

# 鼻中隔脓肿治疗探讨并文献复习

朱卫梅, 刘丁丁, 杨 柳, 麻晓峰

**【摘要】 目的** 探讨鼻中隔脓肿的形成原因及临床特征、治疗方法。 **方法** 回顾性分析 2 例鼻中隔脓肿患者的临床资料, 包括形成原因、术前检查、治疗过程及疗效, 并复习相关文献。 **结果** 2 例均治愈, 随访半年无继发感染未再次形成脓肿。 **结论** 鼻中隔感染形成脓肿临床发病率低, 主要与外伤、临床手术操作不当等有关。临床遇到鼻部外伤应重视, 及时就诊处理相应症状, 鼻科手术操作要仔细、严谨, 一旦形成脓肿要积极治疗预防并发症, 必要时可手术处理。

**【关键词】** 鼻中隔脓肿; 感染; 治疗

**【中图分类号】** R459.7

**【文献标志码】** B

**【文章编号】** 1672-271X(2019)02-0199-03

**【DOI】** 10.3969/j.issn.1672-271X.2019.02.020

## 0 引言

鼻中隔脓肿发生率低, 主要是由于鼻腔损伤后引起的一种并发症, 多发于鼻中隔软骨部, 指鼻中隔软骨膜或骨膜下的化脓性炎症, 大多数文献报道发生于前端鼻中隔<sup>[1]</sup>, 病因主要多见于鼻部外伤或鼻腔术后, 其次也可以发生于鼻窦炎、鼻疖、牙源性感染或者免疫力低下患者, 自发性鼻中隔脓肿国外有文献报道发生于儿童<sup>[2]</sup>, 无明显病因, 发展迅速, 全身症状明显, 鼻中隔脓肿及时的诊断是非常重要的, 延迟治疗可能会导致鼻中隔偏曲、鼻中隔穿孔、脑膜炎、脑脓肿、眶蜂窝织炎及海绵窦血栓形成等<sup>[1,3]</sup>, 早期治疗关键是鼻中隔局部穿刺或切开引流, 本文报道南京大学医学院附属南京鼓楼医院 2 例鼻中隔脓肿住院患者治疗过程及预后, 为临床诊断提供参考作用。

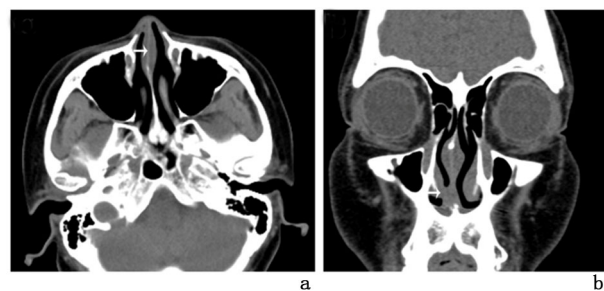
## 1 临床资料

**1.1 一般资料** 例 1, 女, 59 岁, 因右鼻术后疼痛、鼻塞近 1 个月于 2017 年 4 月 14 日入院, 3 月 17 日因右鼻出血在其他医院行等离子电凝止血治疗, 术后口服消炎药及鼻内涂眼药膏治疗。1 周后出现鼻背部、右侧面部及下颌区疼痛肿胀明显, 并伴发热, 高达 39.0℃, 遂至南京鼓楼医院给予输液(青霉素, 奥

硝唑)治疗后热退, 治疗 5 d 后颌面部肿胀减退, 疼痛缓解。仍感双侧鼻塞, 鼻面部疼痛, 偶伴少量清水涕, 无鼻痒、打喷嚏, 无鼻出血、嗅觉下降, 无头痛, 无恶心、呕吐。入院专科检查: 外鼻无畸形, 无红肿热痛, 鼻中隔前端向右侧膨隆, 表面有脓苔样分泌物附着。

例 2, 女, 17 岁, 因外伤后鼻部疼痛、鼻塞 12 d 于 2017 年 4 月 21 日入院, 患者 12 d 前下楼梯时不慎跌倒, 撞击到鼻部, 拟“鼻中隔血肿伴脓肿”收住院。入院专科检查: 外鼻无肿胀, 鼻尖部触痛明显。双侧鼻腔狭窄, 鼻腔黏膜充血明显, 鼻中隔前端向两侧膨隆挤压至下鼻甲, 表面黏膜呈暗红色, 质软, 有波动感, 触痛明显, 鼻腔内窥不清, 门诊穿刺抽液约 3 mL 脓性分泌物。

