

醋酸泼尼松与布地奈德结合鼻内镜手术治疗鼻息肉的临床效果分析

程 浩,倪丹丹(空军杭州航空医学鉴定训练中心,杭州 310007)

【摘要】 目的 分析醋酸泼尼松和布地奈德结合鼻内镜手术对于鼻息肉的临床治疗效果。**方法** 选取 2009 年 7 月至 2010 年 6 月来该院治疗的 96 例鼻息肉患者作为研究对象,随机分为研究组和对照组各 48 例,其中,对照组仅通过鼻内镜手术方式进行治疗,研究组采用醋酸泼尼松与布地奈德结合鼻内镜手术方式进行治疗,对两组患者手术过程中的出血量、复发比例、整体有效率等进行统计分析。**结果** 研究组患者在手术过程中的平均出血量为 40.9 mL、复发比例为 18.75%(9/48),明显低于对照组的 68.1 mL 和 27.08%(13/48);研究组整体有效率为 89.58%(43/48),对照组仅为 77.08%(37/48),两组比较差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 泼尼松与布地奈德结合鼻内镜手术治疗鼻息肉的临床效果理想,值得推广和应用。

【关键词】 醋酸泼尼松; 布地奈德; 鼻内镜; 鼻息肉

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.22.031 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2013)22-3002-02

Prednisone acetate and budesonide combined with analysis of clinical effect of nasal polyp endoscopic operation treatment
CHENG Hao, NI Dan-dan (Air Force Center of Aviation Medical Evaluation and Training in Hangzhou, Hangzhou, Zhejiang 310007, China)

【Abstract】 Objective To analyze the prednisone acetate and budesonide combined with nasal endoscopic operation for clinical treatment of nasal polyps. **Methods** 96 cases of nasal polyps were chosen from 2009 July to 2010 June in our hospital, and the patients were divided into study group and control group randomly. The control group was only treated with nasal endoscopic operation treatment, and study group was treated with prednisone and budesonide combined with the operation mode of nasal endoscopic treatment. The process of operation, bleeding recurrence ratio and overall efficiency of the patients were in the statistical comparison. **Results** The average amount of bleeding and recurrence rate of the study group patients in the operation process were 40.9 mL and 18.75% (9/48), respectively, significantly lower than that in the control group of 68.1 mL and 27.08% (13/48). The study group overall efficiency was 89.58% (43/48), the control group was only 77.08% (37/48), and there was an obvious difference between the two groups ($P<0.05$). **Conclusion** The prednisone acetate and budesonide combined with nasal endoscopic operation for clinical treatment of nasal polyps could be obtained desired effect, and is worthy of promotion and application.

【Key words】 prednisone acetate; budesonide; nasal endoscopy; nasal polyps

引发鼻息肉的原因复杂多样,手术治疗后通常会复发,严重影响了患者的生活质量。本文通过对醋酸泼尼松与布地奈德结合鼻内镜治疗鼻息肉的临床效果进行分析,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2009 年 7 月至 2010 年 6 月来本院治疗的 96 例鼻息肉患者作为研究对象,96 例患者经相关检查以及诊断均被确诊鼻息肉。将 96 例患者随机分成对照组和研究组,每组患者各 48 例。其中,对照组男 27 例,女 21 例;年龄 28~70 岁,平均 33.2 岁;Ⅱ型 1 期患者 16 例,Ⅱ型 2 期患者 17 例,Ⅱ型 3 期患者 11 例,Ⅲ型患者 4 例。研究组男 26 例,女 22 例;年龄 29~68 岁,平均 32.9 岁;Ⅱ型 1 期患者 15 例,Ⅱ型 2 期患者 18 例,Ⅱ型 3 期患者 10 例,Ⅲ型患者 5 例。对照组和研究组患者在性别、年龄、疾病分型分期等方面比较差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法 对照组通过鼻内镜手术方式进行治疗,对患者首先进行局部麻醉,然后借助圈套器将鼻息肉完全去除,将钩突、筛泡以及前组筛窦分别去除,再对后组筛窦进行开放并且使上颌窦开放后填入凡士林砂条,填充时间为 48 h。研究组在上述基础上结合醋酸泼尼松以及布地奈德辅助治疗,具体方法:患者在手术前 7 d 每天服用醋酸泼尼松片,2 次/天,20 毫克/次,手术结束后的 4 d 内,2 次/天,30 毫克/次;在手术结束

