

DOI:10.11798/j.issn.1007-1520.201803018

· 临床报道 ·

## 鼻中隔缝合在鼻中隔矫正术后的临床应用

李 勇, 黄永久, 刘 军

(泰州市人民医院耳鼻咽喉头颈外科, 江苏泰州 225300)

**摘要:** **目的** 评价鼻中隔缝合在鼻中隔矫正术后应用的临床疗效。**方法** 选取40例鼻中隔偏曲患者, 随机分成2组。缝合组: 术后5-0薇乔线贯穿连续缝合鼻中隔黏膜; 填塞组: 术后以高膨胀海绵填塞鼻腔。分别于术后第1天、第2天对患者主观不适感以视觉模拟评分法(visual analogue scale, VAS)进行评分, 并观察术后鼻中隔血肿、鼻腔粘连等临床指标。**结果** 术后第1天、第2天两组患者在鼻塞、头痛、口干、睡眠困难、吞咽困难5个方面的VAS评分均值比较, 差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。两组患者在术后3个月内鼻中隔血肿、鼻腔粘连、感染等方面的发生率比较, 差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。**结论** 鼻中隔偏曲矫正术后, 与鼻腔填塞相比, 鼻中隔缝合在降低患者痛苦、提高术后舒适度方面具有明显的优势。

**关键词:** 鼻中隔; 鼻中隔缝合; 鼻腔填塞; 鼻中隔矫正

中图分类号: R765.9

文献标识码: A

[中国耳鼻咽喉颅底外科杂志, 2018, 24(3): 277-279]

## Clinical application of nasal septal suture in septoplasty

LI Yong, HUANG Yong-jiu, LIU Jun

(Department of Otorhinolaryngology-Head and Neck Surgery, People's Hospital of Taizhou City, Taizhou 225300, China)

**Abstract:** **Objective** To evaluate the effect of nasal septal suture for septoplasty. **Methods** 40 patients with nasal septum deviation surgically treated in our department were randomly divided into 2 groups: packing group and suturing group. In the suture group, continuous transfixion suture with 5-0 Vicryl stitch was performed after septoplasty without nasal packing, and highly expansive sponge was used for nasal packing in the packing group. Their subjective discomforts were compared between the two groups by visual analogue scale (VAS) at the first and second postoperative days, and the clinical parameters such as septal hematoma and nasal adhesion were observed. **Results** At the first and second postoperative days, the differences of average VAS scores in 5 symptoms including nasal congestion, headache, dry mouth, difficulty sleeping and dysphagia between the two groups were statistically significant (all  $P < 0.05$ ). The differences of incidence of nasal septum hematoma, nasal adhesion and infection between the two groups within 3 months after operation were statistically insignificant (all  $P > 0.05$ ). **Conclusion** Compared with nasal packing, nasal septal suture has obvious advantages in reducing patients' suffering and improving their comfort after nasal septoplasty.

**Key words:** Nasal septum; Septal suture; Nasal packing; Septoplasty

[Chinese Journal of Otorhinolaryngology-Skull Base Surgery, 2018, 24(3): 277-279]

鼻中隔偏曲是鼻科常见的疾病之一, 它可引起鼻塞、鼻出血、头痛, 同时可妨碍窦口鼻道复合体的引流, 使鼻-鼻窦炎迁延难愈。而鼻中隔矫正术是最有效的治疗手段。但鼻中隔矫正术后鼻腔填塞引起鼻塞、头痛、口干、睡眠困难、吞咽困难等症状, 增加患者术后痛苦, 导致部分患者对术后换药产生畏惧, 影响手术疗效。为了减轻术后痛苦, 鼻科学者尝