**1.2 实验室及辅助检查** 2 例患者术前血尿粪常规、生化全套、凝血四项、传染病十项、心电图、X 线胸片均无异常, 2 例患者术前均行副鼻窦 CT 检查提示鼻中隔黏膜隆起, 见图 1。



a: 横断位; b: 冠状位(白色箭头示鼻中隔前端黏膜膨隆处)

图 1 鼻中隔脓肿患者术前副鼻窦 CT 平扫图像

作者单位: 223800 宿迁, 宿迁市钟吾医院耳鼻喉科(朱卫梅);  
210008 南京, 南京大学医学院附属南京鼓楼耳鼻喉科  
(刘丁丁、麻晓峰); 211500 南京, 南京六合人民医院耳鼻喉科(杨 柳)

通信作者: 麻晓峰, E-mail: mxmfent@126.com

**1.3 治疗及结果** 2 例患者均在我院全麻下行鼻中隔感染病灶清除+脓肿清除术,术中均见明显的软鼻中隔骨破坏及脓血性分泌物、肉芽,脓腔小,均予清除,术中未放置引流,术后鼻腔填塞凡士林纱条 48 h 后抽除,且静滴抗生素抗感染治疗 1 周,术后 1 周和 1 个月复查鼻中隔基本居中,鼻腔通畅可窥见双侧中鼻道,鼻中隔黏膜红润,无明显膨隆,且患者无鼻塞、发热、头痛等症状。术后随访半年患者无继发感染未再次形成脓肿。

## 2 讨 论

鼻中隔脓肿首发症状一般为发热、鼻塞、鼻部及面部疼痛等不适,可由多种原因引起,国内文献报道最多的病因为微波热凝治疗鼻出血术后出现的迟发性鼻中隔脓肿<sup>[4]</sup>,外伤也是常见病因,外伤导致鼻中隔粘软骨膜或粘骨膜分离,黏膜下血管撕裂,以致出血流至潜在空腔隙内积聚,形成血肿,而血肿作为理想的培养基又为细菌提供了理想条件,从而引发感染形成脓肿<sup>[5]</sup>。鼻中隔血肿或脓肿滞留在鼻中隔骨膜下,其液体压力致鼻中隔软骨与软骨膜分离,导致鼻中隔软骨缺血坏死,甚至骨性鼻中隔也可受累<sup>[6]</sup>。而鼻中隔术后的患者首先形成鼻中隔血肿,又未能及时引流,然后继发感染而形成脓肿。本组 2 例中例 1 患者,有外院鼻中隔射频止血治疗手术史,分析原因可能是由于该患者鼻中隔偏曲处黏膜菲薄,加上治疗时术者未能掌握适当的时间或射频强度,损伤了鼻中隔粘-骨膜,致病菌入侵,逐渐形成感染创面,并被随即产生的痂块所覆盖,而痂块所形成的缺氧环境又可使炎症向内继续发展侵及鼻中隔软骨<sup>[7]</sup>。鼻中隔血肿多考虑与术中止血不彻底,鼻中隔矫正不充分,填塞不当及术后喷嚏及用力擤鼻有关。钱晓云<sup>[8]</sup>、谢允平等<sup>[9]</sup>都各自阐述分析了鼻中隔偏曲矫正术后引起血肿的原因。鼻中隔偏曲术后疗效及术后鼻额部疼痛,出血,鼻中隔血肿、穿孔、粘连等并发症的发生除了与患者自身因素有关外,还与术后出血、术者手术操作熟练程度及术后鼻腔填塞有关<sup>[10]</sup>,还有报道肾移植后并发鼻中隔脓肿<sup>[11]</sup>等及急性白血病引起鼻中隔脓肿等<sup>[12]</sup>。例 2 患者年轻女性,有明确的外伤史,因住校受伤后未重视,未及时处理,继发感染形成脓肿。

该患者年龄在 18 岁以下,而鼻未完全发育,鼻中隔脓肿后形成软骨液化,极易导致外鼻畸形。本组 2 例患者均有不同程度的鼻中隔软骨坏死液化。微波治疗鼻中隔黏膜糜烂出血致鼻中隔脓肿国内文献报道较多<sup>[13]</sup>,鼻中隔脓肿临床表现以全身及局部急性炎症表现为主,如寒战、发热、周身不适、鼻梁和鼻尖红肿疼痛,并伴有触痛等。目前鼻出血的治疗却多种多样。微波治疗主要是通过非热效应及热效应,烧灼温和,损伤小,使组织迅速凝固,止血效果明确<sup>[14]</sup>。而且低温等离子切割功率稳定,其在切割、消融同时并可有效止血,治疗温度低(40~70℃),不同于电凝、激光等治疗时产生的高温,因对周边组织无热源损伤<sup>[15-16]</sup>,血液中也治疗,近来已被常用于鼻出血治疗。在应用电凝、激光治疗鼻出血时应该控制好功率和时间,能很好的避免鼻中隔黏膜的损伤及软骨的暴露,鼻中隔血肿的及时处理是预防鼻中隔脓肿及其并发症发生的关键。鼻中隔脓肿一经确诊后,应及早行切开排脓。同时应用广谱抗生素治疗,脓液细菌培养及药敏测定后,再改用敏感性抗生素。鼻中隔脓肿切开引流时,如发现鼻中隔软骨部已广泛破坏,估计有塌鼻畸形者,应同时给予相应处理。

