

# 鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉的临床疗效及对生活质量的影響

龚志龙,肖辉,冯婉,邹稳

(宜春市第二人民医院耳鼻喉科,江西 宜春 336000)

**摘要:**目的 探讨鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉的临床疗效及对生活质量的影響。方法 选取2017年1月-2020年12月在我院治疗的104例慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各52例。对照组给予常规术式治疗,观察组给予鼻内镜手术治疗。比较两组临床疗效、手术相关指标、生活质量、临床症状评分、并发症发生率。结果 观察组治疗总有效率为94.23%,高于对照组的82.69%,差异有统计学意义( $P<0.05$ );观察组手术时间、术中出血量、术后鼻腔恢复通气时间均小于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ );观察组生活质量生理功能、躯体疼痛、社会功能、情感功能各维度评分均高于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ );观察组临床鼻塞、鼻涕、水肿、头痛各症状评分均低于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ );观察组并发症发生率为5.76%,低于对照组的15.38%,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。结论 鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉的临床疗效确切,手术时间短,术中出血量少,术后恢复快,可显著减轻术后头痛、水肿、鼻塞等症状,改善患者生活质量,且并发症发生率少,具有良好的治疗安全性。

**关键词:**鼻内镜手术;慢性鼻窦炎;鼻息肉

中图分类号:R692

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2021.23.039

文章编号:1006-1959(2021)23-0132-03

## Clinical Effect of Nasal Endoscopic Surgery on Chronic Sinusitis with Nasal Polyps and its Influence on Quality of Life

GONG Zhi-long, XIAO Hui, FENG Wan, ZOU Wen

(Department of Otolaryngology, Yichun Second People's Hospital, Yichun 336000, Jiangxi, China)

**Abstract:** Objective To evaluate the clinical effect of endoscopic sinus surgery on chronic sinusitis with nasal polyps and its effect on quality of life. Methods A total of 104 patients with chronic sinusitis and nasal polyps treated in our hospital from January 2017 to December 2020 were selected as the research objects and randomly divided into the control group and the observation group, with 52 cases in each group. The control group was given routine surgical treatment, and the observation group was given nasal endoscopic surgery. The clinical efficacy, surgical related indexes, quality of life, clinical symptom score and incidence of complications were compared between the two groups. Results The total effective rate of the observation group was 94.23%, which was higher than 82.69% of the control group, and the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). The operation time, intraoperative blood loss and postoperative nasal ventilation recovery time in the observation group were lower than those in the control group, and the differences were statistically significant ( $P<0.05$ ). The scores of physiological function, physical pain, social function and emotional function of quality of life in the observation group were higher than those in the control group, and the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). The scores of clinical symptoms of nasal obstruction, nose, edema and headache in the observation group were lower than those in the control group, and the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). The incidence of complications in the observation group was 5.76%, which was lower than 15.38% in the control group, and the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). Conclusion Endoscopic sinus surgery can effectively treat chronic sinusitis with nasal polyps, which has the advantages of short operation time, less intraoperative blood loss, and rapid postoperative recovery. It can also significantly reduce postoperative headache, edema, nasal congestion and other symptoms, improve the quality of life of patients, and reduce the incidence of complications, has good therapeutic safety.

**Key words:** Nasal endoscopic surgery; Chronic sinusitis; Nasal polyps

慢性鼻窦炎(chronic sinusitis)伴鼻息肉(nasal polyp)是临床常见的疾病,伴有不同程度的鼻塞、头痛、流脓涕、嗅觉功能异常等症状,且大多数伴有鼻息肉<sup>[1]</sup>。临床传统的手术治疗对患者的创伤大,术后愈合时间长,严重影响患者的生活质量<sup>[2]</sup>。随着现代医学模式和医疗器械的发展,微创手术在临床疾病治疗中得到广泛应用<sup>[3]</sup>。鼻内镜外科技术的可发展,可通过鼻内镜直视进行手术,对鼻腔、鼻窦结构具有一定的保护作用<sup>[4]</sup>。但鼻内镜手术操作精细化,术野清晰度要求较高,术中出血会影响术野,可能造成不同损伤<sup>[5]</sup>。因此,鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉的实际临床疗效如何,尚需要临床进一步探究证