后的第 5 天至第 20 周,早晚应用布地奈德喷雾,2 次/天,每天的用量应控制在 200 μg 以内。对两组患者的术中平均出血量、复发比例、整体有效率等进行统计对比。

1.3 疗效评价标准 手术过程中的平均出血量的计算方法为手术结束后吸引瓶内的血液量除去手术过程中的用水量,手术过程中所用的每块纱布按 2 mL 血量加到手术出血量中。依照此方法对全部患者的出血量进行累加计算平均出血量^[1-3]。临床治疗疗效依照疗效评定标准划分为三个等级:痊愈是经鼻内镜检查发现患者的鼻息肉症状完全消失,鼻腔结构良好,不存在任何的脓性分泌物,患者的鼻窦黏膜以及窦口均状况良好;有效是患者的鼻息肉症状得到了明显改善,鼻窦黏膜存在轻微的水肿,并有少量肉芽组织出现,而且有一定的脓性分泌物深处;无效是患者的鼻息肉症状未得到审核改善甚至病情加重,窦口狭窄甚至封闭,息肉依然存在,并且脓性分泌物较多^[4-5]。

1.4 统计学处理 运用统计学软件 SPSS14.0 进行处理,计量资料采用 t 检验,计数数据采用 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

研究组患者在手术过程中的平均出血量、复发比例明显低于对照组,研究组整体有效率为 89.58%,对照组仅为

77.08%，两组比较差异有统计学意义($P<0.05$)，见表 1。

表 1 两组患者的术中平均出血量、复发率、临床疗效、整体有效率对比

组别	n	术中平均出血量 (mL)	复发 [n(%)]	临床疗效[n(%)]			整体有效 [n(%)]
				痊愈	有效	无效	
对照组	48	68.1	13(27.08)	13(27.08)	24(50.00)	11(22.92)	37(77.08)
研究组	48	40.9	9(18.75)	18(37.50)	25(52.08)	5(10.42)	43(89.58)

3 讨 论

对于鼻息肉,当前主流的治疗方式为通过鼻内镜手术将鼻息肉切除,借助其较高的分辨率、自由变换的视角实现对鼻内乃至鼻腔深处的手术,其优势是对病灶周围健康组织的损伤小、切除干净彻底、恢复快、并发症少等,因此得到了业内人士及患者的广泛认可^[6-10]。但是鼻内镜手术仍然存在一定的不足,例如手术后鼻黏膜内会发生水肿、粘连等状况,出血量较多,而且复发率较高,严重影响到了患者的生活质量,增加了治疗成本。为进一步减少手术过程中的出血量,降低复发率,本研究选用了醋酸泼尼松与布地奈德结合鼻内镜手术治疗鼻息肉的方法。醋酸泼尼松内含有的糖皮质激素能够起到收缩血管、减少嗜酸性粒细胞发生炎症以及水肿、削弱血管的通透性等功能;布地奈德能够起到提高鼻腔内溶酶体膜以及皮细胞功能,增强其免疫力,能够减少凝血素的释放进而降低过敏反应^[11-15]。

本研究采取醋酸泼尼松与布地奈德结合鼻内镜手术治疗鼻息肉达到了良好的临床效果,通过表 1 可以看出,研究组患者在手术过程中的平均出血量、复发比例,均明显低于对照组,研究组整体有效率为 89.58%,对照组仅为 77.08%,两组间差异有统计学意义($P<0.05$),可见醋酸泼尼松与布地奈德结合鼻内镜手术治疗鼻息肉的整体治疗效果明显优于单纯的鼻内镜手术治疗方式,出血量更少、复发率更低、整体有效率更高,疗效理想,值得在临床上应用和推广。

参考文献

[1] 郭杰峰,张思毅,李小敏,等. 特异性免疫治疗对鼻息肉手术预后干预作用研究[J]. 临床耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2010,24(9):406-408.

[2] 黄学勤,程学仕,王俊芳. 鼻内镜下鼻窦炎鼻息肉手术 88

例临床分析[J]. 中国内镜杂志,2008,14(3):315-317.

