



• 临床研究 •

鼻内镜手术后使用布地奈德鼻喷雾剂治疗慢性鼻 - 鼻窦炎伴变应性鼻炎的临床观察

秦湘燕 (沅陵县人民医院 湖南怀化 419600)

摘要:目的 讨论鼻内镜手术后使用布地奈德鼻喷雾剂治疗慢性鼻 - 鼻窦炎伴变应性鼻炎的临床观察。方法 现随机选取 2015 年 5 月 - 2016 年 5 月我院收治的慢性鼻 - 鼻窦炎伴变应性鼻炎患者共 80 例, 按照随机数字表法分成实验组 40 例、对照组 40 例, 实验组给予患者布地奈德鼻喷雾剂治疗, 对照组仅给予鼻腔内灌洗生理盐水治疗, 观察实验组和对照组患者治疗有效率。结果 实验组治疗有效率明显高于对照组, 组间差异明显, 具有统计学意义 ($P < 0.05$); 实验组患者和对照组患者治疗前 VAS 评分结果没有显著差异, 不存在统计学意义 ($P > 0.05$), 但治疗后实验组患者 VAS 评分结果优于对照组, 组间差异明显, 具有临床统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 在慢性鼻 - 鼻窦炎伴变应性鼻炎的治疗中, 可采取布地奈德鼻喷雾剂进行治疗, 其临床效果显著, 值得临床推广和应用。

关键词: 生理盐水 鼻内镜手术 布地奈德鼻喷雾

中图分类号: R765.9 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 07-112-02

慢性鼻窦炎在耳鼻喉科临床治疗中是较为常见的疾病^[1], 由于患者出现过敏反应而引起的鼻窦炎, 本病会引发窦口周围黏膜水肿, 导致窦内的分泌物不能够有效的排出, 本病的临床症状为: 嗅觉减弱、流脓涕、鼻塞、头疼^[2], 对患者的日常生活严重影响, 本病在临床中常用的治疗方式为: 微创手术治疗, 但手术创伤会导致患者的局部炎症反应加重, 给患者带来了痛苦^[3]。因此对患者实施有效术后干预治疗, 可改善预后提高治疗效果。常用的治疗方式为鼻腔内灌洗生理盐水治疗, 但治疗效果不是十分理想, 为此我院在本次调查中对患者实施布地奈德鼻喷雾剂治疗的方法, 和鼻腔内灌洗生理盐水治疗进行对比。并选取我院 2015 年 5 月 - 2016 年 5 月我院收治的慢性鼻 - 鼻窦炎伴变应性鼻炎患者共 80 例作为调查对象, 详情如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2015 年 5 月 - 2016 年 5 月我院收治的慢性鼻 - 鼻窦炎伴变应性鼻炎患者共 80 例, 按随机数字表法分成对照组 40 例、实验组 40 例, 实验组包含了男性患者 20 例, 女性患者 20 例, 年龄 19-68 岁, 平均 (43.5 ± 21.2) 岁, 病程 1-2 年, 平均病程 (1.5 ± 0.3) 年; 对照组患者包含了男性患者 19 例, 女性患者 21 例, 年龄 17-66 岁, 平均 (41.5 ± 1.2) 岁, 病程 1-2.5 年, 平均病程 (1.6 ± 0.3) 年, 实验组和对照组患者的性别、病程、年龄等一般资料不具有统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

实验组和对照组患者分别进行鼻内镜手术, 手术参考 Messerklinger 进行, 对患者的钩突进行切除, 参考鼻窦术前检测结果, 对病变的窦腔进行开放, 将窦腔内分泌物进行清除, 对变异的结构进行解剖、矫正, 在手术过程当中对患者的正常鼻腔黏膜进行最大化的保留。在手术结束 7 天以后, 对照组给予患者生理盐水 (生产厂家: 郎柯 (浙江) 生物工程有限公司, 国药准字 H2660969) 对鼻腔内灌洗, 早、晚各一次, 一个月为一个疗程, 连续治疗两个疗程, 实验组给予患者布地奈德鼻喷雾剂 (生产厂家: 阿斯康 (瑞典) 有限公司, 国药准字 20030037) 治疗, 早晚对鼻腔内各喷洒一次, 一个月为一个疗程, 连续治疗两个疗程。