实<sup>[6]</sup>。本文结合2017年1月-2020年12月在我院治疗的104例慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者临床资料,观察鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉的临床疗效及对生活质量的影響,现报告如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取2017年1月-2020年12月在宜春市第二人民医院治疗的104例慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,每组52例。对照组男性28例,女性24例;年龄28~39岁,平均年龄( $34.19\pm4.35$ )岁;病程1~6年,平均病程( $4.45\pm1.62$ )年。观察组男性27例,女性25例;年龄29~40岁,平均年龄( $33.87\pm3.29$ )岁;病程7个月~5年,平均病程( $4.01\pm1.78$ )年。两组年龄、性别、病程比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),

作者简介:龚志龙(1975.11-),男,江西宜春人,本科,主治医师,主要从事耳鼻喉科临床工作

可对比。本研究经过医院伦理委员会批准,患者自愿参加本研究,并签署知情同意书。

**1.2 纳入及排除标准** 纳入标准:①符合慢性鼻窦炎伴鼻息肉临床诊断<sup>[7]</sup>;②无手术禁忌证<sup>[8]</sup>;③存在不同程度的鼻塞、头痛、嗅觉减退等症状。排除标准:①合并肝、肾、心脑血管等严重系统疾病;②凝血功能障碍、恶性肿瘤;③依从性较差,不能配合;④随访资料不完善。

**1.3 方法** 两组患者均给予药物消炎、抗感染等基础治疗。

**1.3.1 对照组** 给予常规术式治疗。全麻,麻醉生效后,切除患者鼻甲后部及蝶筛前壁,开放各项鼻窦组织,再切除上颌窦口,然后生理盐水冲洗鼻腔,再进行填塞止血,手术结束。

**1.3.2 观察组** 给予鼻内镜手术治疗。全麻,麻醉生效后,取仰卧位,切除患者鼻息肉组织,解剖各组织并充分暴露出来,切除钩突的终末端,待筛泡开放后,依次从前向后逐渐对筛窦进行处理,清除伤口各病变组织后,术中保留有效的鼻黏膜、鼻甲,术后采用凡士林纱布填塞鼻腔,手术结束。两组患者术后均每天定时盥洗患者鼻腔,促进患者纤毛功能的恢复;注意清除鼻腔内的血痂,防止黏连,清理分泌物,保持鼻腔通气。

**1.4 观察指标** 观察两组临床疗效、手术相关指标(手术时间、术中出血量、术后鼻腔恢复通气时间)、生活质量、临床症状评分、并发症(鼻中隔粘连、窦口狭窄、炎性增生、眶周淤血)发生率。

**1.4.1 疗效标准** ①显效:鼻窦开放良好,鼻腔黏膜正常,无脓性分泌物;②有效:临床症状改善,鼻窦内部

黏膜肥厚、水肿,脓性分泌物减少;③无效:以上标准均未达到<sup>[9,10]</sup>。总有效率=(显效+有效)/总例数 $\times 100\%$ 。

**1.4.2 生活质量** 包括生理功能、躯体疼痛、社会功能、情感功能4个维度,每个维度100分,评分越高表明生活质量越高<sup>[11]</sup>。

**1.4.3 临床症状评分** 包括鼻塞、鼻涕、水肿、头痛等症状,依据严重程度分为无症状、轻度、中度、重度、极重,依次记为0分、1分、2分、3分、4分<sup>[12]</sup>。

**1.5 统计学方法** 采用统计软件包 SPSS 21.0 对本研究的数据进行统计学处理。计量资料采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,组间比较采用 $t$ 检验;计数资料采用 $[n(\%)]$ 表示,组间比较采用 $\chi^2$ 检验。 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 两组临床疗效比较** 观察组治疗总有效率高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表1。

表1 两组临床疗效比较 $[n(\%)]$

组别	<i>n</i>	显效	有效	无效	总有效率
观察组	52	32(61.53)	17(32.69)	3(3.33)	49(94.23)*
对照组	52	30(57.69)	13(25.00)	9(17.30)	43(82.69)

