

慢性鼻窦炎的内镜手术治疗效果分析

武占峰

乌海市人民医院, 内蒙古乌海市 016000

摘要: 慢性鼻窦炎是一种常见的鼻部疾病, 主要表现为鼻窦内的长期炎症, 严重影响患者的生活质量。近年来, 随着内镜技术的不断发展, 内镜手术治疗慢性鼻窦炎已成为一种常用的治疗方法。本文旨在分析内镜手术治疗慢性鼻窦炎的效果, 以为临床实践提供参考。

关键词: 慢性鼻窦炎; 内镜手术治疗; 效果分析

DOI:10.69979/3029-2808.24.3.037

慢性鼻窦炎是一种常见的鼻部疾病, 它主要指的是鼻窦内部长期存在的炎症。根据病因和病理生理学的不同, 慢性鼻窦炎可以分为多种类型。其中, 最常见的是感染性慢性鼻窦炎, 这种类型通常是由细菌、病毒或真菌等微生物感染引起。此外, 非感染性慢性鼻窦炎也较为常见, 这种类型通常与过敏反应、鼻腔结构异常、免疫系统疾病等因素有关。不同类型的慢性鼻窦炎在临床表现、治疗方法和预后等方面也存在差异。传统的治疗方法多以药物治疗为主, 然而对于许多患者而言, 药物治疗效果有限, 且易反复发作。近年来, 随着内镜技术的不断进步, 内镜手术治疗慢性鼻窦炎逐渐成为一种重要的治疗手段。该方法具有创伤小、恢复快、并发症少等优点, 因此在临床上得到了广泛应用。

传统的手术方式往往需要较大的手术切口和较长的恢复时间, 而内镜手术则可以通过微小的切口实现手术操作, 减少患者的痛苦和恢复时间。随着医学技术的不断进步, 内镜手术在慢性鼻窦炎治疗中的应用历程也经历了漫长而富有成效的演变。起初, 内镜手术作为一种新型的微创技术, 被引入到鼻窦炎的治疗中, 其初衷在于减少手术创伤, 提高手术精度。而后也从最初的硬性内镜到后来的柔性内镜, 再到现在的超高清内镜, 手术视野的清晰度和手术操作的灵活性都得到了极大的提升。此外, 随着导航系统和机器人辅助技术的引入, 内镜手术的精准度和安全性也得到了进一步的提高。

1. 材料与方

1.1 研究对象

鼻窦炎是一种常见的鼻部疾病, 其特点是鼻窦内部发生炎症, 导致鼻塞、流脓、头痛等症状。为了深入研究慢性鼻窦炎的治疗方法, 选择 2020 年 07 月-2022 年 03 月乌海市人民医院诊治慢性鼻窦炎患者 80 例。以随机数字表法将其均分为各 40 例的对照组与研究组。

1.2 评估和术前准备

在手术之前, 所有患者均接受了详细的临床评估, 包括病史采集、体格检查、鼻窦 CT 扫描等, 以全面了解病情和制定手术方案。同时, 患者也接受了必要的术前准备, 如鼻腔清洁、抗生素预防性治疗等, 以确保手术的安全和效果。

1.3 手术方法

对照组采用常规药物治疗方案。具体用药如下: 口服克拉霉素, 每次剂量为 0.25 克, 每日两次; 头孢呋辛, 每次剂量为 0.5 克, 每日一次; 桉柠蒎肠溶胶囊, 每次剂量为 0.3 克, 每日一次。所有药物需按医嘱服用, 以确保治疗效果。

研究组实施鼻内镜手术治疗。手术过程中, 将在麻醉成功后彻底清除患者鼻腔和鼻窦内的病变组织及脓液, 若存在鼻息肉, 将一并切除。随后, 在患者钩突下缘作弧形切口, 剥离并切除病变组织, 开放窦口。若存在鼻中隔偏曲, 将先进行矫正。在手术过程中, 我们将尽量保留鼻甲, 若鼻甲出现肥大或息肉样变, 将进行中鼻甲成形术。术后, 将使用止血海绵预防出血, 并于 2 天后取出。术后 1 周左右, 患者需采用生理盐水冲洗鼻腔, 以促进恢复。

1.4 观察指标

两组治疗效果, 分为显效、有效以及无效。显效: 症状消失, 窦腔无分泌物; 无效: 症状较治疗前无变化甚至加重; 其余患者介于显效与无效间则均以有效视同。总体治疗有效率=(显效+有效)/组例数 $\times 100\%$ 。(2) 两组并发症现象, 主要包括分泌物聚集、窦口狭窄及鼻甲粘连等。

1.5 统计学方法

采用 SPSS21.0 处理, 计量资料以(均数 $\pm$ 标准差)

