

鼻息肉采用糖皮质激素联合鼻内镜手术治疗的效果分析

蒋 军 王富强 马雯昕

甘肃省天水市四零七医院 741000

〔摘要〕目的 探讨鼻息肉采用糖皮质激素联合鼻内镜手术治疗的效果。方法 回顾观察 2018 年 3 月至 2018 年 11 月期间收治的 74 例鼻息肉患者，随机分为对照组与观察组，每组各 37 例，对照组运用常规鼻内镜手术治疗，观察组运用糖皮质激素联合鼻内镜手术治疗，分析不同治疗后患者手术时间、手术出血量、治疗疗效情况。结果 在手术时间、手术出血量、住院时间上，观察组各项明显低于对照组，两组对比有统计学 ($p < 0.05$)；在治疗总有效率方面，观察组 91.89%，对照组 75.68%，两组对比有统计学 ($p < 0.05$)。

结论 鼻息肉采用糖皮质激素联合鼻内镜手术治疗可以有效的提升治疗疗效，降低手术时间与出血量，整体治疗恢复效果更为理想。

〔关键词〕鼻息肉；糖皮质激素；鼻内镜手术；治疗疗效

〔中图分类号〕R765 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2019) 03-044-02

鼻息肉属于鼻组织常见慢性病，一般与炎症问题有直接关系。该病会呈现出嗜酸性粒细胞水平提升，由此导致大量毒性蛋白与细胞因子的释放，由此引发血管通透性提升，大量的血浆渗出与组织水肿，同时由于细胞外基质明显增生，进而引发鼻息肉^[1]。本文回顾观察 2018 年 3 月至 2018 年 11 月期间收治的 74 例鼻息肉患者，分析采用糖皮质激素联合鼻内镜手术治疗后患者手术时间、手术出血量、治疗疗效情况，内容如下：

1 资料与方法

1.1 基本资料

回顾观察 2018 年 3 月至 2018 年 11 月期间收治的 74 例鼻息肉患者，随机分为对照组与观察组，每组各 37 例，对照组中男 21 例，女 16 例；年龄从 21 岁至 46 岁，平均 (33.28 ± 2.76) 岁；观察组中男 24 例，女 13 例；年龄从 22 岁至 47 岁，平均 (34.11 ± 3.49) 岁；两组患者的基本年龄、性别等信息上没有明显差异，有可比性。

1.2 方法

对照组运用常规鼻内镜手术治疗，做好局麻或者全麻的辅助，对鼻息肉做切削，而后采用筛泡与钩突的切除。术后运用凡士林纱布做鼻腔填塞。观察组运用糖皮质激素联合鼻内镜手术治疗，在对照组手术基础上运用糖皮质激素，在术前一周使用强的松，每次使用 40mg；术后两天持续用强的松用药，可以降低到 30mg 每次。

1.3 评估观察

分析不同治疗后患者手术时间、手术出血量、住院时间、治疗疗效情况。治疗疗效分为完全控制、部分控制与未控制。治疗总有效率为完全控制与部分控制的比例总和。

1.4 统计学分析

收集治疗数据，经过 spss17.0 分析，计量资料运用 t 检验，计数资料使用卡方检验， $p < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 患者手术指标情况

见表 1，在手术时间、手术出血量、住院时间上，观察组各项明显低于对照组，两组对比有统计学 ($p < 0.05$)：

表 1：患者手术指标情况 ($\bar{x} \pm s$)

分组	手术时间 (min)	手术出血量 (ml)	住院时间 (d)
观察组	42.58 ± 4.18	36.28 ± 3.91	6.41 ± 0.78
对照组	54.72 ± 4.97	45.29 ± 4.21	8.74 ± 0.82

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 患者治疗疗效评估结果

如表 2 所示，在治疗总有效率方面，观察组 91.89%，对照

组 75.68%，两组对比有统计学 ($p < 0.05$)。

表 2：患者治疗疗效评估结果 [n(%)]

分组	n	完全控制	部分控制	未控制	治疗总有效率
观察组	37	21 (56.76)	13 (35.14)	3 (8.11)	91.89%
对照组	37	16 (43.24)	12 (32.43)	9 (24.32)	75.68%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

鼻息肉具有较高的发病率，如果治疗不及时，容易影响鼻功能。主要问题集中在鼻息肉对鼻窦通气引流构成阻塞，由此影响鼻腔中的毒素无法有效的清除，由此容易引发鼻部感染，导致病情的严重化^[2]。该病首先会遭到病原侵入。而后再出现机体应答反应，大量细胞因子与促炎细胞、炎性介质的释放。最后，再出现嗜酸性粒细胞有关的细胞浸润，促使血管新生，腺体分泌量提升，细胞外基质大量蓄积与组织水肿，最终引发鼻息肉问题^[3]。

