

鼻内窥镜下手术治疗慢性鼻窦炎鼻息肉患者的效果探讨

王帮志, 肖梅

镇巴县人民医院 陕西汉中

【摘要】目的 探讨鼻内窥镜下手术治疗慢性鼻窦炎鼻息肉患者的效果。**方法** 选取 110 例慢性鼻窦炎鼻息肉患者, 随机分组, 对照组行传统鼻外径路手术, 观察组行鼻内窥镜下手术治疗。**结果** 与对照组相比, 观察组总有效率更高 ($P<0.05$)。观察组手术指标优于对照组 ($P<0.05$)。术后比较, 鼻腔鼻窦结局测试 22 条量表 (SNOT-22) 及 Lund-Kennedy 评分观察组较对照组明显更低 ($P<0.05$)。**结论** 鼻内窥镜下手术治疗慢性鼻窦炎鼻息肉患者能够缩短手术时间, 减少术中出血, 促进术后恢复, 提高临床疗效。

【关键词】 鼻内窥镜; 慢性鼻窦炎; 鼻息肉; 临床疗效

【收稿日期】 2026 年 9 月 5 日

【出刊日期】 2026 年 10 月 2 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260560

Exploration of the efficacy of endoscopic nasal surgery in treating patients with chronic sinusitis and nasal polyps

Bangzhi Wang, Mei Xiao

Zhenba County People's Hospital, Hanzhong, Shaanxi

【Abstract】Objective To evaluate the efficacy of endoscopic nasal surgery in treating patients with chronic sinusitis and nasal polyps. **Methods** A total of 110 patients with chronic sinusitis and nasal polyps were randomly assigned to either the control group (receiving traditional external nasal approach surgery) or the treatment group (receiving endoscopic nasal surgery). **Results** Compared with the control group, the treatment group demonstrated a higher overall response rate ($P<0.05$) and superior surgical outcomes ($P<0.05$). Postoperative Sino-Nasal Outcome Test-22 (SNOT-22) and Lund-Kennedy scores were significantly lower in the treatment group than in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Endoscopic nasal surgery for chronic sinusitis and nasal polyps reduces operative time, minimizes intraoperative bleeding, accelerates postoperative recovery, and improves clinical outcomes.

【Keywords】 Endoscopic nose; Chronic sinusitis; Nasal polyp; Clinical efficacy

慢性鼻窦炎合并鼻息肉是耳鼻咽喉科临床常见病种之一, 其主要表现为鼻塞、流脓涕、嗅觉减退、头痛等症状, 病程迁延, 容易反复发作, 对患者的生活质量造成明显影响。该病的发病机制尚未完全阐明, 目前多认为与鼻腔解剖结构异常、感染、变态反应、黏膜纤毛功能紊乱等因素密切相关^[1]。鼻息肉的形成进一步加重了鼻腔鼻窦的通气引流障碍, 使得炎症反应持续存在, 形成恶性循环。对于慢性鼻窦炎鼻息肉的治疗, 药物保守治疗在一定程度上能够控制炎症、减轻症状, 但对于中重度患者或伴有明显解剖异常者, 单纯用药往往难以达到理想效果, 手术治疗成为必要的干预手段^[2-3]。传统鼻外径路手术创伤较大, 术中视野受限, 对正常黏膜的保留不够充分, 术后恢复较慢, 且有一定复发率。自 20 世纪 80 年代以来, 鼻内窥镜技术逐步

应用于鼻窦外科领域, 该技术借助内窥镜的良好照明和放大作用, 能够清晰地显示窦口鼻道复合体等深部结构, 实现精准操作, 减少对周围正常组织的损伤^[4]。因此, 对比了鼻内窥镜下手术与传统鼻外径路手术治疗慢性鼻窦炎鼻息肉患者的临床效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2023 年 1 月-2025 年 6 月于本院手术治疗的 110 例慢性鼻窦炎鼻息肉患者。纳入标准: (1) 符合慢性鼻窦炎伴鼻息肉的诊断标准^[5]; (2) 术前经鼻内镜及鼻窦 CT 检查明确病变范围; (3) 年龄 18~70 岁; (4) 术前接受规范化药物治疗 (鼻用糖皮质激素、大环内酯类药物、黏液促排剂等) 4 周以上效果不佳; (5) 患者知情同意并签署手术同意书。排除标准: (1) 既

往有鼻窦或鼻部手术史；(2) 合并真菌性鼻窦炎、牙源性上颌窦炎、鼻窦囊肿或肿瘤；(3) 伴有严重心、肺、肝、肾等脏器功能障碍；(4) 凝血功能异常或正在使用抗凝药物；(5) 妊娠或哺乳期女性；(6) 伴有囊性纤维化、原发性纤毛运动障碍等全身性疾病。采用随机数字表法将 110 例患者分为观察组与对照组，每组 55 例。观察组中男 31 例，女 24 例；平均年龄 (44.6 ± 10.3) 岁；平均病程 (5.2 ± 2.7) 年。对照组中男性 33 例，女性 22 例；平均年龄 (43.9 ± 11.0) 岁；平均病程 (5.0 ± 2.5) 年。