表示，行卡方检验，以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组治疗效果

与对照组比较，研究组总体治疗有效率更高， $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1 两组治疗效果 [n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	治疗有效率
研究组	40	26 (65.00)	13 (32.50)	1 (2.50)	39 (97.50)
对照组	40	19 (47.50)	11 (27.50)	10 (25.00)	30 (75.00)
χ^2	/	/	/	/	8.5375
P	/	/	/	/	0.0035

2.2 两组并发症现象

与对照组比，观察组复发率及并发症发生率均更低， $P < 0.05$ 。见表 2。

表 2 两组并发症现象 [n(%)]

组别	例数	分泌物聚集	窦口狭窄	鼻甲粘连	并发症发生率
研究组	40	1 (2.50)	1 (2.50)	1 (2.50)	3 (7.50)
对照组	40	4 (10.00)	3 (7.50)	5 (12.50)	12 (30.0)
χ^2	/	/	/	/	6.6462
P	/	/	/	/	0.0099

3. 讨论

慢性鼻窦炎的治疗一直是耳鼻喉科领域的重要课题。传统的药物治疗虽然能在一定程度上缓解症状，但往往难以根治，且易反复发作，给患者带来长期困扰。近年来，随着内镜技术的快速发展，内镜手术治疗慢性鼻窦炎逐渐展现出其独特的优势。本研究通过对比分析内镜手术治疗与常规药物治疗的效果，旨在为临床实践提供更为准确的参考依据。

研究结果显示，内镜手术治疗慢性鼻窦炎的总体有效率显著高于常规药物治疗，这充分说明了内镜手术在治疗慢性鼻窦炎方面的优越性。内镜手术能够直观地观察病变部位，彻底清除病变组织和脓液，有效开放窦口，从而迅速缓解患者症状。同时，内镜手术还能在保留鼻甲的前提下进行精细化操作，减少了对鼻腔结构的损伤，有利于术后恢复。

内镜手术在慢性鼻窦炎治疗中展现出显著的优势。首先，内镜手术具有高度的可视化特点，医生通过内镜可以清晰地观察到鼻腔内部的病变情况，从而进行精确的手术操作。这种精准性有助于减少手术过程中的误伤和并发症的发生。其次，内镜手术是一种微创手术，相

比传统的开放手术，其创伤小、恢复快，患者在术后能够更快地恢复到正常的生活和工作状态。此外，内镜手术还具有较好的美容效果，因为手术切口通常较小，术后疤痕不明显，有助于提升患者的生活质量。

然而，内镜手术治疗慢性鼻窦炎仍存在一定的局限性。首先，对于部分严重病变的患者，可能需要采用更为复杂的手术方法。其次，内镜手术对医生的技术要求较高，需要具备一定的专业知识和技能。因此，在实际应用中，医生应根据患者的具体情况选择合适的手术方法，并不断提高自己的技术水平，以确保手术的安全性和有效性。

4. 发展建议

为了进一步提高内镜手术在慢性鼻窦炎治疗中的应用效果，我们提出以下发展建议：

4.1 加强技术研发和创新

随着科技的日新月异，内镜手术技术的研发和创新已经成为现代医学领域的重要议题。这些技术不仅极大地提高了手术的安全性和效率，还显著减轻了患者的痛苦和恢复时间。因此，我们应该持续加强在这一领域的投入和努力，不断推动内镜手术技术的突破和发展。

首先，我们可以通过改进内镜的设计和性能来进一步提升手术的效果。例如，可以优化内镜的镜体材料，提高其耐磨、耐腐蚀和耐高温性能，以延长使用寿命。同时，还可以采用先进的图像处理技术，如高分辨率摄像头、自适应光学系统等，来提高手术视野的清晰度和对比度，使医生能够更加准确地观察和判断病情。

其次，新的导航系统和机器人辅助技术也是推动内镜手术技术发展的重要方向。通过引入先进的导航技术，如光学导航、电磁导航等，医生可以更加精确地定位手术部位，减少手术过程中的误差和风险。而机器人辅助技术则可以进一步提高手术的自动化和智能化水平，使手术操作更加稳定、精确和灵活。

此外，我们还可以结合其他先进的医疗技术，如 3D 打印、虚拟现实等，来推动内镜手术技术的创新。例如，可以利用 3D 打印技术制作个性化的手术器械和模型，帮助医生更好地模拟和规划手术过程。而虚拟现实技术则可以提供更加真实的手术场景和操作体验，帮助医生提高手术技能和应对复杂情况的能力。

4.2 提升医生技术水平

随着医疗技术的飞速发展，内镜手术已成为治疗慢性鼻窦炎的重要方法，凭借其精准度高、恢复快的优势，赢得了广大医生和患者的青睐。然而，在这一技术的推广与应用过程中，医生的技术水平始终是影响手术效果不可忽视的关键因素。因此，加强医生的技术培训，提