鼻息肉一般采用手术干预，但是单纯手术干预效果无法有效保证。而通过鼻内镜手术可以有效的了解鼻腔组织的结构与内容物状况，由此对于微小病灶也可以精准清除，提升鼻息肉治疗的效果，同时可以降低对正常鼻组织构成的损害。在鼻内镜手术基础上运用糖皮质激素的药物配合，该药物能够有助于减少血管通透性，由此降低胆碱能刺激腺体的程度；其次，该药物运用有助于减缓细胞因子活动速度，由此来控制嗜碱性粒细胞趋化状况；其三，可以有助于保证血管内皮细胞与黏膜上皮细胞的屏障稳定作用；其四，该药物可以有助于改善炎症与水肿情况，控制疾病问题继续的发展。糖皮质激素可以有效的控制炎性细胞因子的整体活性，对炎性因子的释放量做更好的控制^[4]。

本研究中，在手术时间、手术出血量、住院时间上，观察组各项明显低于对照组，两组对比有统计学 ($p < 0.05$)；在治疗总有效率方面，观察组 91.89%，对照组 75.68%，两组对比有统计学 ($p < 0.05$)。观察组运用糖皮质激素联合鼻内镜手术治疗有效的控制病情发展，同时在更广泛患者中产生治疗效果，有助于控制疾病的复发，术后改善效果更为明显。该治疗有助于提升患者疾病恢复速度，减少治疗耗时，由此也可以降低治疗所生成的费用，降低患者的治疗经济压力。在具体用药方面，需要灵活依据患者病情而定，保证用药合理性，避免病情的波动。糖皮质激素治疗可以更好的辅助鼻内镜治疗发挥更好治疗成效，减少疾病后期反复的问题，对疾病长期控制有较好的辅助作用。该病的治疗不仅注重当下的病灶解除，也需要考虑后长期时间的恢复状况。

综上所述，鼻息肉采用糖皮质激素联合鼻内镜手术治疗可以

(下转第 46 页)

的新型治疗方法,该种疗法可有效了解结石位置、形态等,钬激光对人体穿透力较小,在碎石过程中不易引起损伤。此次研究中对比了两组患者的治疗效果,发现观察组治疗总有效率更高,为 93.3%。并发症发生率的比较也显示观察组更低。证明输尿管结石钬激光碎石取石术治疗泌尿结石并发输尿管狭窄效果良好。从此次研究中也发现在为患者进行治疗过程中应注意狭窄部位的有效处理,一般对于轻度较短的狭窄(长度<5mm)的情况推荐在导丝或 F3 管引导下,直接使用输尿管硬镜镜体进行扩张。而对于较长或尿管中下段瘢痕性输尿管狭窄则应在导丝引导下使用内切治疗,中上段狭窄则推荐应用气囊扩张法。

综上所述,对泌尿结石并发输尿管狭窄的患者实施输尿管结石钬激光碎石取石术进行治疗可取得良好治疗效果,并不会受到

狭窄处的明显影响,应用效果显著,利于患者康复。

[参考资料]

- [1] 刘广. 输尿管镜钬激光内切开治疗输尿管狭窄的临床疗效体会[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(A3):104.
- [2] 付成龙, 姚雄, 田中华, 等. 经尿道输尿管镜下钬激光碎石术治疗输尿管结石合并远端输尿管狭窄的效果及预后质量分析[J]. 中国社区医师, 2018, 34(33):47-48.
- [3] 王高山. 输尿管镜下钬激光碎石术治疗输尿管结石的手术技巧与疗效分析[J]. 中国医疗器械信息, 2018, 24(02):58-59.
- [4] 帕尔哈提·吐尔逊, 关军. 经尿道输尿管镜下治疗输尿管结石合并远端输尿管狭窄的临床观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(01):93+95.

