



60例非侵袭性真菌性鼻及鼻窦炎临床特征分析

李 珞 (岳阳市一人民医院 湖南岳阳 414000)

摘要: **目的** 通过研究60例非侵袭性真菌性鼻-鼻窦炎病患,分析讨论此类病症患者临床医学特征。**方法** 回顾本院2015年11月至2011年11月耳鼻喉科入院求医的非侵袭性真菌性鼻-鼻窦炎患者共计60例的临床资料,通过鼻内窥镜的方法进行鼻腔手术,记录患者手术前后的各种状况,重点对患者手术前后的鼻塞情况、流涕情况、出血情况进行评分比较。**结果** 患者手术前对鼻塞程度、流涕程度、出血症状的测评平均得分分别为85.8分、87.9分、62.4分;手术后对鼻塞程度、流涕程度、出血症状的测评平均得分分别为14.2分、17.1分、9.4分,测评分比较差异均具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 非侵袭性真菌性鼻-鼻窦炎患者由于在CT以及鼻内镜中有特殊表现,所以治疗此类病症的最方便有效的措施是鼻内镜手术,鼻内镜手术可以快速直接彻底消除炎症,疏通鼻腔,达到良好的治疗效果。

关键词: 非侵袭性, 鼻内镜手术, 真菌性鼻-鼻窦炎

中图分类号: R765.41 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2017)07-109-01

真菌性鼻-鼻窦炎分为非侵袭型真菌性鼻-鼻窦炎(noninvasive fungal rhino-sinusitis, NIFRS)和侵袭型真菌性鼻-鼻窦炎(invasive fungal rhino-sinusitis, IFRS)两种,其中以非侵袭性真菌性-鼻窦炎为主,是鼻腔疾病中最为常见的一种疾病,患者容易出现精神不振、记忆力下降、容易出现疲劳感、食欲减退、头痛眩晕等症状,严重者更可能引起哮喘或者高热惊厥。根据非侵袭性真菌性鼻-鼻窦炎患者的临床特性,我院选取鼻内镜下对患者进行手术,手术效果十分显著。将本次研究整理汇总,现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾2015年11月至2016年11月期间耳鼻喉科入院治疗的非侵袭性真菌性鼻-鼻窦炎患者60例,其中男性患者23例,女性患者37例,年龄为15-63岁,平均年龄39岁,患病时长0.5-4.5年,平均患病时长2.5年,患者身体状况、来自地区相近,无其他病症。患者均表现有鼻腔内有大量的分泌物导致鼻腔不通气、流鼻涕、视力减退、头疼、口腔腔有异味等现象,有37例患者的鼻腔分泌物带血,15例患者面部有疼痛感。除年龄最小的15岁患者在住院前未进行任何治疗,其余的59例患者都接受过不同程度的药物治疗,但是治疗后无明显效果。经CT的检查,发现患者的鼻腔内均鼻甲肥大以及鼻息肉的症状,只是程度有的比较厉害,有的比较轻微。

1.2 方法

虽然局麻手术有费用低安全性能较高的优点,但患者需要承受一定程度的疼痛,经与患者沟通后,所有患者均自愿采取了全身麻醉的情况下进行鼻内镜手术。首先对明显的局部解剖变异情况进行处理,如中鼻甲气化、中鼻甲息肉样变、钩突肥大、鼻中隔偏曲等症状进行针对性的矫正与处理。然后根据患者病变范围,对鼻窦进行开放,确保患者病变鼻窦可以充分开口,特别对上颌窦病变的患者,鼻窦开放直径控制在22cm以上。接着采用钳夹、吸引和反复冲洗的方法彻底清除患者鼻窦腔内的真菌团块以及脓性分泌物,并将清洗出的患者鼻窦腔内的真菌团块、脓性分泌物送去进一步化验。因为手术而出现的红肿、充血的鼻窦腔内黏膜,可以忽视不切除。手术完成后,为了防止术后感染,进行3天抗生素治疗。手术结束第4天起,患者需要清理鼻腔,方法是温热生理盐水,每日早晚各一次,清洗完毕后往鼻腔喷辅舒良喷剂。提醒患者出院后,按时回医院进行复查与换药,通过鼻内镜及时清除新生的肉芽,以及术后出现的水肿、痂皮组织,使得鼻腔鼻窦内的长期引流。所有患者都没有服用相关的抗真菌药品。

