

低温等离子微创介入技术治疗下鼻甲肥大

杜 英

(武汉市第八医院 医务科, 武汉 430010)

摘 要: 目的: 探讨等离子微创介入技术治疗下鼻甲肥大的消融治疗效果. 方法: 对238例下鼻甲肥大的患者进行下鼻甲消融. 鼻中隔偏曲致下鼻甲代偿性肥大的患者进行鼻中隔矫正同时对下鼻甲施行低温等离子消融. 结果: 术后1个月至半年随访, 所有患者鼻阻塞症状改善, 通气良好, 有效率100%. 结论: 低温等离子消融术是一种微创介入技术, 对下鼻甲肥大特别鼻中隔偏曲对侧下鼻甲代偿肥大的下鼻甲消融手术是有效又安全简捷的治疗方法, 值得推广.

关键词: 低温等离子消融术; 下鼻甲肥大; 鼻中隔偏曲

中图分类号: R765.9 **文献标识码:** A **文章编号:** 1673-0143(2008)01-0079-02

慢性鼻炎致鼻甲肥大临床多见^[1], 鼻中隔偏曲致对侧下鼻甲代偿肥大临床上也不少见, 传统的下鼻甲封闭、冷冻、激光、下鼻甲部分切除、单一的鼻中隔粘膜下矫正术等, 其改善鼻阻塞效果较差, 又破坏了鼻腔的正常结构^[2]. 武汉市第八医院自2004年元月~2006年12月以来应用低温等离子消融术对238例下鼻甲肥大, 特别是伴有鼻中隔偏曲的对侧下鼻甲肥大患者, 在行鼻中隔粘膜下矫正同时进行下鼻甲等离子消融术取得非常满意的效果, 现报告如下.

1 资料与方法

1.1 病例选择

238例患者全部为住院病人: 其中男性132例, 女性106例, 最大年龄74岁, 最小年龄16岁, 平均年龄47岁. 单纯下鼻甲肥大21例, 病程1年至10余年, 持续性鼻阻塞, 影响睡眠, 部分伴流鼻涕; 鼻中隔偏曲伴对侧下鼻甲肥大162例, 持续性鼻阻塞, 部分伴有头痛, 流鼻血; 过敏性鼻炎伴鼻中隔偏曲55例, 患者除鼻阻塞外, 尚有打喷嚏、流清涕症状.

1.2 术前检查

前鼻镜检查: 下鼻甲肥大, 表面不光滑, 触之弹性差, 对2%麻黄素不敏感, 伴有鼻中隔偏曲的对侧下鼻甲肥大.

鼻腔鼻窦CT扫描: 提示下鼻甲肥大; 有鼻中隔偏曲的对侧下鼻甲肥大; 部分伴有轻度的鼻窦阻塞症状.

全部病例的症状与体征均符合疾病临床诊断标准^[3].

1.3 手术方法

采用由广东宝莱特医用科技股份有限公司生产的BTS-1000治疗仪和等离子多极刀头以及常规鼻中隔手术器械. 让患者取平卧位, 将浸有2%的卡因、0.1%肾上腺素混合液棉片行鼻腔粘膜表麻2次, 对偏曲的鼻中隔于鼻内镜下先行粘膜下矫正后再对肥大的下鼻甲施行等离子消融. 具体方法: 取1%的利多卡因行下鼻甲粘膜下浸润麻醉, 将治疗仪输出功能定于6档, 用等离子多极45号刀头选择下鼻甲前端进行粘膜下打孔, 达下鼻甲骨面向后潜行, 时间持续10s, 退出时间1~2s, 距离下鼻甲第一点后1cm处, 再次选点, 重复上述动作打孔. 此时下鼻甲粘膜苍白收缩, 体积明显缩小, 鼻腔通气明显改善, 治疗点无出血现象, 然后膨胀海绵双鼻腔填塞, 手术结束. 术后应用抗生素和抗过敏药物, 术后48h取出海绵, 给予鼻腔润滑剂滴鼻及鼻腔冲洗剂冲洗鼻腔.