1.3 疗效观察和评价

(1) 观察实验组和对照组患者的治疗效果。显效: 经鼻内镜检查后鼻窦黏膜呈上皮化, 没有脓性分泌物, 窦口良好, 临床症状基本消失; 有效: 经鼻内镜检查后鼻窦黏膜有部分水肿肥厚、肉芽形成, 有较少的脓性分泌物, 临床症状有所改善; 无效: 经鼻内镜检查后窦口闭塞, 鼻息肉复发, 术后鼻腔粘连,

脓性分泌物较多, 临床症状无任何改变, 治疗有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 × 100%。(2) 观察实验组和对照组患者治疗前、治疗后 VAS 评分结果。

1.4 统计学方法

本次研究涉及到的 80 例患者所有数据均行 SPSS17.0 软件处理, 其中两组计量资料对比用 (均数 ± 标准差) 的形式表示, 行 t 检验; 技术资料对比用率 (%) 的形式表示, 行卡方检验, 当数据对比呈现为 $P < 0.05$ 的差异性时, 统计学意义存在。

2 结果

2.1 实验组和对照组治疗有效率对比

实验组患者的治疗有效率明显高于对照组, 组间差异明显, 具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 实验组和对照组患者的治疗有效率对比 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	治疗有效率
实验组	40	26	12	2	38 (95)
对照组	40	17	16	7	33 (82.5)

2.2 实验组和对照组治疗前、治疗后 VAS 评分结果对比

实验组患者治疗前 VAS 评分结果为 32.69 ± 3.17、治疗后 VAS 评分结果为 7.98 ± 0.71, 对照组患者治疗前 VAS 评分结果为 32.68 ± 3.18、治疗后 VAS 评分结果为 15.84 ± 1.31, 经对比实验组患者和对照组患者治疗前 VAS 评分结果没有显著差异, 不存在统计学意义 ($P > 0.05$), 但治疗后实验组患者 VAS 评分结果优于对照组, 组间差异明显, 具有临床统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

在慢性鼻窦炎常见的临床治疗中, 常用的治疗方式为鼻内镜手术治疗。鼻内镜手术治疗方式是利用其分辨率高、视角可以转换的内镜实施手术, 使鼻窦、鼻腔手术能够在完全直视下操作, 有利于清理裂隙以及凹陷部分的病灶, 对鼻窦的引流和通气功能进行有效的恢复, 在完全直视下进行手术操作具有以下优点: 患者术中出血少、视野较为清晰、组织损伤较少。与此同时可有效降低并发症发生率。由于鼻窦炎的发病机制由多种因素组成, 其中炎症反应是重要的组成因素, 而鼻内镜手术只能有效的清除病变组织并不能清除炎症病变, 同时手术创伤会加重患者局部的炎症反应。因此有效的术后治疗对改善预后起到重要价值, 但常规治疗效果还有待提高。我院为了提升治疗效果, 对患者进行鼻腔内喷洒布地奈德鼻喷雾剂治疗, 本药属于糖皮质激素药物, 主要用于治疗鼻黏膜炎症, 可有效减轻并控制鼻黏膜上皮中嗜酸性浸润, 从而抑制炎症的释放与生成, 直接有效的发挥抗炎作用, 在术后

(下转第 116 页)



的主要手段。切口引入腹腔镜可有效改善视野,扩大手术视野,确保手术成功,且切口小,腹腔镜阑尾切除术具有并发症少,腹腔积液残留少,伤口感染可能性小,粘连风险低,切口美观等特点,可减轻患者生理和心理痛苦^[5-7]。