试鼻中隔缝合来取代鼻腔填塞, 取得了良好效果<sup>[1-3]</sup>。我科在此基础上改进缝合技巧, 减少了鼻中隔矫正术后鼻塞、头痛、睡眠困难等不适感。

### 1 资料与方法

#### 1.1 研究对象

选取我科2015年5月~2017年5月于局麻下行鼻中隔矫正术的40例患者, 随机分为两组, 缝合组(20例): 鼻中隔矫正术后立即给予鼻中隔贯穿连

作者简介: 李 勇, 男, 硕士, 主治医师。  
通信作者: 李 勇, Email: 1014682348@qq.com

续缝合术;填塞组(20例):鼻中隔矫正术后双侧鼻腔填塞高膨胀海绵。缝合组中男15例,女5例,年龄18~58岁,平均(30.2±2.4)岁;填塞组中男14例,女6例,年龄17~62岁,平均(31.1±2.6)岁。两组患者性别、年龄等情况差异无统计学意义。所有患者确诊为鼻中隔偏曲,排除血液病等可能加重术后出血的全身急、慢性疾病。

## 1.2 方法

两组患者均在鼻内镜下进行鼻中隔偏曲矫正术,术腔充分止血。填塞组:间断缝合鼻中隔切口,双鼻腔高膨胀海绵填塞。缝合组:我们参考李大伟等<sup>[4-5]</sup>的鼻中隔连续缝合法,进行部分改良,间断缝合鼻中隔切口3针,使用5-0薇乔线进行缝合。线末端打结后从左侧鼻腔鼻中隔偏曲处后方5 mm处下方贯穿缝合,然后从后向前依次上下“之”字形贯穿缝合中隔接近鼻中隔前方时,最后一针于鼻小柱处打结缝合固定缝线(图1)。术后抗感染、止血等治疗。

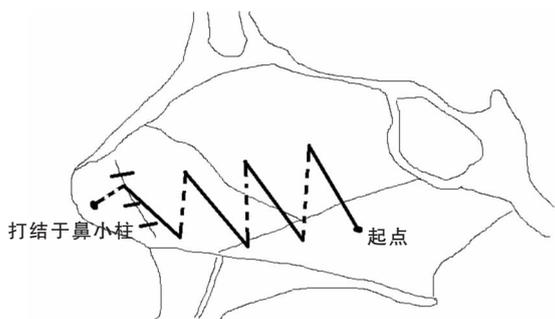


图1 改良鼻中隔缝合示意图

## 1.3 术后评估

手术后对患者主观不适感以视觉模拟评分法(visual analogue scale, VAS)进行评分,0分为不难受,10分为极痛苦,难以忍受<sup>[6]</sup>。嘱患者记录下手术后第1天、第2天最难受时的评分。不适感包括以下5个方面:鼻塞、头痛、口干、睡眠困难、吞咽困难。缝合组术后第1天开始行1%呋麻滴鼻液滴鼻,3次/d。填塞组术后第48 h取出鼻腔填塞物并给予呋麻滴鼻液滴鼻。两组术后常规静脉点滴抗生素和止血药。缝合组及填塞组术后均随访3个月,观察有无鼻中隔血肿、鼻腔粘连等并发症发生。

## 1.4 数据处理和分析

使用SPSS 19.0统计软件处理数据,分析两组在术后主观不适感的VAS评分和术后鼻中隔血肿、鼻腔粘连、鼻中隔穿孔等差异有无统计学差异。计量资

料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示。计数资料采用百分率表示,组间对比采用 $t$ 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 术后主观不适感的VAS评分比较

缝合组及填塞组患者在术后第1天和第2天观察的5个方面主观不适感VAS评分均值结果见表1、2,两组在鼻塞、头痛、口干、睡眠困难、吞咽困难5个方面的VAS评分均有统计学意义。

表1 两组患者术后第1天VAS评分比较(分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	鼻塞	头痛	口干	睡眠困难	吞咽困难
缝合组	3.5±1.2	2.6±2.0	2.8±1.4	2.4±2.1	1.9±1.4
填塞组	6.8±1.7	6.3±2.3	5.8±1.6	6.2±1.9	4.2±1.5
$P$	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表2 两组患者术后第2天VAS评分比较(分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	鼻塞	头痛	口干	睡眠困难	吞咽困难
缝合组	3.2±1.6	2.3±2.1	2.4±1.7	2.4±2.1	1.8±1.0
填塞组	6.0±1.9	5.5±1.8	5.3±1.9	5.7±1.8	3.9±1.2
$P$	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