1.4 疗效评定标准

(1) 痊愈: 鼻阻塞消失, 下鼻甲缩小, 下鼻甲粘膜红润光滑. (2) 显效: 治疗后症状与体征

较前明显好转。(3) 无效: 治疗后症状与体征无改变。

2 结果

各组治疗效果见表1。

表1 各组手术治疗结果

疾病名称	例数	痊愈	显效	总有效率
单纯下鼻甲肥大	21	20	1	100%
伴鼻中隔偏曲的下鼻甲肥大	162	162	0	100%
伴过敏性鼻炎、鼻中隔偏曲的下鼻甲肥大	55	50	5	100%

全部238例患者经等离子低温消融术后, 所有患者随访1个月至半年, 有效率100%, 全部病例鼻腔阻塞症状改善, 通气良好, 鼻腔清洁, 下鼻甲缩小, 粘膜红润, 总鼻道宽敞。

3 讨论

下鼻甲肥大在鼻科属常见病、多发病, 鼻中隔偏曲伴对侧下鼻甲肥大临床中非常常见, 伴过敏性鼻炎的鼻中隔偏曲临床上也不少见^[4, 5]。传统的治疗方法有硬化剂注射、激光、冷冻、电凝以及下鼻甲部分切除等, 这些方法或是疗效不确定或是破坏了下鼻甲正常结构导致下鼻甲加温、加湿、分泌功能部分丧失, 或者对下鼻甲切除范围掌握不精确, 切除下鼻甲组织过多, 导致鼻腔过度通气, 甚至萎缩性鼻炎的发生^[6]。另外, 伴有鼻中隔偏曲的对侧下鼻甲肥大、单一型鼻中隔粘膜矫正术, 解决了偏曲侧的鼻腔通气, 但由于对侧代偿肥大的下鼻甲不能自行回缩, 手术不能真正解决鼻腔通气问题。而微创技术——低温等离子消融技术可以代替上述方法, 达到应有的治

疗目的。

低温等离子消融技术是一种微创、高精度、高安全性的介入技术, 通过125 kHz的射频电场, 使电解液变为低温等离子态, 在电极前形成厚度为100 μm的等离子体薄层。因而, 消融范围被精确地控制在消融组织的表层, 不会对深层组织造成影响。采用的凝固方法是让病变组织自身产热而自行凝固的方式; 等离子刀可以将温度精确在40~70℃, 既确保组织皱缩又保持了组织的活力, 且电极刀头小巧, 对粘膜表层损伤极小, 从而使下鼻甲缩小, 而不影响其功能。等离子消融术疗效好, 组织修复时间短, 操作方便、准确、安全可靠, 副作用少, 止血效果好, 治疗中病人无痛苦。在治疗下鼻甲肥大疾病过程中, 不破坏鼻甲的粘膜, 保留鼻腔正常功能, 符合以保留功能为目的的微创手术观念, 提高了手术疗效, 减少了手术并发症的发生, 使得手术更完美^[1, 6]。

参考文献:

- [1] 杨国存, 胡建文, 曾一民. 低温射频等离子体消融治疗下鼻甲肥大[J]. 中国微创外科杂志, 2004, 4(2): 168.
- [2] 潘小华, 边疆. 等离子体手术系统治疗下鼻甲肥大63例[J]. 广东医学, 2003, 24(7): 745-746.
- [3] 李玲波, 张锦龙, 韦孟灵. 鼻内镜下等离子体低温射频消融治疗下鼻甲肥大[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2005, 26(12): 1447.
- [4] 袁弘, 梁建平, 侯萍, 等. 鼻内镜联合等离子射频微创治疗鼻中隔偏曲并下鼻甲肥大[J]. 中国内镜杂志, 2006, 12(9): 958-960.
- [5] 何桂丽, 翟立杰, 华娜, 等. 鼻中隔偏曲病人肥大下鼻甲的临床治疗[J]. 大连医科大学学报, 2006, 28(2): 120-122.
- [6] 蒋锐明, 陈辉, 范敏. 鼻内镜下双极射频低温等离子治疗下鼻甲肥大[J]. 中国中西医结合耳鼻喉科杂志, 2004, 12(2): 92.

(责任编辑: 范建凤)