红河医学　2020，1(1)：18~19

# 止痛三步法在局麻鼻内镜围手术期止痛中的临床应用研究

邓泽海，后　群▲，崔振英，陈妮娜，李　靖，马显琼，杨　润，普文梅
（红河州第三人民医院耳鼻咽喉头颈外科，云南 个旧　661000）

［摘要］ **目的**　探讨局麻鼻内镜手术围手术期止痛处理的有效方法。**方法**　随机抽取我院 2018 年 10 月至 2019 年 10 月红河州第三人民医院（红河州肿瘤医院）耳鼻咽喉头颈外科收治的局麻鼻内镜手术患者 368 人，随机分为观察组（184 例）和对照组（184 例），对照组采用传统方法完成鼻内镜手术治疗，观察组运用止痛三步法进行围手术期止痛处理，比较两种方法的止痛应用效果。**结果**　观察组的止痛应用效果明显高于对照组,且观察组患者满意度明显优于对照组，*P* 值< 0.05。**结论**　应用止痛三步法能够明显降低围手术期患者的疼痛，提高其手术舒适度，值得临床推广。

［关键词］　止痛三步法；局麻；鼻内镜手术

鼻内镜手术是利用高分辨、可变换视角的内镜开展鼻腔鼻窦手术，如鼻内镜下鼻中隔偏曲矫正、鼻内镜下鼻窦开放、鼻内镜下切除鼻腔鼻窦病变组织等的统称，该手术改善鼻腔、鼻窦的通气和引流功能，在直视下手术组织损伤少，出血少，术中视野清晰，可以避免一些并发症的发生，成为常规鼻、鼻窦手术。1984 年，国外 stammberger 等首先将鼻内镜外科技术应用于临床 [1]，我国开展鼻内镜手术的临床研究工作至今已 20 余年，总结我国鼻内镜外科技术的研究工作，主要表现在以下几个方面：①以鼻内镜手术技术为核心，建立对慢性鼻-鼻窦炎规范化综合治疗的理念；②逐步建立了儿童慢性鼻-鼻窦炎阶梯性治疗的概念；③拓展了经鼻内镜鼻眶-鼻颅底微创手术及相关研究；④采用鼻内镜手术配合放射和化学治疗鼻-鼻窦恶性肿瘤等[2]。

局部麻醉下鼻内镜手术治疗慢性鼻-鼻窦炎麻醉效果可靠，有利于术中观察眼部反应情况，且麻醉费用低廉，术前与患者充分沟通后易于被大多数患者接受，均能在术中配合术者进行手术治疗[3]。

## 1　临床资料

红河州第三人民医院（红河州肿瘤医院）耳鼻咽喉头颈外科，作为云南省重点专科、红河州特色专科、红河州耳鼻咽喉头颈外科质控及医学会主任委员单位，将 2018 年 10 月至 2019 年 10 月收治的局麻鼻内镜手术患者 368 人，作为研究对象，其中男性 267 例，女性 101 例，年龄 42.50±9.26 岁。

## 2　方法

采用前瞻性对照研究的方法，将 2018 年 10 月至2019 年 10 月收治的局麻鼻内镜手术患者 368 人，随机分为观察组（184 例）和对照组（184 例），对照组采用传统方法完成患者住院期间的鼻内镜手术治疗；观察组，采用止痛三步法完成住院期间的手术治疗，即：第一步：术前心理评估及安抚、口服及肌注止痛药[4]，第二步：术中增加局部麻醉部位及缩短手术时间，第三步：术后再次安抚，口服及肌注止痛药；在 2 种干预指导治疗模式下，通过分析总结，在疼痛阈值评估、舒适度

［作者简介］　邓泽海（1983-），男，医学硕士，主治医师，主要从事耳鼻咽喉头颈外科工作。
［通信作者］　后　群，E-mail：ynhouqun@126.com

评估、治疗依从性及手术疗效判定进行统计总结。

## 3　结果

对 368 例行局麻鼻内镜手术治疗的患者，通过前瞻性研究随机分为 A 组 184 例，B 组 184 例，A 组采用传统方法进行指导治疗，B 组采用止痛三步法完成住院期间的手术治疗，统计两组患者住院期间的术中术后疼痛阈值、治疗依从性、治疗舒适性及术后 1 月手术疗效计分，以 $\bar{x}\pm s$ 记录，并进行独立样本 $t$ 检验，$P<0.05$ 有统计学差异，具体见下列表格。

## 4　讨论

近年来，在广大基层医院，由于经济水平及麻醉技术的限制，对于鼻中隔偏曲、慢性肥厚性鼻炎、病情范围较小且保守治疗无效的慢性单发或多发鼻窦炎患者，采用局麻下鼻内镜手术治疗，具有普遍性，有研究指出：①局部表麻主要适用于前组鼻窦的首次手术；②超越中鼻甲基板的病变，须同时开放多个窦口的病变和复发性病变的二次手术等较复杂的手术，局麻效果较差[5]；而由于患者对手术的恐惧心理，传统方式下局麻药物作用相对较局限，缺少围手术期有效止痛药物使用等，患者出现相对疼痛剧烈、耐受差，手术舒适度差，部分患者出现痛苦体验，影响手术治疗及疗效。而通过我们的止痛三步法对患者采取系统的围手术期处理，观察组患者在手术舒适度、术后鼻内镜下操着换药、复诊依从性及手术疗效等方面较对照组有明显提高[6]。

## [参考文献]


[1] 韩德民.鼻内镜外科学(第 2 版)[M].中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2012(4):58.

[2] 许庚.我国鼻内镜外科技术的发展现状[J].中华耳鼻咽喉头颈外科杂志,2005,40(7):481-482.

[3] 徐先禄.局部麻醉下鼻内镜手术治疗慢性鼻-鼻窦炎临床体会[J].现代医药卫生,2014(20):3105-3106.

[4] Scott G M,Diamond C,Micomonaco D C,et al. Assessment of a Lateral Nasal Wall Block Technique for Endoscopic Sinus Surgery Under Local Anesthesia[J]. American Journal of Rhinology and Allergy,2018,32(4):2.

[5] 朱伟,沈彤,张旭文,等. 内窥镜鼻窦手术中的麻醉问题[J]. 临床耳鼻咽喉科杂志,1997(3):130-132.

[6] Kyung H,Choi J I,Song S H,et al. Comparison of Postoperative Outcomes Between Monitored Anesthesia Care and General Anesthesia in Closed Reduction of Nasal Fracture [J]. Journal of Craniofacial Surgery,2017,29(2):1.