注:\*与对照组比较, $\chi^2=4.175$ , $P=0.017$

**2.2 两组临床手术指标** 观察组手术时间、术中出血量、术后鼻腔恢复通气时间均小于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表2。

**2.3 两组生活质量水平比较** 观察组生活质量生理功能、躯体疼痛、社会功能、情感功能各维度评分均高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表3。

**2.4 两组并发症发生率比较** 观察组并发症发生率低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表4。

表2 两组临床手术指标 $(\bar{x} \pm s)$

组别	<i>n</i>	手术时间(min)	术中出血量(ml)	术后鼻腔恢复通气时间(d)
观察组	52	44.10 $\pm$ 5.29	17.69 $\pm$ 5.20	4.62 $\pm$ 0.56
对照组	52	35.22 $\pm$ 4.87	23.41 $\pm$ 4.29	5.74 $\pm$ 0.39
<i>t</i>		6.503	5.894	7.115
<i>P</i>		0.009	0.015	0.002

表3 两组生活质量水平比较 $(\bar{x} \pm s, \text{分})$

组别	<i>n</i>	生理功能	躯体疼痛	社会功能	情感功能
观察组	52	89.32 $\pm$ 12.31	90.30 $\pm$ 8.43	91.03 $\pm$ 6.50	90.56 $\pm$ 7.29
对照组	52	74.12 $\pm$ 13.45	78.92 $\pm$ 7.90	82.02 $\pm$ 7.68	81.92 $\pm$ 10.21
<i>t</i>		6.394	7.012	4.338	5.995
<i>P</i>		0.010	0.005	0.016	0.014

表4 两组并发症发生率比较 $[n(\%)]$

组别	<i>n</i>	鼻中隔粘连	窦口狭窄	炎性增生	眶周淤血	总发生率
观察组	52	1(1.92)	1(1.92)	0	1(1.92)	3(5.76)*
对照组	52	3(5.76)	2(3.84)	1(1.92)	2(3.84)	8(15.38)

注:\*与对照组比较, $\chi^2=5.012$ , $P=0.016$

2.5 两组临床症状评分比较 观察组临床鼻塞、鼻涕、水肿、头痛各症状评分均低于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),见表5。

表5 两组临床症状评分比较( $\bar{x}\pm s$ ,分)

组别	n	鼻塞	鼻涕	水肿	头痛
观察组	52	2.10±0.32	1.98±0.26	2.16±0.45	1.90±0.16
对照组	52	3.24±0.27	3.30±0.50	3.19±0.67	3.11±0.24
t		9.103	4.204	3.489	7.892
P		0.000	0.017	0.022	0.000

### 3 讨论

慢性鼻窦炎伴鼻息肉发病机制主要是鼻腔黏膜发生病变与慢性炎症<sup>[13]</sup>。随着病情发展,会激活促炎细胞,引发炎症浸润、腺体增生,从而导致鼻息肉发生,进一步阻塞患者鼻腔通气,出现换气功能障碍,影响患者正常的生活,如果不及时治疗还可能诱发中耳炎,影响听力<sup>[14]</sup>。对此,临床手术治疗应以清除黏膜病变、扩张窦口、恢复正常通气功能为主要目的<sup>[15,16]</sup>。鼻内镜手术治疗可为手术提供良好的术野,实现对病变组织的精确切除,有效避免或最大化保留对正常鼻腔组织,进而为鼻腔功能恢复提供良好的条件<sup>[17]</sup>。当前鼻内镜技术属于新型技术,对慢性鼻窦炎伴鼻息肉的治疗疗效、生活质量的影响等相关研究结论存在差异<sup>[18]</sup>。因此,其具体的有效性、安全性还需要临床大样本、多中心临床试验证实<sup>[19]</sup>。

