Feng. Endoscopic sinusitis and nasal polyp operation curative effect observation [J]. Clinical rational use of drugs,2011,4(11):128-129
- [9] 王军.鼻内窥镜下鼻窦手术 128 例临床分析[A].第四届中国中西医结合变态反应学术会议论文汇编[C], 2009  
Wang Jun. The clinical analysis of nasal endoscopic sinus surgery of 128 cases [A]. Fourth Chinese Integrative Medicine Allergy Conference Papers assembly[C],2009
- [10] 陈和平,李春林,樊宏,等.鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎鼻息肉[J].中国耳鼻咽喉头颈外科,2008,15(4):218  
Chen Heping, Li Chunlin, Fan Hong, et al. Nasal endoscopic operation in the treatment of chronic sinusitis and nasal polyps [J]. Chinese Otorhinolaryngology Head and neck surgery,2008,15(4):218
- [11] 易长龙.鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎、鼻息肉 35 例疗效观察[J].中国医药指南,2009,7(9):134-135  
Yi Chang-long. Nasal endoscopic operation for treatment of chronic sinusitis, nasal polyps: clinical observation of 35 cases [J]. China medicine guide,2009,7(9):134-135
- [12] 王绍忠,甘青,钟惠玲.鼻内镜手术治疗鼻窦炎鼻息肉 45 例疗效观察[J].青海医药杂志,2010,40(9):27-28  
Wang Shao-zhong, Gan Qing, Zhong Hui-ling. Nasal endoscopic operation in the treatment of chronic sinusitis and nasal polyps in 45 cases [J]. Qinghai medical journal,2010,40(9):27-28
- [13] 中华耳鼻喉头颈外科杂志编委会.慢性鼻—鼻窦炎诊断和治疗指南(2008.南昌)[J].中华耳鼻喉杂志,2009,45(1):6-7  
Journal of Otolaryngology - head and neck surgery magazine editorial board. A chronic nasal sinusitis diagnosis and treatment guidelines (Nanchang2008)[J]. Chinese Journal of Otorhinolaryngology,2009,45 (1):6-7
- (1):6-7
- [14] 林益和. CT 扫描与鼻内镜检查对慢性鼻窦炎诊断的互补作用[A].浙江省中西医结合学会耳鼻咽喉科专业委员会第三次学术年会暨省级继续教育学习班资料汇编[C], 2005  
Lin Yi-he. The complementary role of CT scan and nasal endoscopy diagnosis of chronic sinusitis [A]. The data compilation of institute of integrated traditional and Western medicine in otorhinolaryngology of Zhejiang Province of professional committee of the third annual symposium of provincial continuing education classes[C], 2005
- [15] 孙剑光.鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎鼻息肉 130 例[J].中国实用医药,2009,4(8):77-78  
Sun Jianguang. Nasal endoscopic operation in treatment of chronic sinusitis and nasal polyps in 130 cases [J]. China practical medicine, 2009,4(8):77-78
- [16] 王文忠,孙敬武,张明洁.鼻内镜手术并发症的预防[J].蚌埠医学院学报,2005,30(3):235-236  
Wang Wen-zhong, Sun Jing-wu, Zhang Ming-jie. Nasal endoscopic operation complication prevention [J]. Journal of Bengbu Medical College,2005,30(3):235-236
- [17] 吕化,王宗保.非侵袭型真菌性鼻窦炎以鼻内镜手术为主的综合治疗[J].安徽医学,2009,30(10):1233-1234  
Lv Hua, Wang Zong-bao. Noninvasive fungal sinusitis with nasal endoscope operation treatment [J]. Anhui medical journal,2009,30 (10):1233-1234
- [18] 俞晓松,陈晓玲,胡丽,等.功能性鼻内窥镜手术治疗鼻窦炎鼻息肉 356 例护理体会[J].贵州医药,2010,34(6):563-564  
Yu Xiao-song, Chen Xiao-lin, Hu Li, Fu Qin. The nursing experience of functional endoscopic sinus surgery nasal polyps 356 cases [J]. Guizhou medical journal,2010,34(6):563-564
- [19] 李远良.鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎及鼻息肉的疗效观察[J].实用医技杂志,2007,14(17):2310-2311  
Li Yuan-liang. Nasal endoscopic operation in the treatment of chronic sinusitis and nasal polyp curative effect observation [J]. Journal of Virology,2007,14(17):2310-2311
- [20] 李源,许庚.慢性鼻窦炎鼻息肉鼻内窥镜手术后综合处理意见[J].中华耳鼻咽喉科杂志,2001,36(3):237  
Li Yuan, Xu Geng. The chronic sinusitis and nasal polyps after nasal endoscope operation treatment advice [J]. The Chinese Journal of Otorhinolaryngology,2001,36(3):237
- [21] 吴春波.内窥镜鼻窦手术治疗鼻窦炎、鼻息肉复发原因探讨[J].耳鼻咽喉 - 头颈外科,2001,8(1):16-17  
Wu Chunbo. Investigation of the causes of the recurrent nasal polyps in patients with rhinosinusitis after endoscopic surgery [J]. Chinese Archives of Otolaryngology-head and Neck Surgery, 2001,8(1):16-17

(上接第 5355 页)

- [16] Indraccolo U, Baldoni A. A simplified classification for describing colposcopic vaginal patterns[J]. Low Genit Tract Dis,2012,16(2):75-79
- [17] 林素云,陆玉林,彭婉平等.宫颈环形电切术与冷刀锥切术治疗宫颈上皮内瘤样变疗效比较[J].中国乡村医药杂志,2012,19(1):26  
Lin Su-yun, LU Yu-lin, PENG Wan-ping, et al. Comparison of therapeutic values of LEEP and CKC for CIN [J]. Chinese Journal of Rural Medinine and Pharmacy,2012,19(1):26
- [18] Charoenkwan K, Srisomboon J, Suprasert P, et al. Histopathological outcomes of women with squamous cell carcinoma on cervical cytology[J]. Asian Pac J Cancer Prev,2006,7(3):403-406
- [19] Emam M, Elnashar A, Shalan H, et al. Evaluation of a single-step diagnosis and treatment of premalignant cervical lesion by LEEP[J]. Int J Gynaecol Obstet,2009,107(3):224-227