本研究中,对照组给予传统开腹手术治疗,观察组则给予腹腔镜手术治疗。结果显示,观察组急性阑尾炎穿孔治疗效果高于对照组, $P < 0.05$; 观察组手术时间、术后排气时间和住院的天数优于对照组, $P < 0.05$; 治疗前两组生活质量评分相近, $P > 0.05$; 治疗后观察组生活质量评分优于对照组, $P < 0.05$ 。观察组并发症率优于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述,腹腔镜手术治疗急性阑尾炎穿孔的应用效果确切,可加速手术进程,减少并发症,缩短住院时间,改善生活质量,值得推广应用。

参考文献

[1] 马新生,赵贤峰,张风华,李静涛,刘伟,张丽永,张建安,连贵

(上接第 111 页)

[5] 何利华,朱达明.经皮肾镜术、微创经皮肾镜取石术治疗肾结石的有效性和安全性比较[J].深圳中西医结合杂志,2016,26(18):94-96.

[6] Fawzi A M, Sakr A M N, Youssef M K, et al. 584 Minimally invasive percutaneous nephrolithotomy versus standard PCNL for management of renal stones in the flank-free modified

(上接第 112 页)

疾病恢复的过程中,可有效阻止息肉、囊泡的生长,从而有效的减少控制结缔组织的肥厚、增生,可明显的改善预后。在本次治疗中也发现,实验组治疗有效率明显高于对照组,组间差异明显,具有统计学意义($P < 0.05$);实验组患者和对照组患者治疗前 VAS 评分结果没有显著差异,不存在统计学意义($P > 0.05$),但治疗后实验组患者 VAS 评分结果优于对照组,组间差异明显,具有临床统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,在慢性鼻-鼻窦炎伴变应性鼻炎的治疗中,

(上接第 113 页)

通率。对患者使用高压氧进行治疗可以扩张患者的微血管,增加血管的血流量,逆转患者脑细胞的缺氧状态,改善患者脑部的微循环,降低患者毛细血管的通透性,减轻患者颅内水肿,使患者颅压降低。使用高压氧进行治疗还可以帮助患者清除体内的氧自由基与兴奋氨基酸,保护患者缺血区附近的细胞。^[3]

通过本次研究可以发现,使用高压氧配合治疗的观察组患者治疗有效率与神经功能缺损评分均优于采用常规方式进行配合治疗的对照组患者,这说明在对急性脑栓塞患者进行急诊动脉溶栓之后配合高压氧进行治疗能够显著改善患者的

(上接第 114 页)

效果优于半髌关节置换治疗方式。

由本次临床观察结果可知:观察两组患者术后并发症,观察组感染患者 1 例,假体松动患者 1 例,并发症比例为 6.06%;对照组感染患者 6 例,假体松动患者 2 例,静脉栓塞患者 1 例,并发症比例为 27.27%, $P < 0.05$ 。观察两组患者治疗效果,观察组共有 32 例患者治疗后情况好转,其中 23 例患者治疗效果显著,显效率为 69.70%;对照组共有 27 例患者治疗后有所好转,其中 19 例患者治疗效果显著,显效率为 57.58%, $P < 0.05$ 。可见,全髌关节置换治疗老年股骨颈骨折并发症比例较低,治疗效果显著。

综上所述,全髌关节置换治疗老年股骨颈骨折的临床效果由于半髌关节置换治疗方式,治疗后患者并发症发生率较低,减少患者治疗和康复过程中的痛苦,值得临床上积极推广应用。

新.小儿急性阑尾炎误诊 149 例[J].临床误诊误治,2014,27(02):19-21.

[2] 郭建国,徐卫平,陈新龙.急性阑尾炎的多层螺旋 CT 表现与病理对照研究[J].中国医学影像学杂志,2014,22(02):149-152.