[3] 裴智,张晓波,阮玉妹. 鼻息肉手术时重症哮喘急性发作 1 例[J]. 临床耳鼻咽喉头颈外科杂志,2009,23(24):1151.

[4] 黄承东. 鼻内镜下鼻窦炎鼻息肉手术的疗效观察[J]. 医学综述,2012,18(21):1233-1234.

[5] 顾晓宇. 鼻内镜下鼻窦炎鼻息肉手术 100 例疗效分析[J]. 中国医药导报,2010,6(35):112-113.

[6] 励印松. 鼻内窥镜下鼻窦鼻息肉手术疗效观察[J]. 河北医药,2011,8(21):324-326.

[7] 郑艳秋,彭诗东. 鼻内镜下鼻息肉手术 98 例临床分析[J]. 内蒙古医学院学报,2010,12(2):97-98.

[8] 金红,李军政,邓丽芳. 鼻内镜下行慢性鼻窦炎鼻息肉手术治疗分析[J]. 河北医学,2011,17(8):1066-1068.

[9] 于丽娟. 鼻内镜下鼻窦炎鼻息肉手术的护理[J]. 中国医药指南,2012,10(22):370-371.

[10] 范瑞,钟佳,李雪. 鼻内镜下鼻息肉手术致内直肌断裂一例[J]. 中国实用眼科杂志,2012,8(11):63-64.

[11] 梁雯,窦春强,张明. 糖皮质激素对慢性鼻窦炎鼻息肉手术的疗效观察[J]. 中国药物与临床,2011,7(1):223-224.

[12] 张永刚. 鼻内镜下鼻息肉手术 162 例分析[J]. 中国医药指南,2012,12(16):119.

[13] 何倩. 鼻内镜下鼻窦炎鼻息肉手术疗效观察[J]. 吉林医学,2012,3(25):5438-5439.

[14] 黄东林. 飞行员鼻息肉手术对飞行评定的影响[J]. 职业卫生与病伤,2012,27(6):356-357.

[15] 刘丽影. 内窥镜下鼻窦炎鼻息肉手术的护理体会[J]. 吉林医学,2012,33(7):1528-1529.

(收稿日期:2013-05-13 修回日期:2013-06-20)

(上接第 3001 页)

系消失以及 Hb、MCH、MCHC 升高提示乳糜血标本。乳糜血先稀释再置换,一次能达到资料报道的 2~3 次效果,既减少了实验误差又缩短检验时间。

参考文献

[1] 史占林,刘新记,付红芹. 标本放置时间对血细胞分析仪检测结果的影响[J]. 职业与健康,2010,26(5):509-510.

[2] 韩冬严,Beckman C. HMX 血细胞分析仪性能评价[J]. 检验医学与临床,2008,5(20):1227-1228.

[3] 徐玉兵,高春芳,赵琳. 脂血对 Sysmex XE-2100D 血液分析仪检测指标的影响研究[J]. 检验医学,2012,27(12), 1017-1020.

[4] 张存香. 高脂血引起全血细胞分析中血红蛋白假性增高 1 例[J]. 检验医学与临床,2012,9(17):2248.

[5] 孟新科,郑晓英,冯永文,等. 脂肪乳治疗地西洋中毒的临床研究[J]. 实用临床医药,2012,5(4):10-13.

[6] 张时民,张麟. 乳糜血对血常规测定的影响及排除方法探讨[J]. 现代检验医学杂志,2010,25(5):72-76.

[7] 孙旭丹,苗青岚,刘晶华. 患者乳糜血对血液分析仪血小板计数的影响分析[J]. 中外医疗,2009,28(28):177.

[8] 林宝顺,刘飞,陈美玲. 脂血标本对血液常规检测的影响[J]. 军医进修学院学报,2010,31(3):241.

[9] 王继萍. 血液分析仪检测中显微镜复核报告探讨[J]. 中国当代医药,2010,17(7):178-179.

[10] 张时民,李丽娜. 调整 RBC、Hb、HCT 校正系数与 MCV、MCH、MCHC 变化的关系[J]. 上海医学检验杂志,2002, 17(1):48-50.

(收稿日期:2013-03-21 修回日期:2013-05-29)