本文研究结果显示,观察组治疗总有效率为94.23%,高于对照组的82.69%( $P<0.05$ ),表明鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉总有效率高,具有理想的治疗有效性,有重要的临床应用价值。该结论与邱勋财<sup>[20]</sup>的研究结果基本一致。同时观察组手术时间、术中出血量、术后鼻腔恢复通气时间均小于对照组( $P<0.05$ ),提示鼻内镜治疗手术时间短,术中出血量少,可减轻对患者的创伤。同时术后鼻腔通气恢复时间短,可快速改善通气功能,进而促进患者的康复,具有显著的临床应用优势。同时观察组生活质量生理功能、躯体疼痛、社会功能、情感功能各维度评分均高于对照组( $P<0.05$ ),提示鼻内镜治疗后患者生活质量水平较高,出现该结论可能是由于该术式对患者创伤小,术后恢复快,可有效减轻患者的痛苦,从而促进生活质量水平的提高。观察组临床鼻塞、鼻涕、水肿、头痛各症状评分均低于对照组( $P<0.05$ ),表明鼻内镜手术治疗术后患者鼻塞、鼻涕、水肿等临床症状较轻,患者不适度低。分析认为可能是由于术野清晰,切除准确,减小或避免对正常组织的损伤,从而术后可保持良好的鼻腔功能水平。此外,观察组并发症发生率为5.76%,低于对照组的15.38%( $P<0.05$ ),提示该手术方式术后并发症发生

率少,利于患者恢复,具有良好的治疗安全性。

综上所述,鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉的临床疗效理想,可提高生活质量水平,降低并发症发生率,降低临床症状评分,且手术时间短,术中出血量少,术后鼻腔恢复通气时间,可在较短时间内改善患者通气障碍,具有应用可行性。

### 参考文献:

- [1]白晓明.鼻内镜手术对慢性鼻-鼻窦炎伴鼻息肉患者应激反应及纤毛传输功能的影响[J].中国耳鼻咽喉头颈外科,2018,25(10):569-570.
- [2]黄建晖,胡一春.慢性鼻窦炎伴鼻息肉经鼻内镜手术治疗的效果及对生活质量的影响分析[J].黑龙江医药,2018,31(1):192-194.
- [3]施建飞,李佳.功能性鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉疗效分析[J].河北医学,2018,24(3):437-441.
- [4]庞涛,王晓慧,姚海波,等.慢性鼻窦炎伴鼻息肉术前鼻腔冲洗对鼻内镜手术出血影响分析[J].中国药物与临床,2018,18(2):256-257.
- [5]张国正.经鼻内镜手术结合药物治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉的疗效评价[J].现代诊断与治疗,2019,30(9):1505-1506.
- [7]蒋晨霞,陈小东.鼻内镜鼻窦手术对慢性鼻窦炎患者疗效和生活质量的影响[J].中国医药导刊,2017,19(10):1006-1009.
- [8]薛侦.慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者经鼻内镜手术治疗的临床效果及其对生活质量的改善作用[J].哈尔滨医药,2016,36(6):622-624.
- [9]任建蓉.鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎鼻息肉的临床观察[J].深圳中西医结合杂志,2016,26(21):122-123.
- [10]边宇.鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎鼻息肉的临床体会[J].中国医药指南,2016,14(9):122-123.
- [11]盛菊萍,沈美云,朱爱华,等.鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎的临床疗效分析[J].中国继续医学教育,2018,10(27):73-74.
- [12]何仕浩.经鼻内镜手术结合药物治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉的疗效[J].齐齐哈尔医学院学报,2017,38(13):1569-1570.
- [13]范建辉,洪海填,许连福.鼻内镜手术联合克拉霉素及曲安奈德治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉的临床疗效观察[J].中国现代药物应用,2020,10(5):45-47.
- [14]徐桂容,马伟.鼻内镜手术治疗慢性鼻-鼻窦炎伴鼻息肉270例的临床分析[J].中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志,2016,24(6):462-463.
- [15]杨威,郭丹.鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉的影响分析[J].中国继续医学教育,2020,20(7):46-48.
- [16]范森.经鼻内镜手术结合药物治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉的临床疗效观察[J].内蒙古医学杂志,2017,31(7):78-79.
- [17]叶继才,陈秋恒.鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉的临床疗效[J].深圳中西医结合杂志,2020,30(12):98-99.
- [18]黄春姐.鼻内镜下治疗慢性鼻-鼻窦炎伴鼻息肉230例临床体会[J].广州医科大学学报,2017,45(4):79-81.
- [19]刘鹤,李永.经鼻内镜手术结合药物治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉的疗效观察[J].中国临床医生杂志,2016,44(11):65-66.
- [20]邱勋财.鼻内镜手术联合药物治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉的效果[J].全科口腔医学电子杂志,2020,25(1):56-58.

收稿日期:2021-09-30;修回日期:2021-10-08

编辑/张建婷