生理性海水在鼻腔围手术期鼻腔冲洗的应用

Application of physiological sea water used on peri-operative nasal douche

黄 舒 （第三军医大学附属大坪医院野战外科研究所耳鼻喉科，重庆 4000042）

[关键词] 鼻腔冲洗；鼻腔围手术期；生理性海水
[中图分类号] R765.9；R473.76 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2009)05-0331-01

慢性鼻窦炎、鼻息肉是耳鼻咽喉科的常见病和多发病，经鼻内镜鼻窦手术治疗该病在临床上已逐渐普及，其优越性明显。鼻腔冲洗可减轻术后并发症，是鼻腔手术前后的重要护理操作。我科2008年5月至2008年11月共行鼻腔手术167例（不含鼻前庭囊肿），手术前后常规鼻腔冲洗加海水喷鼻，效果满意。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组鼻腔手术167例，其中鼻中隔偏曲76例，鼻窦手术72例，鼻息肉13例，鼻腔新生物6例。使用沈阳大得医疗器械产品有限公司生产的必通生理性海水鼻腔喷雾（该药含精提海水31.82%、纯净水68.18%）。鼻腔冲洗器采用一次性灭菌鼻腔专用冲洗袋，规格为1 000 mL。生理性海水喷鼻及生理盐水鼻腔冲洗均使用于鼻腔手术前及术后。

1.2 方法

1.2.1 生理性海水喷鼻 使用生理性海水喷鼻时将喷嘴塞入患者鼻腔，每日2～6次，每次5～10喷，清洁后将冲洗液擤出。

1.2.2 常规的鼻腔冲洗 一次性鼻腔冲洗器内乘装0.9%生埋盐水500 mL，加适量开水，使冲洗液温度以38 ℃为宜。患者取坐位，低头，并张口呼吸，勿讲话及咳嗽，病人头稍低，下面接一面盆。将装有冲洗液的冲洗袋悬挂于距病人头顶约1 m高度，打开开关，先冲洗患侧或较为不通畅的一侧鼻腔，再以同样方法冲洗另一侧，冲洗完后嘱患者轻轻将鼻涕擤出，不可双侧同时擤。每日1～2次。

1.3 疗效评价标准

患者术后每隔2～3 d在鼻内窥镜下清理一次，观察术腔情况。冲洗有效：鼻通气好，症状消失，鼻内窥镜检查见窦口开放良好，分泌物少、质稀，无脓性分泌物，术腔痂皮粘附面积小于1/3；冲洗好转：鼻通气一般，症状明显改善，鼻内窥镜检查见术腔粘膜轻度水肿，有少许脓性分泌物，术腔痂皮粘附面积大于1/3；冲洗无效：鼻塞，症状无改善，鼻内窥镜检查见窦口变窄，术腔粘膜明显水肿，有脓性分泌物粘稠、量多，术腔有大量血痂及痂皮粘附。

2 结果

167例中冲洗有效123例，冲洗好转35例，冲洗无效9例。全部患者术前鼻腔清洁效果均达到手术区清洁的要求，术后按时冲洗减少了鼻腔恢复通气的时间，促进脓、血痂等分泌物引流。

3 讨论

随着功能性鼻窦内镜手术的广泛开展和技术的逐渐成熟，临床上越来越强调手术后术腔的护理和综合治疗。鼻内镜手术后，鼻腔鼻窦粘膜肿胀、分泌物增多，肉芽或囊泡形成、增生、上皮化不完全或粘连、窦口阻塞、感染及变态反应等因素均影响治疗效果。内镜鼻窦手术后除常规行麻黄素收缩鼻腔，内镜下清除血凝块，去除残留息肉，分离粘连等手段外，定期行鼻腔冲洗是尽早促进术腔上皮化，防止术腔粘连，窦口狭窄或闭锁，以及息肉复发等不可或缺的手段。

鼻腔感觉神经较丰富，对痛觉较敏感，术后因换药、冲洗等机械刺激，可增加疼痛强度，术后使用加热后恒温37 ℃的冲洗液冲洗鼻腔，可适当减轻疼痛。机体受热时，血管扩张、血液流速增快、淋巴细胞的能动性增大；热还可增加肌肉的松弛、解除肌肉痉挛、提高痛阈从而能暂时解除疼痛。必通生理性海水鼻腔喷雾含精提海水31.82%、纯净水68.18%，主要适用于改善急慢性、干燥性、萎缩性、过敏性鼻炎和哮喘及鼻腔术后引起的症状，恢复鼻腔功能。

必通生理性鼻腔海水喷雾亦属鼻腔冲洗液的其中一种，虽其喷雾可直达鼻纤毛根部，洗清附着在鼻腔粘膜上的病菌和杂质，消除水肿，滋养受损的鼻腔粘膜，恢复鼻腔功能；但其自然冲刷作用较差，而用温生理盐水鼻腔冲洗的最大优点就是其物理冲刷作用。因此我科将海水喷鼻与温生理盐水冲洗相结合，清洁鼻腔的同时，逐渐恢复其生理功能，而且该操作简单、方便可行。

[参考文献]

[1] 方红梅，于广红，夏霖琳，等. 两种鼻腔冲洗方法的效果观察比较[J]. 中国误诊学杂志，2008，8(23)：5600－5601.
[2] 赵玉兰. 鼻腔冲洗在鼻内镜术后的应用观察[J]. 局解手术学杂志，2007，16(4)：294－295.
[3] 黎秀娟，肖海燕，王桂艳. 善邦通鼻腔冲洗器和鼻腔冲洗剂在鼻内窥镜术后的应用[J]. 临床护理杂志，2006，5(1)：26.

[收稿日期] 2009-06-19 [修回日期] 2009-07-07 （编辑：左艳芳）