综上所述,鼻部外伤后要引起重视,及时处理。鼻出血微波、低温等离子等治疗要仔细操作,避免过度损伤。鼻内窥镜下鼻中隔手术等都要保证无菌,术中术后换药要注意保护鼻腔黏膜,有情况及时处理,预防控制感染。注意保护,避免外伤,一经确诊,要及时行手术治疗,术腔内坏死软骨及炎性部分要完全去除,尽量保留正常鼻中隔黏膜,合并鼻中隔偏曲时,要给予手术矫正。

## [参考文献]

- [1] Ambrus PS, Eavey RD, Baker AS, *et al.* Management of nasal septal abscess[J]. *Laryngoscope*, 1981, 91(4): 575-582.
- [2] Cai Y, Saqi A, Haddad J, *et al.* Spontaneous nasal septal abscess presenting as a soft tissue mass in a child[J]. *J Emerg Med*, 2016, 10(49): 1-4.
- [3] Canty PA, Berkowitz RG. Hematoma and abscess of the nasal septum in children[J]. *Arch Otolaryngol Head Neck Surg*, 1996, 122(12): 1373-1376.
- [4] 衡淑芳,杜志华,张雷,等.迟发性鼻中隔脓肿病因及治疗方法探讨[J]. *泰山医学院学报*, 2017, 38(2): 155-156.

- [5] 何学斌,李文平,乔英.莎车县小儿鼻中隔脓肿 7 例临床分析[J].中国耳鼻咽喉颅底外科杂志,2016,22(6):504-505.
- [6] Dispenza C, Saraniti C, Dispenza F, *et al.* Management of nasal septal abscess in childhood: our experience[J]. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol*, 2004, 68(11): 1417-1421.
- [7] 黄晓健,濮晓萍,陈继东.双极电凝治疗鼻出血后迟发鼻中隔脓肿 1 例[J].临床耳鼻咽喉头颈外科杂志,2012,26(14): 667-668.
- [8] 钱晓云,高下,丁小琼.鼻中隔血肿 43 例[J].中国耳鼻咽喉颅底外科杂志,2007,13(4):305-306.
- [9] 谢允平,黄钦辉,阙镇如,等.鼻中隔矫正术后血肿形成原因分析及预防[J].中国耳鼻咽喉颅底外科杂志,2004,10(5): 310-311.
- [10] Lee JE, Jung HJ, Chang M, *et al.* A novel wedge technique to correct the curved deviation of the cartilaginous nasal septum [J]. *Auris Nasus Larynx*, 2014, 41(2): 190-194.
- [11] 毕欣欣,张延平,冯勃,等.肾移植术后并发鼻中隔脓肿 2 例附文献复习[J].山东大学耳鼻喉眼学报,2009,23(4): 54-55.
- [12] 唐江凤,陈剑秋.急性白血病引起鼻中隔脓肿一例[J].中国耳鼻咽喉颅底外科杂志,2008,14(1):74.
- [13] 刘国旗,马攀,郭丽婷.微波治疗鼻中隔黏膜糜烂出血致鼻中隔脓肿 7 例[J].中国医药指南,2014,12(9):66.
- [14] 王惠婷.鼻内镜下双极电凝治疗顽固性鼻出血[J].中华耳鼻咽喉头颈外科杂志,2009,44(8):694-695.
- [15] 林兴,袁宇,熊琴,等.鼻内镜下低温等离子手术治疗鼻中隔良性肿瘤 13 例[J].中国微创外科杂志,2015,15(10): 953-954.
- [16] 张庆丰,余翠萍,宋伟,等.鼻内镜下鼻腔内翻性乳头状瘤低温等离子射频手术治疗的初步观察[J].中华耳鼻咽喉头颈外科杂志,2009,44(7):543-545.

(收稿日期:2018-02-27; 修回日期:2018-06-13)

(责任编辑:叶华珍)