(上接第 41 页)

一过性血压升高等,虽然价格昂贵,但减少失血可减少临床用血量及其子宫切除机率,对常规治疗效果欠佳的宫缩乏力性产后出血尤为适用,对存在前置胎盘等易发生宫缩乏力性产后出血的危险因素时,可考虑及时应用欣母沛防治产后出血。经大量研究表明,欣母沛能够有效快速促子宫收缩,达到快速止血的目的^[3],具有良好的治疗效果。

在本研究中,采用欣母沛联合缩宫素及宫腔填塞防治前置胎盘剖宫产产后出血,观察组产术中出血量、手术结束之后 2 小时出血量均显著低于对照组,差异有统计学意义, (p<0.05); 观察组出血治疗总显效率显著高于对照组,差异有统计学意义

(p<0.05)。

综上所述,采用欣母沛联合缩宫素及宫腔填塞防治前置胎盘剖宫产产后出血,在促子宫收缩、止血方面取得较好效果,值得推广应用。

[参考文献]

- [1] 梁秀坤, 张璐. 欣母沛联合宫腔填纱治疗前置胎盘剖宫产产后出血的临床观察[J]. 中国临床医生杂志, 2015, 43(11):79-81.
- [2] 王晓娟, 魏雪洋, 谢玲娟. 欣母沛联合宫腔填纱治疗前置胎盘剖宫产产后出血的疗效[J]. 中国性科学, 2016, 25(11):120-122.
- [3] 罗小年. 对比欣母沛联合不同方式治疗前置胎盘剖宫产产后出血效果[J]. 深圳中西医结合杂志, 2015, 25(14):145-146.

(上接第 42 页)

苗后,有 1 名发生发热,1 名发生局部疼痛,其发生率为 4.76%(2/42),对其及时对症处理后,均可自行缓解,无严重事件发生。

综上所述,定期接种流感疫苗,可有效预防其流感样症状发生,且其接种安全性较高,具有极高预防有效性、安全性,值得进一步普及推广。

[参考文献]

- [1] 何常娥. 流感疫苗接种预防流感样症状发生的效果及接种安全性研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(29):105.

- [2] 纪新智, 赵芬, 冷军. 流感疫苗接种预防流感样症状发生的效果及接种安全性研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(08):58-59.

- [3] 李思遥, 李学军. 流感疫苗接种预防流感样症状的效果与接种安全性的研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(02):83.
- [4] 金淑平. 流感疫苗接种预防流感样症状发生的效果及接种安全性研究[J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(02):1-2.
- [5] 于琨, 安丽平, 王伟, et al. 流感疫苗的研究进展[J]. 现代预防医学, 2017, 44(14):154-156+160.

(上接第 43 页)

超声定位体外冲击波碎石治疗具有定位准确,并发症少的疗效,很大程度上减少了患者的痛苦,本次实验结果显示:治疗后,对比组患者的总有效率为 86.67%,明显低于实验组患者的总有效率 98.33%;治疗后,对比组患者并发症发生情况占 20.56%,实验组患者并发症发生情况占 9.44%;均显示实验组效果更佳。说明超声定位体外冲击波碎石治疗输尿管结石的效果显著,且患者的并发症少,有助于患者早日康复。

综上所述,超声定位体外冲击波碎石治疗输尿管结石疗效显著,且并发症少,提高结石排除率,具有临床推广使用的意义。

[参考文献]

- [1] 佚名. 超声定位体外冲击波碎石治疗泌尿系结石的临床观察[J]. 智慧健康, 2018, 4(27):9-10.
- [2] 佚名. 钬激光碎石术与体外冲击波碎石术治疗输尿管结石的效果对比[J]. 实用医技杂志, 2018, 25(9):81-82.
- [3] 范国斌, 文智, 朱一锋, 等. 输尿管结石患者采用超声定位体外冲击波碎石治疗的效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(15):2903-2903.
- [4] 周涛. B 型超声定位体外冲击波碎石(ESWL)治疗输尿管下段结石的疗效[J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(3):101-102.

(上接第 44 页)

有效的提升治疗疗效,降低手术时间与出血量,整体治疗恢复效果更为理想。

[参考文献]

- [1] 汪鸣明. 鼻内镜手术联合糖皮质激素治疗鼻息肉效果观察[J]. 河南外科学杂志, 2018, 24(1):156-157.

- [2] 刘红. 鼻内镜手术联合糖皮质激素治疗鼻息肉的疗效及复发观察[J]. 包头医学, 2018, 42(1):14-16.

- [3] 谷泉. 术前应用糖皮质激素联合鼻内镜手术对鼻息肉治疗效果的研究[J]. 中国医学创新, 2017, 14(21):123-126.
- [4] 齐亮, 刘海楼, 洪海填等. 鼻内镜结合糖皮质激素用于鼻息肉病的效果及安全性[J]. 中国卫生标准管理, 2018, 9(23):61-63.