

慢性鼻窦炎鼻息肉术后随访 与处理

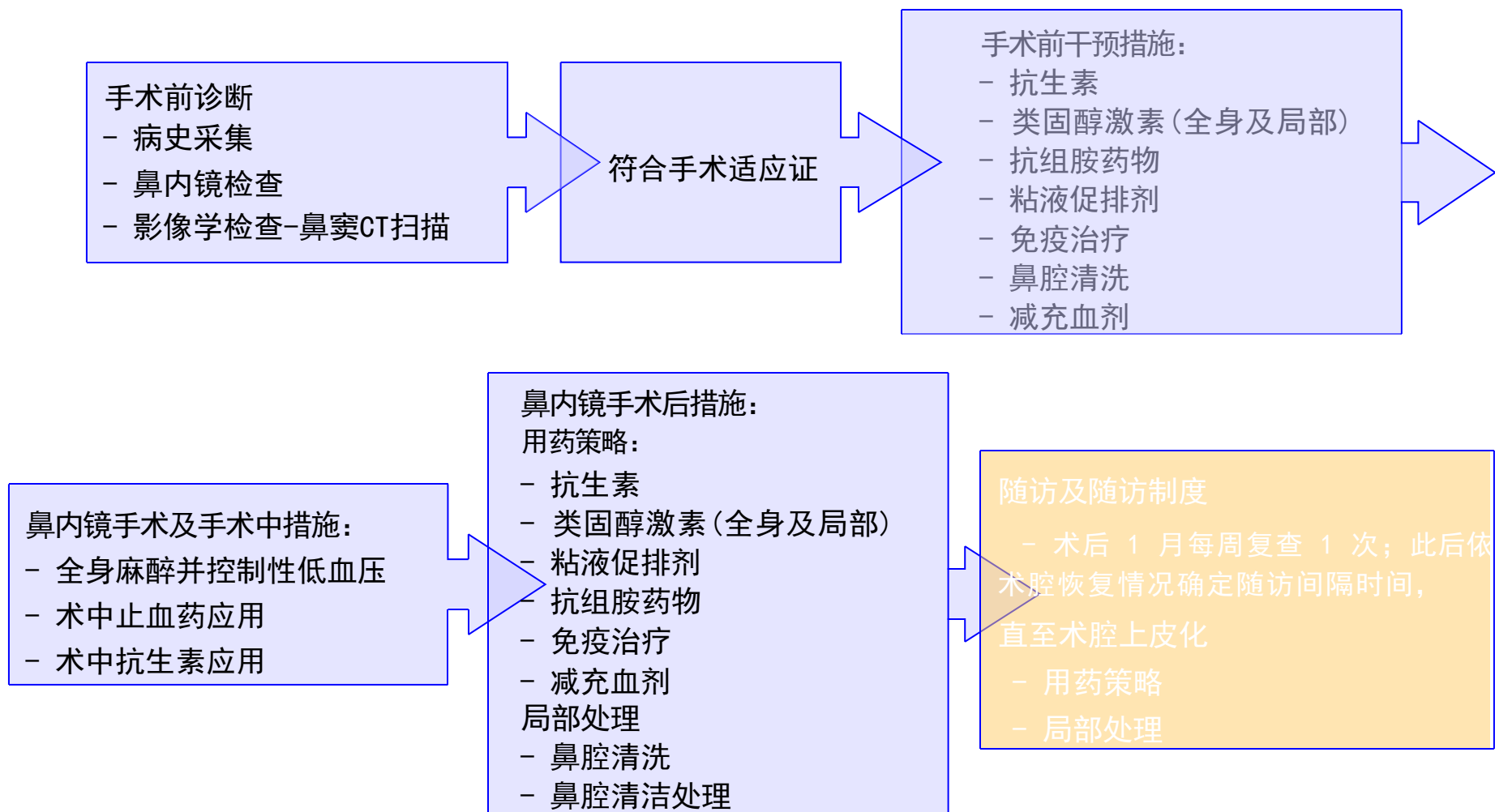
围手术期概念

- . 狭义：
 - 鼻窦手术前1周、手术、手术后4周；
 - 内容：用药策略和局部处理。
- . 广义——**康复过程**：
 - 鼻窦手术后4周后的中长随访期。
 - 内容：用药策略和局部处理。