1.2 方法

两组患者术前均完善血常规、凝血功能、心电图、鼻窦 CT 等检查。术前 30 分钟肌注阿托品 0.5mg 及苯巴比妥钠 0.1g。手术均在全身麻醉下进行，患者取仰卧位，头部轻度抬高。对照组行传统鼻外径路手术。采用鼻侧切开径路，沿鼻翼外侧做弧形切口，暴露上颌骨鼻突及鼻骨，咬骨钳去除部分上颌骨额突和鼻骨，暴露鼻腔及上颌窦。在直视下摘除鼻息肉，刮除病变黏膜，开放受累鼻窦。术后术腔填塞碘仿纱条。

观察组行鼻内窥镜下手术。使用 0° 及 30° 鼻内窥镜（德国 Karl Storz 公司），配合鼻窦手术器械。首先切除鼻腔内可见息肉组织，显露中鼻道和上颌窦自然开口。根据 CT 所示病变范围，依次开放筛窦（前组及后组）、上颌窦自然开口、额窦及蝶窦。手术原则为清除不可逆病变组织，充分开放各鼻窦口，保留窦内正常黏膜及可逆转的病变黏膜。术中注意保护鼻甲、鼻泪管、嗅裂区黏膜及颅底等重要结构。术后用明胶海绵或膨

胀海绵填塞术腔。

术后处理：两组患者术后常规使用抗生素预防感染 3~5 天，术后 24~48 小时取出鼻腔填塞物。术后第 2 天开始用生理盐水冲洗鼻腔，每日 2 次。术后 2 周、1 个月、3 个月、6 个月门诊随访，行鼻内镜检查清理术腔干痂及囊泡。

1.3 观察指标

统计两组临床疗效及手术指标，比较两组术前、术后鼻腔鼻窦结局测试 22 条 (SNOT-22) 评分、鼻内镜 Lund-Kennedy 评分。

1.4 统计学分析

采用 SPSS 24.0 统计软件进行数据处理。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 手术指标

观察组手术时间为 (68.4 ± 15.2) 分钟，对照组为 (92.7 ± 20.5) 分钟，观察组较对照组缩短约 24 分钟， $(t=7.126, P < 0.001)$ 。术中出血量，观察组为 (52.6 ± 18.3) mL，对照组为 (118.4 ± 32.7) mL，观察组出血量明显少 $(t=13.084, P < 0.001)$ 。术后住院时间观察组为 (5.6 ± 1.4) 天，对照组为 (8.3 ± 2.1) 天，观察组更短 $(t=7.958, P < 0.001)$ 。术后 6 个月，对照组总有效率为 81.82% (45/55)，观察组较对照组更高，总有效率为 94.55% (52/55) ($\chi^2=4.274, P=0.039$)。

2.2 Lund-Kennedy 评分及 SNOT-22 评分比较

术后 6 个月比较，SNOT-22 及 Lund-Kennedy 评分观察组较对照组明显更低 ($P < 0.05$)。

表 1 Lund-Kennedy 评分及 SNOT-22 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	Lund-Kennedy 评分		SNOT-22 评分	
		术前	术后 6 个月	术前	术后 6 个月
观察组	55	8.2 ± 1.6	$2.4 \pm 1.0^{* \#}$	62.4 ± 12.8	$18.6 \pm 7.5^{* \#}$
对照组	55	8.0 ± 1.5	$4.1 \pm 1.3^*$	61.3 ± 13.2	$29.4 \pm 9.2^*$
t 值		0.674	7.683	0.440	6.729
P 值		0.502	<0.001	0.661	<0.001

注：*与本组术前比较，($P < 0.05$)；#与对照组术后 6 个月比较，($P < 0.05$)

3 讨论

慢性鼻窦炎鼻息肉是鼻科领域中引起鼻腔通气引流障碍的重要原因之一。此类患者常因长期鼻塞导致夜间睡眠障碍、白天精神不振，加之嗅觉减退和头面部胀痛，严重降低了生活满意度。鼻息肉的形成往往与鼻窦口鼻道复合区的解剖狭窄和持续性炎症相关，当息肉

堵塞窦口后，窦内分泌物无法正常排出，炎症反应进一步加剧，形成了难以自行消退的病理状态。在这种情况下，药物保守治疗仅能控制部分炎症，对于已经形成的息肉组织和已发生不可逆改变的黏膜病变，手术切除成为必要且有效的手段。

