功能性鼻内镜手术后术腔两种冲洗液对疗效的影响

向悠琼,黄茂华,施又兴,孙丽平 (第三军医大学西南医院耳鼻喉科,重庆 400038)

[摘 要] **目的** 探讨功能性鼻内镜手术后术腔冲洗应用改进的冲洗液对术腔恢复的影响。**方法** 将我院耳鼻喉科2008年2至12月收住的302例确诊为慢性鼻窦炎患者随机分为对照组和实验组,均行功能性鼻内镜手术,术后在给予相同药物治疗的基础上行术腔冲洗。实验组为0.02%呋喃西林500 mL加复方薄荷油20 mL加地塞米松10 mg;对照组冲洗液为生理盐水50 mL加庆大霉素32万IU加地塞米松10 mg,依据内窥镜鼻窦手术疗效评定标准对两组患者症状改善及术腔恢复情况进行疗效评定。**结果** 实验组和对照组行术腔冲洗前各组疾病分期、分型无统计学差异($P>0.05$),术腔冲洗后实验组患者症状改善及术腔恢复情况明显优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 呋喃西林、地塞米松和复方薄荷油冲洗液能有效改善功能性鼻内镜手术后患者的症状,促进患者术腔的恢复。

[关键词] 慢性鼻窦炎;功能性鼻内镜手术;鼻腔冲洗液

[中图分类号] R765.41 [文献标识码] A [文章编号] 1672-5042(2010)02-0100-02

Influence of postoperative nasal cavity rinse on the effect of functional endoscopic sinus surgery

XIANG You-qiong, HUANG Mao-hua, SHI You-xing (Department of Otolaryngology, Southwest Hospital, Third Military Medical University, Chongqing 400038, China)

Abstract: Objective To explore the influence of modified liquid for postoperative irrigation on the effect of functional endoscopic sinus surgery (FESS). **Methods** Totally 302 cases with chronic sinusitis who had undergone the FESS and based on the same medication from February to December in 2008 were randomly divided into control group and experimental group to accept two different kinds of irrigation liquid. The control group with normal saline(NS) 500 mL + gentamicin 32W IU + dexamethasone 10 mg; experimental group with 0.02% nitrofural 500 mL + peppermint oil compound 20 mL + dexamethasone 10 mg. The curative effect of the 2 groups was evaluated according to the evaluation index of endoscope sinus surgery. **Results** The staging and typing of disease before the nasal cavity rinse have no stattistic difference($P>0.05$) between control group and experimental group. The curative effect of experimental group was obviously better than the control group. The difference have statistical significance($P<0.05$). **Conclusion** The modified nasal cavity rinse can improve the symptom effectively, the irrigation liquid can affect the effect of FESS.

Keywords: chronic sinusitis; functional endoscopic sinus surgery(FESS); nasal cavity rinse

鼻息肉、慢性鼻炎、鼻窦炎是临床上常见的鼻科疾病。利用功能性鼻内镜手术(functional endoscopic sinus surgery,FESS)能彻底清除鼻腔、鼻窦不可逆的病变组织,又能尽量保留鼻腔正常结构,开放鼻道窦口引流通畅。但由于术中手术器具的损伤、凡士林纱条的压迫,局部血液回流受阻,引起粘膜肿胀,可使术后的鼻腔粘膜充血、肿胀及纤维性分泌物的形成,易造成术腔粘连、窦口闭锁,导致疾病复发[1]。所以,手术的成功与失败,不但要靠手术中技术操作,还要靠术后的综合治疗。鼻腔冲洗剂冲洗鼻腔防止术后鼻腔粘连、减少鼻腔息肉复发,鼻腔冲洗液的选择尤为重要。2008年2月至12月我科采取呋喃西林、地塞米松、复方薄荷油冲洗液方案,取得了满意的效果。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组慢性鼻窦炎患者302例,其中男162例,女140例,年龄31~72岁。临床分型分期按ESS(1997年)海口标准,全部患者均属II型一期和II型二期[2]。所有患者均采用Messerklinger的手术方式[3]。将302例患者随机分为实验组和对照组,两组患者性别、年龄、疾病分布差异无显著意义。

1.2 方法

两组病人术后治疗主要给予全身应用抗生素加地塞米松,并在取出填塞纱条2 h后进行鼻腔冲洗。病人取坐位,颈部围大毛巾,头稍向前倾,将鼻腔冲洗器一头置入温生理盐水中,另一头橄榄头置入鼻腔,然后患者一手持鼻腔冲洗器头,一手握皮囊,适当均匀用力捏挤皮球,然后放开,如此反复,左右鼻腔交替进行。待冲洗液澄清后,实验组则采用0.02%呋喃西林500 mL、复方薄荷油20 mL和地塞米松10 mg配成的冲洗液,对照组用生理盐水500 mL、庆大霉素32万单位和地塞米松10

[作者简介] 向悠琼(1986-),女,重庆市人,护师,本科,主要从事临床耳鼻喉疾病护理方面的研究。电话:(023)68765372

[通讯作者] 黄茂华,主要从事耳鼻喉疾病护理方面的研究。

[收稿日期] 2009-10-23 [修回日期] 2009-11-19

mg混合液冲洗,均为每日冲洗2次,冲洗1周后改为每日1次连续冲洗1个月。定期在鼻内镜下清理鼻腔,第1个月每周1次,第2~3个月每两周1次,以后每月1次,连续6个月,有异常情况随时复诊。观察两组病人鼻腔粘膜、鼻腔分泌物、窦口阻塞和鼻腔粘连等情况。