### 2.2 术后鼻中隔血肿、鼻腔粘连、穿孔、感染情况比较

两组患者术后鼻中隔黏膜均居中,无遗留偏曲。填塞组术后2例鼻腔粘连,缝合组1例鼻腔局部粘连,经比较差异无统计学意义( $t = 0.09, P > 0.05$ )。3例鼻腔粘连患者在门诊表面麻醉鼻内镜下行微波鼻腔粘连带松解术,术后未见粘连。填塞组术后出现2例鼻中隔血肿,位于鼻中隔前下方,拆除切口缝线,吸出血液,局部压迫治疗后愈合。缝合组出现鼻中隔血肿1例,两组差异无统计学意义( $t = 0.09, P > 0.05$ )。所有患者均未出现鼻中隔穿孔、局部感染等并发症。

## 3 讨论

鼻中隔矫正术是治疗鼻中隔偏曲行之有效的治疗手段,不仅能够使鼻中隔偏曲引起的鼻塞、鼻出血、头痛等症状得到有效的缓解,还可以使鼻道窦口复合体的引流得到充分的改善,从而有助于慢性鼻窦炎症的消退。但鼻中隔矫正术后传统的鼻腔填塞引起的鼻塞、头痛、口干、入睡困难等症状给患者带来很大的痛苦。尽管填塞材料从传统的油纱条改进为如今的高膨胀海绵等<sup>[7-10]</sup>,但填塞带来的术后不

适仍然没有得到明显的改观。此外,术后抽除鼻腔填塞物时的疼痛以及可能再次发生鼻出血,容易使患者对术后换药和门诊复查产生恐惧。

此研究结果显示,缝合组患者术后鼻塞、头痛、口干、睡眠困难、吞咽困难均有不同程度改善,两组患者术后第 1 天和第 2 天 VAS 评分经统计学分析,差异均有统计学意义,表明缝合组患者术后主观不适感明显降低。缝合组患者术后由于鼻腔黏膜肿胀,会出现轻微的疼痛不适,但这种疼痛远小于鼻腔填塞给患者造成的头部及鼻部疼痛不适,其 VAS 评分与填塞组患者比较,差异有统计学意义。由此可知,我们鼻中隔矫正术后采用鼻中隔缝合技术,可以明显减轻患者的术后痛苦。

鼻中隔矫正术后鼻腔填塞通过压迫避免鼻腔出血、鼻中隔血肿和鼻腔粘连的发生。有学者对比了鼻中隔术后采用鼻腔填塞与黏膜缝合,发现鼻中隔黏膜缝合可以明显降低术后的不适合感,而鼻中隔血肿、鼻腔粘连的发生概率并未增加<sup>[11-12]</sup>。我们研究发现在鼻中隔血肿方面,两组患者术后鼻中隔黏膜均居中,无遗留偏曲。填塞组术后出现 2 例鼻腔粘连,缝合组出现 1 例鼻腔局部粘连,两者比较差异无统计学意义。此 3 例鼻腔粘连患者在门诊局麻鼻内镜下行鼻腔粘连带分解术,术后未见鼻腔再次粘连。通过该研究,我们发现和传统鼻腔填塞相比,鼻腔连续贯穿缝合并未增加鼻中隔血肿、鼻腔粘连等并发症的发生。

综上所述,鼻中隔术后行贯穿缝合黏膜能显著减轻鼻腔填塞造成的鼻塞、头痛等主观不适感,提高患者术后舒适度,疗效确切可靠。但鼻中隔缝合技术能否进一步在鼻中隔穿孔修补术中发挥作用仍值得我们进一步探索和研究。

#### 参考文献:

[1] 王英力,吴彦桥.鼻中隔连续褥式缝合术在鼻中隔矫正术中的临床应用[J].临床耳鼻咽喉头颈外科杂志,2013,27(14):790-791.  
Wang YL, Wu YQ. Clinical application on nasal septum continuous mattress suture after septoplasty[J]. Journal of Clinical Otolaryngology Head and Neck Surgery, 2013,27(14):790-791.