升他们的专业素养,对于进一步提高内镜手术效果具有重要意义。

要实现这一目标,我们首先要建立完善的专业技能培训体系。通过定期组织培训课程,确保医生能够熟悉并掌握最新的手术技术和操作方法。这些课程应由资深专家授课,内容涵盖手术原理、操作步骤、注意事项等多个方面,帮助医生建立起扎实的理论基础和操作技能。

除了课堂教学,我们还应注重实践操作能力的培养。可以邀请经验丰富的专家进行手术示范,让年轻医生在观摩中学习和借鉴。同时,鼓励医生参与手术实践,通过实际操作,不断提升自己的技术水平。此外,医疗机构应建立健全的手术质量评估体系,对医生的手术操作进行定期评估,及时发现并纠正存在的问题。

在硬件方面,医疗机构也应积极引进先进的内镜设备和手术器械。这些高科技设备的引进,不仅可以提高手术的精准度和安全性,还能减轻医生的操作负担,提高手术效率。同时,要加强对设备的维护和保养,确保设备的正常运行和延长使用寿命。

4.3 完善术后护理和随访

术后护理和随访在患者的恢复和手术效果方面扮演着至关重要的角色。为了建立完善的术后护理体系,我们需要制定详细的护理计划,包括鼻腔清洁、避免感染等方面的指导。同时,我们还应加强对患者的随访工作,定期进行检查和评估,及时发现并处理可能出现的并发症。这不仅可以确保患者的安全和治疗效果,还可以提高患者的满意度和信任度。因此,我们必须重视术后护理和随访工作,为患者提供全面的医疗服务和关怀。

4.4 加强科普宣传和教育

慢性鼻窦炎是一种常见的鼻部疾病,但很多患者对其了解不足,导致治疗不及时或不当。为了提高公众对慢性鼻窦炎的认识和了解,我们应积极开展科普宣传和教育工作。这包括举办讲座、发放宣传资料等方式,向患者普及慢性鼻窦炎的相关知识、治疗方法以及预防措施等。通过加强科普宣传和教育,我们可以帮助患者更好地了解和管理自己的疾病,从而提高治疗效果和生活质量。同时,这也有助于增强患者对医生的信任和支持,促进医患关系的和谐发展。

4.5 开展多中心协作研究

为了进一步提高内镜手术治疗慢性鼻窦炎的效果和安全性,我们应积极开展多中心协作研究。通过多个医疗机构的合作,我们可以收集更多的临床数据和经验,为手术技术的改进和优化提供有力支持。同时,多中心

协作研究还可以促进不同地区和医疗机构之间的交流与合作,推动医疗水平的整体提升。此外,我们还可以借鉴其他领域的成功经验和技术手段,为慢性鼻窦炎的治疗提供新的思路和方法。通过不断的研究和探索,我们将为患者带来更好的治疗效果和更优质的服务体验。

4.6 关注患者心理健康

慢性鼻窦炎不仅给患者带来身体上的痛苦,还可能对患者的心理健康造成负面影响。鼻塞、流脓鼻涕等症状的长期存在可能导致患者产生焦虑、抑郁等情绪。因此,在治疗过程中,我们应关注患者的心理健康状况,提供必要的心理支持和干预。医生可以与患者建立良好的沟通机制,倾听他们的诉求和困扰,给予积极的鼓励和支持。同时,我们还可以推荐患者参加心理辅导、支持小组等活动,帮助他们建立积极的心态和应对方式。通过关注患者心理健康,我们可以提高治疗效果和生活质量,促进患者的全面康复。

结语:

综上所述,内镜手术在治疗慢性鼻窦炎方面具有显著的优势和效果。通过提升医生技术水平、完善术后护理和随访、加强科普宣传和教育以及开展多中心协作研究等措施,我们可以进一步提高内镜手术治疗慢性鼻窦炎的效果和安全性,为更多的患者带来福音。未来,随着医疗技术的不断发展和创新,我们相信会有更多先进的治疗方法和技术手段应用于慢性鼻窦炎的治疗中,为患者带来更好的治疗效果和生活质量。同时,我们也期待广大医务工作者能够共同努力,为推动医疗事业的进步和发展贡献自己的力量。

参考文献:

- [1] 李长征. 鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎患者的临床分析[J]. 系统医学, 2021, 6(17): 95-97.
- [2] 孙文. 鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎患者的临床分析[J]. 中外医学研究, 2018, 16(29): 165-166.
- [3] 周洋辉. 鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎和鼻窦炎的临床分析[J]. 当代医学, 2019, 25(26): 178-180.
- [4] 徐向军. 鼻内镜手术联合局部糖皮质激素治疗慢性鼻窦炎的临床分析[J]. 实用中西医结合临床, 2017, 17(09): 143-144.
- [5] 李君. 枸橼酸雷他定联合鼻内镜手术对慢性鼻窦炎患者的临床疗效及变态反应嗅觉功能改善作用分析[J]. 河北医学, 2020, 26(05): 731-735.