1.3 疗效评定标准

症状评价标准[2]:全部症状消退,鼻腔通气和嗅觉恢复,很满意为1级;3/4症状消退,满意为2级;2/4症状消退,感觉较好为3级;症状无明显改善,不满意为4级。体征评价:术腔完全上皮化,无异常分泌物,临床治愈为1级;术腔大部分上皮化,但有迁延性炎症或少量分泌物,临床好转为2级;术腔息肉样粘膜水肿,较多分泌物,窦口或术腔闭塞,临床复发为3级。

2 结果

两组行术腔冲洗前各组疾病分期分型无统计学差异($P>0.05$),术腔冲洗后实验组患者症状改善达1级和2级所占比例明显大于对照组(表1);实验组患者体征变化达1级所占比例明显大于对照组(表2),差异有统计学意义($P<0.05$)。

表1 两组不同冲洗液与症状改善

组别	例数	1级		2级		3级		4级	
		例数	%	例数	%	例数	%	例数	%
实验组	159	102	64.8*	40	25.2*	12	7.5	5	3.2
对照组	143	59	41.3	57	39.9	19	13.2	8	5.6

*:与对照组比较,$P<0.05$

表2 两组不同冲洗液与体征变化

分组	例数	1级		2级		3级	
		例数	%	例数	%	例数	%
实验组	159	95	59.8*	47	29.6	17	10.7
对照组	143	68	47.6	57	39.9	18	12.6

*:与对照组比较,$P<0.05$

3 讨论

功能性鼻内镜手术(FESS)术腔的转归是一个较长的过程,在这个过程中组织水肿、囊泡、肉芽、结缔组织增生,妨碍了术腔上皮化进程[4],同时也影响了患者症状的改善。术后患者在积极药物治疗的同时,合理的术腔冲洗在术腔的转归中起到了不容忽视的作用[5]。在目前耳鼻喉科护理中,FESS术后冲洗液配制方案各有不同,有用抗生素加地塞米松,有单用高渗生理盐水,有用格林氏液替代生理盐水,也有自制中药合剂。我科留用地塞米松,但将呋喃西林代替了生理盐水加抗生素,另外增加了复方薄荷油。本组资料表明,采用0.02%呋喃西林500 mL、复方薄荷油20 mL和地塞米松10 mg方案的实验组中,无论从术腔愈合还是症状改善情况来看,其效果都好于对照组。呋喃西林为合成抗菌药物,能干扰细菌的糖代谢过程和氧化酶系统而发挥抑菌或杀菌作用,其抗菌谱较广,对多种革兰阳性和阴性菌有抗菌作用,全身毒性较低,外用冲洗或湿敷处理时,从粘膜和创面吸收极少,对组织无刺激,也不易产生耐药性,可长期应用而不减效,加用地塞米松可减轻炎症反应及变态反应,故在术腔粘膜的愈合方面疗效佳[6-7]。

功能性鼻内镜手术是慢性鼻窦炎、鼻息肉的主要治疗方法,其手术视野清晰,创伤小,手术后并发症少,但仅仅依赖手术而不注重鼻腔冲洗及护理,不能获得满意的远期效果。我科采用的复方薄荷油中含有水杨酸甲酯、薄荷脑、樟脑、樟油及桉油等成分,均为皮肤刺激剂,可促进局部血液循环,改善病变部位的组织代谢和营养供给,从而减轻局部病理反应,有消除不适、止痛、消炎、减轻水肿之作用,在改善鼻腔粘膜局部血液循环和减轻水肿方面尤为突出,故在术后患者症状改善方面有较明显的优势。目前,应用呋喃西林、复方薄荷油及地塞米松混合液冲洗鼻腔已成为我科术后常规处理方法之一。只有认真做好手术后鼻腔的冲洗,才能保证手术的最终成功,从而使鼻腔、鼻窦生理功能正常恢复[8-9]。因此合理选用术腔冲洗用药,对确保FESS的疗效有重要意义。

[参考文献]

[1] 许 庚,李 源,谢民强. 功能性内窥镜鼻窦手术后术腔粘膜转归阶段的划分及处理原则[J]. 中华耳鼻咽喉科杂志,1999,34(5):302-305.

[2] 中华医学会耳鼻咽喉科学分会,中华耳鼻咽喉科杂志编辑委员会. 慢性鼻窦炎鼻息肉临床分型分期及内窥镜鼻窦手术疗效评定标准(1997年,海口)[J]. 中华耳鼻咽喉科杂志,1998,33(3):134-135.

[3] 黄 杰,陈 丽,高莉莉,等. 鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎疗效评估的探讨[J]. 东南国防医药,2003,5(6):407-409.

[4] 姜振东,张学渊,钟 诚,等. 表皮生长因子在鼻内镜手术术腔粘膜转归过程中的表达[J]. 临床耳鼻咽喉头颈外科杂志,2008,22(14):658-660.

[5] 郭向红. 电视监视下经鼻内窥镜术后疼痛的观察及护理[J]. 局解手术学杂志,2008,17(4):295-C004.

[6] 许 庚,李 源. 对功能性内窥镜鼻窦手术的再认识[J]. 广东医学,2001,22(4):269-271.

[7] 马有祥,于德林,邢克敏. 内窥镜鼻窦手术1268例临床分析[J]. 中华耳鼻咽喉科杂志,2002,35(1):29-31.

[8] 韩德民. 鼻内窥镜外科学[M]. 北京:人民卫生出版社,2000. 208-210.

[9] 曲 玲,陈 静. 庆大霉素加地塞米松盐溶液鼻腔术后冲洗疗效观察[J]. 实用医技杂志,2008,15(18):2394-2395.

(编辑:左艳芳)