1.3 统计学方法

文中所有的资料均采用SPSS18.0统计软件进行统计数据分析,并进行t检验,以 $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

1.4 判定标准

分别对60例患者的流涕情况、鼻塞情况、出血症状进行各项评分,各项满分分别为100分,患者的症状越严重,得分相对越高。将各项评分进行加权平均,统计得出流涕情况、鼻塞情况、出血症状的最终

平均得分。

2 结果

表1: 患者治疗前后的流涕、鼻塞、出血平均得分比较(分)

治疗情况	流涕平均得分	鼻塞平均得分	出血平均得分
治疗前	87.9	85.8	62.4
治疗后	17.1	14.2	9.4

通过表1,对于非侵袭性真菌性鼻-鼻窦炎患者手术治疗前,患者流涕情况、鼻塞情况、出血症状的平均得分为87.9分、85.8分、62.4分;通过鼻内镜手术治疗后,患者流涕情况、鼻塞情况、出血症状的平均得分为17.1分、14.2分、9.4分,从平均得分可以看出通过鼻内镜手术治疗后,患者在流涕、鼻塞、出血症状上都有明显的好转。差异具有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

耳鼻喉临床经常见到非侵袭性真菌性鼻-鼻窦炎病症,其表现出的症状与一般慢性鼻窦炎相似,都有鼻子不通气、流鼻涕、头部疼痛等症状,很容易与一般慢性鼻窦炎混淆,而两者最直接不同的症状是,非侵袭性真菌性鼻-鼻窦炎患者可能会鼻腔分泌物中有血迹、口腔腔有怪味等症状。防止真菌的繁衍是治疗非侵袭性真菌性鼻-鼻窦炎的重点。通过鼻内镜检查发现,大部分的非侵袭性真菌性鼻-鼻窦炎患者都是由于鼻腔内有大量的脓性分泌物,导致鼻窦口堵塞,而被分泌物堵塞鼻窦口是真菌生长的摇篮,从而引起非侵袭性真菌性鼻-鼻窦炎。

目前我国有两种方法可以治疗非侵袭性真菌性鼻-鼻窦炎,①使用抗真菌药物,②通过鼻内窥镜下手术。然而使用抗真菌药物进行治疗,需要对患者的全身都使用药物,最重要的是治疗后没有显著的效果,浪费人力物力时间,所以一般临床上很少用抗真菌药物治疗非侵袭性真菌性鼻-鼻窦炎。因此,当前临床上大部分使用鼻内镜手术治疗非侵袭性真菌性鼻-鼻窦炎,鼻内镜手术可以直接彻底清理掉鼻窦内的真菌团。而且,通过本文的研究数据可以看出,患者经过鼻内镜手术后,流涕、鼻塞以及出血症状明显有大幅度的减轻。

总结以上观点,治疗非侵袭性真菌性鼻-鼻窦炎的核心就在疏通鼻腔,消除真菌团,鼻内镜手术是治疗此类疾病最简单方便的方法。

参考文献

- [1] 高建华, 廖叔谋, 张东华, 颜皓, 分析100例非侵袭性真菌性鼻及鼻窦炎患者的临床特征[J]. 中国卫生标准管理, 2014, 5(18): 81-81
- [2] 林琳, 周霓, 陈子松, 真菌性鼻-鼻窦炎189例临床分析[J]. 临床耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2015, 29(23): 201-202
- [3] 吴素娟, 沈志豪, 非侵袭性真菌性鼻-鼻窦炎的鼻内镜治疗[J]. 医学综述, 2014, 12, 02(24): 4482-4484
- [4] 袁帅, 鼻内镜手术治疗非侵袭性真菌性鼻-鼻窦炎的临床疗效分析[J]. 临床研究, 2014, 4, 12(12): 108-109
- [5] 于小佳, 王雪玲, 周航, 非侵袭性真菌性鼻-鼻窦炎经鼻内镜手术治疗的效果讨论[J]. 基础医学, 2016, 2, 1(2): 12-13