. 完成手术仅为治疗疾病的开始，术后的随访和综合治疗是必不可少的重要环节。

— 韩德民

围手术期和术后随访综合治疗流程图



出发点之一

- 内镜手术—局部行为—去除病变及结构异常；
 - 所保存的病变粘膜功能恢复有赖于有效术后治疗；
 - 术腔管理(处理) —— 随访：
 - 防止术后合并症(严重者可致使手术失败)；
 - 促使术腔粘膜恢复、上皮化。
- 手术不能根除的因素继续存在；
 - 感染性炎症；
 - 免疫异常；
 - 遗传；
 - 其它全身因素。
 - 有必要进行药物治疗—全身、局部。

出发点之二

- 有利于系统地观察和治疗疾病；
- 便于纠正手术之不足—手术治疗重要补充；
- 随访治疗反馈—总结经验；
 - 提高术者手术技能；
 - 调整和改进手术方式方法。
 -
- 建立随访制度！

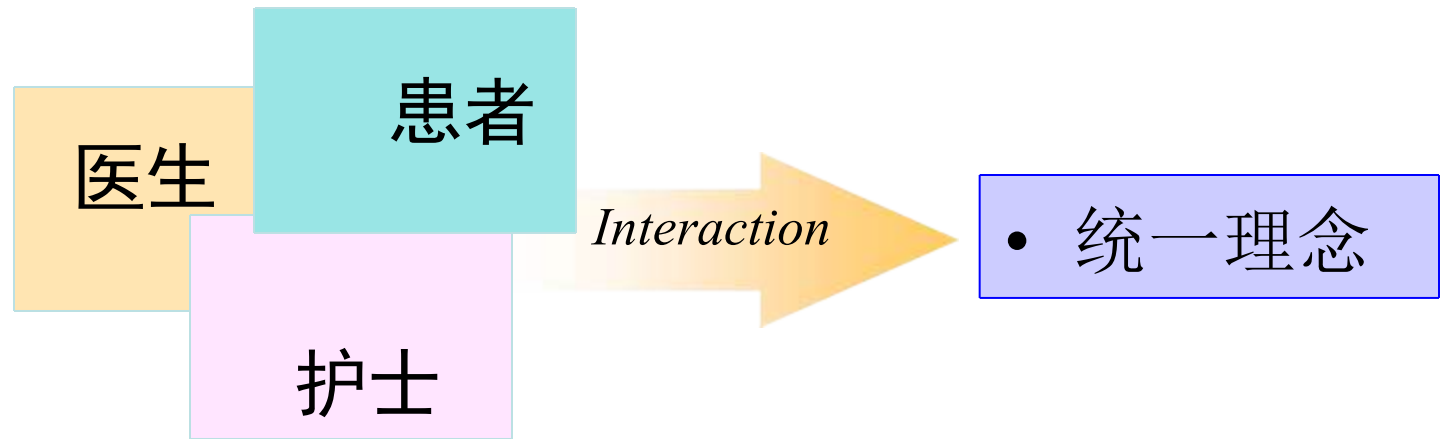
出发点之三

- 微创外科技术的重要组成部分；
- 循证医学需要：
 - 获得最直接、最好和最准确的证据；
 - 基础医学支持；
 - 指导临床实践。

2005 世界鼻科会·悉尼

• *Evidence Based Medicine and Nose*

围手术期管理



影响术后疗效的因素

- 病人的体质因素
- 医生的手术因素
- 术后的复查、随访与综合处理

术后随访的内容

- 建立随访档案
- 内镜下的术腔处理
- 局部用药
- 全身用药
- 合并症的处理
- 健康指导

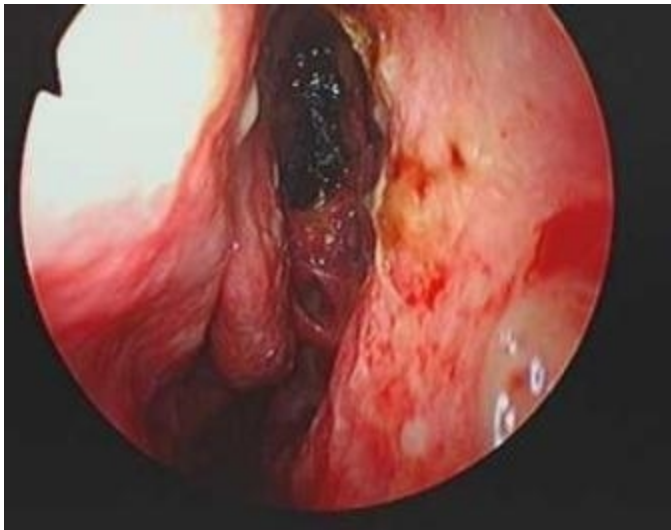
FESS术后鼻腔、鼻窦粘膜的转归

- **第一阶段：术腔清洁阶段** 术后1-3周
- **第二阶段：粘膜转归竞争阶段** 术后2-6周
- **第三阶段：上皮化阶段** 术后6周-6月

1. 许庚：功能性内窥镜鼻窦手术后术腔粘膜转归阶段的划分及处理原则。中华耳鼻咽喉科杂志 1999； 34： 302
2. 慢性鼻窦炎鼻息肉鼻内窥镜手术后综合处理意见。中华耳鼻咽喉科杂志 2001； 36： 237

