

# Clinical Analysis of the Nasal Endoscopic Treatment for the Chronic Nasal Sinusitis Patients Combined with Nasal Polyp

Yangjing Chen\*, Yuan Shao, Fang Quan, Qian Zhao

Department of the Otorhinolaryngology-Head and Neck Surgery, The 1st Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University Medical College, Xi'an  
Email: [jnz777@qq.com](mailto:jnz777@qq.com)

Received: Feb. 1<sup>st</sup>, 2014; revised: Feb. 20<sup>th</sup>, 2014; accepted: Feb. 25<sup>th</sup>, 2014

Copyright © 2014 by authors and Hans Publishers Inc.  
This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY).  
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

---

## Abstract

**Objective:** To analyze the operation technique and the clinical treating effect of endoscopic sinus surgery for the chronic nasal sinusitis patients combined with nasal polyp. **Methods:** To make the retrospective analysis for the 410 cases chronic nasal sinusitis patients combined with nasal polyp that underwent the nasal endoscopy operation through the clinical data and hold the analysis of the treating effect and complication. **Results:** For the follow-up process, 320 cases reach the full-recovered standard, 82 reach the obvious-improvement standard, the total efficiency was 98.0% and without the occurrence of the serious complication. **Conclusions:** Compared with the traditional operation method, the nasal endoscopy operation has obvious advantages such as “clear visual field”, “accurate operating scope”, “thoroughly resection” and of high significance to guarantee the quality and decrease the occurrence of the complication as far as the nasal endoscopy operation.

## Keywords

Chronic Sinusitis; Uncinate Process; Ethmoid Bulla; Lamina Papyracea

---

# 慢性鼻窦炎鼻息肉鼻内镜手术治疗临床分析

陈阳静\*, 邵 渊, 权 芳, 赵 谦

\*通讯作者。

西安交通大学医学院第一附属医院耳鼻咽喉 - 头颈外科, 西安  
Email: [jnz777@qq.com](mailto:jnz777@qq.com)

收稿日期: 2014年2月1日; 修回日期: 2014年2月20日; 录用日期: 2014年2月25日

---

## 摘要

**目的:** 分析鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎鼻息肉的手术技巧, 评价临床疗效。**方法:** 回顾性分析鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎鼻息肉410例的临床资料, 评估疗效与并发症。**结果:** 通过术后的随访, 本组患者中达到治愈标准的320例, 显效标准的82例, 总有效率为98.0%, 无重大手术并发症发生。**结论:** 鼻内镜下手术治疗慢性鼻窦炎鼻息肉具有视野清晰、范围准确、切除组织彻底等特点, 对保证手术质量和防止并发症有着重要的意义。

## 关键词

慢性鼻窦炎; 钩突; 筛泡; 纸样板

---

## 1. 引言

慢性鼻窦炎鼻息肉是临床上的常见疾病, 经鼻内镜手术治疗是目前的主要手段[1]。鼻内镜外科技术的应用使得传统手术中存在的“盲区”得以解决, 明显提高患者的身心健康和生活质量[2]。本科自2008年2月~2011年2月对410例慢性鼻窦炎鼻息肉完成经鼻内镜鼻窦手术, 现报道如下。

## 2. 对象与方法

### 2.1. 临床资料

本组慢性鼻窦炎鼻息肉患者410例, 其中男性278例, 女性132例; 年龄13~75岁, 平均年龄41.3岁。临床症状包括: 鼻塞、头痛、间断性流脓涕, 术前常规行鼻窦CT检查。按照97海口会议标准进行分期[3], 410患者中, I型1期35例、I型2期51例、I型3期29例, II型1期41例、II型2期196例、II型3期11例, III型47例。

### 2.2. 手术方法

手术均在全麻下进行, 术中首先应用电动吸切器切除总鼻道、中鼻道息肉组织, 充分显露下鼻甲、中鼻甲等结构。在中鼻道区域切除钩突, 开放并扩大上颌窦窦口。切除筛泡, 向上开放筛泡上气房、额泡气房、眶上气房。暴露额隐窝并用额窦探子置入额隐窝处后进一步开放鼻丘气房及I、II型额气房。紧贴中鼻甲基板向内下方、外下方开放后组筛窦至蝶窦前壁, 以后筛窦顶为标志向前开放中组筛房, 显露上鼻甲循其进入蝶筛隐窝, 咬除上鼻甲中后段后自蝶窦入口探入并开放蝶窦开口。术中对伴有鼻中隔偏曲、下鼻甲肥大的患者同期手术治疗。