[2] WANG Min. Suture techniques for nasal septum[J]. Adv Rev, 2011,26(4):215-217.

[3] 薛志勇,李萍,刘芳.改良贯穿缝合法在鼻中隔矫正术中的应用体会[J].中国耳鼻咽喉颅底外科杂志,2016,22(5):407-409.  
Xue ZY, Li Ping, Liu F. Experience on application of modified

transfixion suture in nasal septoplasty[J]. Chinese Journal of Otorhinolaryngology-Skull Base Surgery, 2016,22(5):407-409.

[4] 李大伟,王玮,林燕.鼻内镜下鼻中隔矫正术后鼻中隔缝合和鼻腔填塞疗效的对比研究[J].临床耳鼻咽喉头颈外科杂志,2016,30(5):381-382.  
Li DW, Wang W, Lin Y. Application of continuous sutures for nasal septum after septoplasty[J]. Journal of Clinical Otolaryngology-Head and Neck Surgery, 2016,30(5):381-382.

[5] 王旻,邢志敏,袁晓培,等.鼻中隔缝合与鼻腔填塞在鼻中隔偏曲矫正术中的效果比较[J].临床耳鼻咽喉头颈外科杂志,2012,25(23):1068-1070.  
Wang M, Xing ZM, Yuan XP, et al. Effect of nasal septal suture versus nasal packing after septoplasty[J]. Journal of Clinical Otolaryngology-Head and Neck Surgery, 2012,25(23):1068-1070.

[6] Hajjiounou K, Bizaki A, Frzgiadakis G, et al. Optimal time for nasal packing removal after septoplasty. A comparative study[J]. Rhinology, 2007,45(1):68-69.

[7] 权芳,赵谦,邵渊,等.鼻中隔偏曲矫正术后贯穿连续缝合技术的应用与效果分析[J].中国耳鼻咽喉头颈外科,2016,23(10):599-601.  
Quan F, Zhao Q, Shao Y, et al. Treatment effect of continuous suture technique for nasal septum after septoplasty[J]. Chinese Archives of Otorhinolaryngology-Head and Neck Surgery, 2016,23(10):599-601.

[8] Dadgarnia M, Meybodian M, Karbasi A, et al. Comparing nasal packing with trans-septal suturing following septoplasty: a randomized clinical trial[J]. Eur Arch Otorhinolaryngol, 2017,274(9):3513-3518.

[9] 王旻,邢志敏,袁晓培,等.改良鼻中隔缝合联合等离子下鼻甲消融在鼻中隔矫正术中的选择性应用[J].中国耳鼻咽喉头颈外科,2011,18(10):541-543.  
Wang M, Xing ZM, Yuan XP, et al. Modified nasal septum suture combined with plasma inferior turbinate ablation in nasal septum correction[J]. Chinese Archives of Otolaryngology-Head and Neck Surgery, 2011,18(10):541-543.

[10] 周兵,崔卫新,王丹妮,等.鼻内镜手术后鼻腔填塞物的选择及效果比较[J].中国耳鼻咽喉头颈外科,2004,11(1):59-61.  
Zhou B, Cui WX, Wang DN, et al. A comparison of nasal packing materials after functional endoscopic sinus surgery[J]. China Archives of Otorhinolaryngology-Head and Neck Surgery, 2004,11(1):59-61.

[11] 代保强,刘卫卫,金爱燕,等.鼻腔填塞法和缝合法及负压法在鼻中隔矫正术后应用的效果观察[J].临床耳鼻咽喉头颈外科杂志,2014,28(2):118-121.  
Dai BQ, Liu WW, Jin AY, et al. Efficacy of nasal packing, septal suture technique and vacuum sealing drainage after nasal septum surgery[J]. Journal of Clinical Otolaryngology-Head and Neck Surgery, 2014,28(2):118-121.

[12] Korkut AY, Teker AM, Eren SB, et al. A randomised prospective trial of transseptal suturing using a novel device versus nasal packing for septoplasty[J]. Rhinology, 2010,48(2):179-182.

(收稿日期:2017-08-03)