术腔清洁阶段—(手术后~3周)

- 本阶段的特征：
 - 粘膜创伤性水肿、腺体分泌亢进
 - 术腔陈旧性淤血、大量纤维素性渗出
 - 术腔大量干痂形成



手术后主要任务—局部治疗

- 术后局部反应：
 - 纤维素膜和干痂形成：手术创面或粘膜损伤，纤维素渗出形成纤维素膜，可有大量的干血痂形成；
 - 机体修复机制—术后并发症潜在因素。
 - 分泌物及陈旧性血液潴留；
 - 粘膜水肿和不良肉芽生长。
 - 清洁术腔

手术后的早期

- . 常规：鼻内镜下处理。
- . 填塞物取出时机？
 - 手术后24~48小时取鼻腔填塞物；
- . 第二次处理时间通常间隔5~7日；
- . 术后1月：
 - 视术腔状况决定随访处理间隔时间。

鼻腔冲洗

- 促进分泌物的排出
- 术后冲洗可减少术腔干痂的形成
- 改善患者的生活质量和鼻内窥镜下的表现
- 等渗生理盐水 (NaCl 0.9%) 和高渗盐水的冲洗 (NaCl 3.5% 或 5%)
 - 每日冲洗 1~2 次
 - 术后取出填塞物的次日就可开始
 - 持续时间可根据鼻腔分泌物的多少而定

鼻腔清洗

- 作用：
 - 便于鼻腔清洁，减少术腔内结痂；
 - 促进分泌物的排出及粘膜炎症、水肿的消退。
- 开始时间：术后鼻腔填塞物取出后的翌日；
- 常规：每日两次，用0.9%生理盐水500ml清洗后,用相应鼻腔清洗液50ml注入鼻腔；
- 持续时间：根据术腔粘膜恢复情况及分泌物多少而定。



鼻内镜手术二周后

- 3—6周是粘膜恢复较快时期；
- 常见现象：
 - 窦腔保留粘膜水肿、囊泡样变；
 - 肉芽组织过度增生；
 - 鼻腔或中鼻道瘢痕粘连；
 - 已开放窦口的狭窄或闭锁。
- 主要治疗措施：
 - 清理术腔内增生组织，保持已开放鼻窦的通畅引流；
 - 合理用药：促使粘膜上皮化。
 - 局部类固醇激素；
 - 粘液促排剂。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/625003311300011230>