[3] 李光明,李智峰,孙小会,唐剑辉,蒋方旭,刘林.多层螺旋 CT 征象诊断急性阑尾炎病理类型的价值[J].中国医学影像学杂志,2016,24(06):451-454.

[4] 厉英超,米琛,李伟之,余军军,张静茹,闫小妮,时飞宇.内镜下逆行阑尾炎治疗术治疗急性非复杂性阑尾炎的疗效观察及安全性评估[J].中国内镜杂志,2016,22(03):11-17.

[5] 徐大华,刘东斌.急性阑尾炎腹腔镜手术指征及技巧[J].中国实用外科杂志,2015,35(05):499-502.

[6] 李猛.普外科临床中急性阑尾炎临床诊治探究[J].中国卫生标准管理,2015,6(06):149-150.

[7] 赵铁国,印建中.应用抗生素治疗急性单纯性阑尾炎的策略及其价值[J].北京大学学报(医学版),2014,46(05):715-719.

supine position: Single center experience[J]. European Urology Supplements, 2015, 14(2):e584.

[7] 农健,吴新潮.用微创经皮肾镜取石术与标准通道经皮肾镜取石术治疗肾结石的效果对比[J].当代医药论丛,2015(16):264-265.

[8] 晏增亚.微创经皮肾镜碎石取石术和标准通道经皮肾镜碎石取石术治疗肾结石的疗效对比[J].现代诊断与治疗,2016,27(18):3441-3442.

可采取布地奈德鼻喷雾剂进行治疗,其临床效果显著,值得临床推广和应用。

参考文献

[1] 刘学良,雷刚.鼻内镜手术后使用布地奈德鼻喷雾剂治疗慢性鼻-鼻窦炎伴变应性鼻炎的临床观察[J].中国药房,2017,28(2):215-219.

[2] 张晓静.鼻内镜术后应用布地奈德鼻喷雾剂治疗慢性鼻-鼻窦炎伴变应性鼻炎的临床观察[J].北方药学,2017,14(11):89-90.

[3] 罗新添,全梅玉.布地奈德鼻喷雾剂在慢性鼻窦炎内镜手术后的应用观察[J].海峡药学,2015,27(10):207-208.

神经功能缺损情况,提高患者的治疗效果,值得在临床上进行广泛的推广与应用。

参考文献

[1] 程晋成,王铁群,杨世泉,等.急诊动脉溶栓后配合高压氧治疗急性脑梗塞疗效观察[C]//中华医学会航海医学分会高压氧临床专委会暨全军医科委航海医学专业委员会高压氧专业组 2015 年学术会议.2015.

[2] 齐玲,林强.急诊动脉溶栓后配合高压氧治疗急性脑梗塞疗效分析[J].心理医生,2016,22(25):107-108.

[3] 葛冬梅.急诊动脉溶栓后配合高压氧治疗急性脑梗塞疗效分析[J].现代养生月刊,2017(4):253-254.

参考文献

[1] 赵东宾,崔宙开,王立新,于向辉.微创全髌关节置换术治疗老年股骨颈骨折的临床效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(60):11760+11762.

[2] 刘刚,袁东堂,于广洋,刘卫东,郝跃东,谢跃.全髌与半髌关节置换术治疗老年股骨颈骨折临床效果评价[J].医药论坛杂志,2015,36(12):94-95.

[3] 李建新.全髌关节置换术和半髌关节置换术治疗老年股骨颈骨折的临床效果观察[J].大家健康(学术版),2015,9(20):103-104.

[4] 陈元英,章洪喜,刘方刚,江红卫,崔学文.全髌关节置换手术治疗老年股骨颈骨折临床效果观察[J].中国地方病防治杂志,2014,29(S2):175.

[5] 戚勇.全髌关节置换术和半髌关节置换术治疗老年股骨颈骨折的临床效果观察[J].世界最新医学信息文摘,2015,15(44):64.