传统鼻外径路手术曾在较长时期内作为主要的治

疗方式。该术式的优点是术野显露充分,操作相对直接,对于广泛的鼻窦病变能够较为彻底地清除。但是这种手术方式带来的创伤较大,需要在面部做切口,术后留下不同程度的瘢痕。术中由于视野角度限制,对于窦口鼻道复合体等深部和角落区域的观察不够精细,容易损伤正常的黏膜和骨壁,导致术后黏膜恢复缓慢,局部发生粘连、窦口再狭窄的比例相对较高。此外,该术式对筛窦气房的开放往往不够充分,尤其是对前筛和后筛的界限处理不够精细,术后容易残留病变气房,成为日后复发的潜在因素。随着光学技术和微创外科理念的发展,鼻内窥镜技术在鼻窦外科中的应用日渐成熟。内窥镜系统将深部结构的高清图像传导至显示器上,术者能够在直视下完成操作,视角灵活,显著改善了传统手术中存在的视野盲区问题^[6-7]。本研究中,观察组采用鼻内窥镜下手术,结果显示手术时间较对照组缩短,术中出血量减少,术后住院时间也相应缩短。鼻内窥镜下内窥镜系统提供的清晰照明和放大视野,使得术者能够更精确地辨认解剖标志,在黏膜和骨壁之间进行精细分离,减少了对血管网的损伤。同时,由于不需要做面部切口和骨组织的大范围切除,手术操作效率也有所提高。

从临床疗效来看,观察组术后6个月的总有效率达94.55%,明显高于对照组的81.82%。其原因主要在于:内窥镜能够进入窦口内部,直接观察窦内黏膜的状态,对于是否需要刮除黏膜可以做出更准确的判断,有利于保留有功能的上皮组织。内窥镜视角多变,可以较为完整地开放筛窦气房,特别是对上前筛和蝶筛隐窝区域的开放更为充分,减少了病变残留的可能^[8]。同时,在术后随访期间,内窥镜下手术形成的窦口较大且位置符合生理特点,利于术后通气引流和局部用药,降低了窦口再狭窄和息肉复发的风险^[9-10]。Lund-Kennedy内窥镜评分和SNOT-22评分是评估鼻窦炎患者客观体征和主观生活质量的两个常用工具。本研究结果显示,术后6个月观察组两项评分均显著低于对照组,说明该术式不仅在客观的鼻内镜表现上更好,在患者主观感受方面也获得了更满意的效果。患者术后鼻塞、流涕、嗅觉减退等症状的改善更为明显,睡眠质量和日常活动受影响的程度也更小。这一结果与该术式对正常解剖结构的保护和对功能的重建密切相关,因而鼻腔加温加湿功能受到的影响较小,术后患者的不适感也更轻微。

综上所述,鼻内窥镜下手术治疗慢性鼻窦炎鼻息

肉患者能够在减少手术创伤、缩短恢复时间的同时,提高病变清除的彻底性,改善患者的生活质量。

参考文献

- [1] 王艳,武东霞. 功能性内窥镜鼻窦手术对伴与不伴鼻息肉慢性鼻窦炎患者炎症因子以及术后复发率的影响 [J]. 中国实用医药, 2026, 21 (10): 53-56.
- [2] 王明瑄,王溢涛,刘禹杉,等. 鼻内窥镜下手术治疗慢性鼻窦炎鼻息肉患者的效果探讨 [J]. 中国实用医药, 2026, 21 (02): 84-86.
- [3] 翟亚莉,陈明清,罗晨菊. 鼻内窥镜微创术联合短疗程糖皮质激素治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉的效果 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2025, 35 (12): 106-108+112.
- [4] 周航,李桂平,彭会友. 鼻内窥镜微创手术联合糖皮质激素在慢性鼻窦炎并鼻息肉临床治疗中的应用效果及对并发症发生率的影响分析 [J]. 系统医学, 2024, 9 (14): 68-71.
- [5] 顾瑜蓉,李华斌.《中国变应性鼻炎诊断和治疗指南(2022年,修订版)》解读[J].中国眼耳鼻喉科杂志,2022,22(02): 209-211.
- [6] 袁方,熊艳兵,傅文敏,等. 鼻内窥镜手术联合糠酸莫米松治疗慢性鼻-鼻窦炎伴鼻息肉的临床效果研究 [J]. 现代诊断与治疗, 2023, 34 (12): 1787-1790.
- [7] 牛卫国,惠志虎,刘海波. 鼻内窥镜微创手术在慢性鼻窦炎并鼻息肉治疗中的应用 [J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学), 2021, 36 (01): 61-62.
- [8] 张怀勤,朱志冬. 鼻内窥镜鼻窦术联合千金苇茎汤在慢性鼻窦炎合并鼻息肉患者中的应用 [J]. 内蒙古中医药, 2024, 43 (09): 122-124.
- [9] 刘良胜. 鼻内窥镜鼻窦术式治疗慢性鼻窦炎、鼻息肉的临床效果分析 [J]. 现代诊断与治疗, 2022, 33 (13): 1976-1978.
- [10] 韩荣增,王讯,陈娟娟,等. 鼻内窥镜微创手术治疗慢性鼻窦炎并鼻息肉的效果 [J]. 中国实用医药, 2021, 16 (36): 87-89.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS