维普资讯 http://www.cqvip.com

者的体会是，在用糖皮质激素期间加强血糖和尿糖监测，根据监测结果适当增加胰岛素用量或输注速度；在麻醉前2～3小时开始输注葡萄糖-胰岛素混合液；术后尽量减少地塞米松用量和用药时间。

参考文献

1. Sheaves R,Jenking P,Blackburmt P,et al.Outcome of transsphenoidal surgery for acromegaly using strict criteria for surgical cure.Clin Endocrinal,1996,45(4):407-413.
2. Saito K, Kuwayama A, Yamamoto, N, et al. The transsphe- noidal removal of nonfunctional pituitary adenomas with suprasellar extention:The open sella method and intentionally staged oeration. Neurosurgery,1995,36:668-670.
3. 张树春, 张宗昆, 姚长乐. 翼点入路切除哑铃形垂体腺瘤. 中国局解手术学杂志, 2000,9(4):301-302.
4. Ciric I,Ragin A,Baumgarther C,et al. Complication of transsphenoidal surgery: results of a national survey, review of the literature, and personal experience. Neurosurgery, 1997, 40 (2):225-227.
5. 刘运生, 袁贤瑞, 陈立华, 等. 经眶-额下入路显微手术切除大型、巨大型垂体腺瘤技术探讨. 中华神经外科杂志, 2000,16 (5):228-291.
6. 盛志能, 主编. 手术学全集总论卷. 北京：人民军医出版社, 1996.57-58.
7. Gavin LA, Perioperative management of the diabetic patient. Endocrinol Metab Clin North Am, 1992, 21(2):457-45.

(收稿：2001-07-16)

·个案与短篇·

改良面中部翻揭术在鼻部疾病治疗的应用

郑鹏举* 贾秀华* 计 成**

面中部翻揭术正式命名在1992年，以往虽有类似术式的报告，但由于术式混乱尚未得到耳鼻喉科界的公认。自1992年芬兰学者David J等报告了36例用面中部翻揭术治疗鼻腔、鼻窦疾病后，这一术式得到耳鼻喉科界的肯定。但目前为止，只有芬兰、英国、美国少数医学发达国家开展这一手术。从国内看，分别有武汉同济医大和西安医大分别于1992年报道了用原术式治疗鼻腔鼻窦疾病的报道。但有报道术后鼻前庭狭窄的合并症。本文于1992年~1996年对11例鼻部及颌面部疾病患者进行了改良面中部翻揭术，术后取得了良好的效果。

一、资料和方法

1．临床资料：我们采用本术式的11例患者中，男7例，女4例，年龄21~65岁。其中双侧鼻腔息肉5例，双侧鼻腔乳头瘤4例，单侧鼻腔鼻窦血管瘤1例。双侧鼻部及颌面部枪弹异物1例。术后患者无远期并发症，术后分别随访1年至2.5年，尚未见原发病处长发，可见其疗效是肯定的。

2．手术方法：(1)手术径路：①双侧唇下切口，从中线到上颌结节，深达骨膜下，沿骨膜下分离软组织至眶下缘，②双侧软骨间切口从鼻外侧软骨处小心分离鼻背软组织，使其与软骨和骨性鼻背分开，分开软组织至鼻根部。③鼻小柱和鼻中隔完全切开，分离中隔软骨及大翼软骨内侧脚。④在梨状孔缘外0.5cm处切开，留有鼻粘膜以便于缝合。如此，可将上唇、完整的鼻小柱、鼻尖、鼻翼、上唇及面中部软组织掀起，达眶下缘水平。

(2)切除骨质及病变，根据病变范围、性质切除相应的骨质：①鼻咽部血管纤维瘤，广泛切除上颌窦前壁，切除后壁，结扎颌内动脉，切除腭骨垂直部，从鼻内开放筛窦及蝶窦，如此只有鼻腔外侧壁的前部保留，将其向内牵拉以上颌窦方向可充分暴露鼻咽部。②鼻内翻性乳头状瘤及局限于鼻腔外侧壁的恶性肿瘤，行筛窦及上颌窦内侧壁大块切除，广泛切除上颌窦前壁，上颌窦内侧壁大块切除。咬除上颌骨额突，在眶下缘内侧切除眶下缘，平额筛缝向后凿到蝶窦前壁通过上颌窦开口，在上颌窦内侧壁前、底及后方作“U”形凿开，此时鼻外侧壁已全壁凿断，将其用环形钳清除残留病变。

(3)鼻腔内填塞纱条止血，将外鼻复位。按顺序缝合梨状孔粘膜、鼻中隔粘膜及上唇切口。

二、结果和讨论

面中部翻揭术主要用于双侧鼻腔鼻窦病变范围较大的疾病治疗。如双侧多发性鼻腔鼻窦息肉、鼻腔鼻窦良性肿瘤及其他病变较广泛。鼻部疾病的治疗与以往惯用术式如鼻侧切开术Denker'氏手术相比，具有术野暴露充分，手术操作方便，病变不易残留。面部不留瘢痕，止血方便等优点。因此近几年，面中部翻揭术在耳鼻喉手术中得到广泛推广及应用。

(收稿：2001-08-10)

* 作者单位：154002 黑龙江省佳木斯大学第一临床医院耳鼻咽喉科
** 黑龙江省鹤岗市兴安区人民医院耳鼻喉科