### 2.3. 疗效标准

根据1997海口标准[3]。治愈: 症状消失, 窦口开放良好, 窦腔黏膜上皮化。显效: 症状明显改善, 窦腔黏膜部分区域水肿或肉芽组织形成, 有少量脓性分泌物。无效: 症状无改善, 术腔粘连, 窦口狭窄或闭锁。

**Table 1.** The postoperative clinical treatment result judgement of 410 cases nasal endoscopy patients**表 1.** 410 鼻内镜患者术后临床疗效判定结果

疗效	I 型 1 期	I 型 2 期	I 型 3 期	II 型 1 期	II 型 2 期	II 型 3 期	III 型	疗效率
治愈	25	42	19	31	165	7	31	78.0%
显效	9	7	9	8	29	4	16	20.0%
无效	1	2	1	2	2	0	0	1.9%

### 3. 结果

410 例患者中 320 例达到治愈标准，治愈率为 78.0%，82 例达到显效标准，显效率为 20.0%，总有效率为 98.0%，8 例为无效标准，无效率为 1.9%，无重大并发症发生(见表 1)。

### 4. 讨论

鼻内镜应用于慢性鼻窦炎鼻息肉的治疗使手术质量明显升高，与传统手术相比，鼻内镜下手术治疗具有视野清晰、范围准确、切除组织彻底，并发症少等特点。

鼻内镜手术应用于鼻窦炎鼻息肉的有效性已被国内外临床实践所证实[4]。术前鼻喷激素及口服激素的应用可减轻术腔炎症反应，减少出血而增加术野的清晰度[5]。手术中，应首先显露中鼻甲、中鼻道等解剖标志，后去除阻碍手术操作空间的因素如：偏曲的鼻中隔，肥大的下鼻甲。术中尽量保证中鼻甲的完整性使其发挥定位的作用并有利于术后鼻腔功能的维持[6] [7]。术中应仔细辨认纸样板、前颅底等解剖标志，在筛窦的开放过程中，应仔细区分筛窦窦壁与颅底骨壁，术后筛窦残留的气房及筛窦区域的粘连是导致手术效果欠佳的重要原因之一[8]。在蝶窦开放的过程中，应仔细区分蝶筛气房和蝶窦腔以防止视神经损伤，术中以上鼻甲结构并作为寻找蝶窦口的重要标志[9]。对于额隐窝区域的病变，应仔细区分上筛泡气房、额气房等结构。

术后随访在通过鼻内镜检查可清晰显示术腔状况，在其指引下清理鼻腔干痂，鼻腔粘连带，结合鼻喷激素的长期应用可有效的稳定创面上皮化进程，延缓息肉的生长及复发。少部分患者未能做到定期随访是导致其疗效欠佳的主要原因。

### 参考文献 (References)

- [1] Thakar, A., Sarkar, C., Dhiwakar, M., et al. (2004) Allergic fungal sinusitis: Expanding the clinicopathologic spectrum. *Otolaryngology Head and Neck Surgery*, **130**, 209-216.
- [2] Macdonald, K.I., McNally, J.D. and Massoud, E. (2009) Quality of life and impact of surgery on patients with chronic rhinosinusitis. *Otolaryngology Head and Neck Surgery*, **38**, 286-293.
- [3] 中华医学会耳鼻咽喉科分会 (1998) 慢性鼻窦炎、鼻息肉的临床分型分期及内窥镜手术疗效评定标准(1997 年, 海口). *中华耳鼻咽喉科杂志*, **33**, 134-135.
- [4] 高潮兵, 方平 (2005) 鼻内镜鼻窦手术 517 例临床观察. *安徽医科大学学报*, **40**, 76-77.
- [5] 周雪花, 丁吉女, 蒋建华等 (2006) 慢性鼻窦炎鼻内镜手术的技巧和疗效. *中国内镜杂志*, **12**, 325-329.
- [6] 梁芳健 (2004) 中鼻甲成形术在鼻内镜手术中的意义. *广东医学院学报*, **22**, 50-52.
- [7] 张艳芳, 张荣强, 王毅男 (2009) 鼻内镜鼻窦手术 378 例分析. *中国误诊学杂志*, **9**, 3655-3656.
- [8] 王鸿南, 吴玮, 韩浩伦等 (2006) 慢性鼻窦炎鼻息肉修正性鼻内镜手术 49 例. *中国内镜杂志*, **12**, 260-262.
- [9] Christmas, D.A., Mirante, J.P. and Yanagisawa, E. (2004) Supreme nasal turbinate as a landmark during endoscopic sphenoid sinus surgery. *Ear, Nose & Throat Journal*, **83**, 84-85.