

• 经验与教训 •

鼻腔纽扣电池异物 17 例诊治分析

Diagnosis and treatment of 17 cases of nasal foreign body by button battery

敬尚林¹ 林楠¹ 莫炼¹ 何琳¹ 刘丽华¹

[关键词] 鼻腔异物;纽扣电池;诊断;治疗

Key words nasal foreign body; button batteries; diagnosis; treatment

doi:10.13201/j.issn.1001-1781.2015.05.022

[中图分类号] R765.8 [文献标志码] B

鼻腔异物是耳鼻咽喉科常见疾病,异物多见于豆类、瓜子、花生、纸团、塑料制品及玻璃珠等。近年来,因管理不善由日常生活中广泛使用的纽扣电池造成儿童鼻腔异物的病例逐渐增多,如不及时合理诊治,可发生较严重的并发症,给患儿的身心健康造成严重损害。我科 2008-01—2013-12 期间共收治鼻腔纽扣电池异物患儿 17 例,现将有关诊疗经验报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

17 例患儿中,男 11 例,女 6 例;年龄 1.6~5.5 岁,平均 3.2 岁;左侧 8 例,右侧 9 例;病史 1.5 h~25 d,其中>5 d 者 5 例,>10 d 者 3 例,>15 d 者 2 例。临床表现:主诉鼻腔塞入异物 6 例(2 例明确异物为纽扣电池),家长发现患儿鼻腔内有异物或臭味 5 例,鼻塞、流黄褐色鼻涕 4 例,鼻部红肿、疼痛 2 例。前鼻镜检查见鼻腔有金属异物 7 例,鼻腔有黄褐色痂块 5 例(图 1a),鼻甲肿胀及脓性分泌物 5 例。11 例行 X 线摄片或 CT 检查可见圆形金属异物。

1.2 治疗方法

对 6 例合作较好的患儿在门诊鼻腔表面麻醉下成功取出电池异物,对不合作或试取不成功的 11 例患儿均在全身麻醉下通过鼻内镜取出异物。术中见异物存留时间短者鼻腔黏膜充血、肿胀及糜烂,或有局部黏膜变灰黑色等表现;异物存留较久者,会有较多脓性和黄褐色分泌物或有褐色干痂附着;严重者出现鼻甲坏死及鼻中隔穿孔。手术时先取出异物,清除鼻腔分泌物、干痂和坏死组织,然后用生理盐水对鼻腔进行反复彻底冲洗。术后鼻腔按时换药,注意清理分泌物及痂皮并用喷有重组牛碱性成纤维细胞生长因子(贝复剂)和红霉素眼膏的明胶海绵覆帖在创面上,视情况,1 次/1~2 d,直到痊愈。对配合较好的患儿术后继续给予生理盐

水鼻腔冲洗(使用鼻腔冲洗器或用静脉输液器改装的冲洗器进行冲洗),1 次/d,根据病情冲洗 3~15 d,对不配合者给予鼻腔雾化或生理性海水鼻腔喷剂喷鼻。

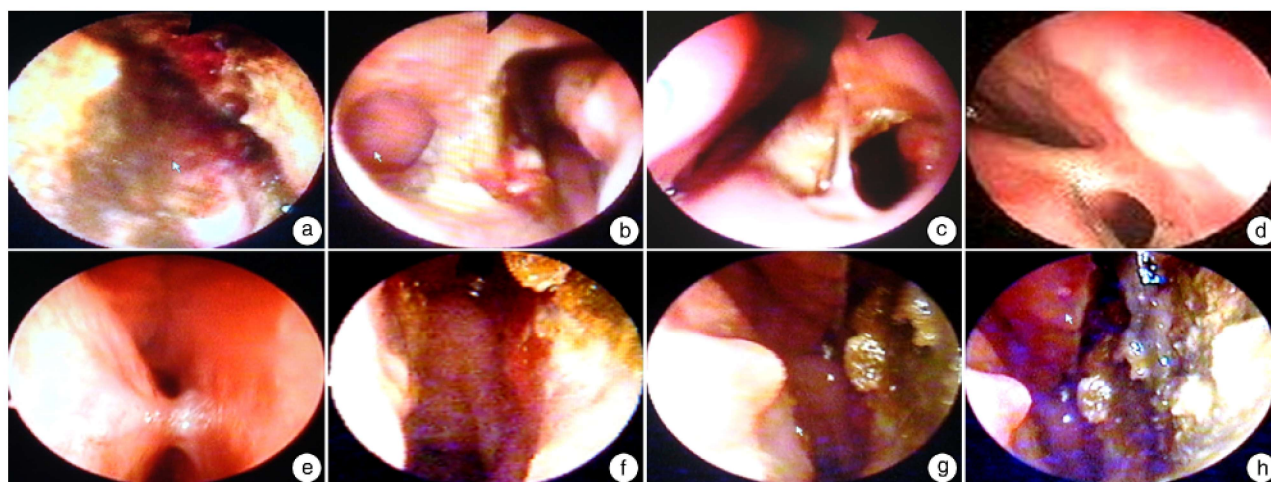
2 结果

17 例患儿鼻腔异物全部成功取出,术后大部分按上述方法治疗 2~4 周,随访 3~6 个月。9 例患儿完全康复,鼻腔未见明显并发症发生。4 例患儿发生鼻中隔穿孔(图 1b、1c),其中 2 例手术时已发现鼻中隔穿孔,异物存留时间均超过 10 d;2 例术后发生鼻中隔穿孔,其中 1 例异物存留时间超过 15 d,1 例异物存留 9 d 但未完术后规范冲洗及换药。3 例发现有不同程度的鼻腔粘连(图 1d、1e),其中 1 例粘连严重致后鼻孔闭锁(图 1f),异物存留时间为 15 d,且术后未坚持冲洗及换药。1 例下鼻甲 2/3、中鼻甲 1/2 坏死(图 1g、1h),致鼻腔宽大,异物存留时间为 25 d。

3 讨论

鼻腔纽扣电池异物近年来在临床上时有发生,主要原因是:①纽扣电池在日常生活中应用广泛,如电子手表、计算器、体温计、电动玩具及助听器等;②家长疏于管理,乱丢乱放;③纽扣电池外观光亮诱人,易引起小儿注意;④纽扣电池大小适中,表面圆滑,易塞入鼻腔。纽扣电池进入鼻腔后,患儿初期仅有鼻塞、流清涕等症状,如果自己不说或未被他人发现鼻腔塞入异物,通常不被家长重视,多以感冒对待;当电池破溃后,症状加重,出现完全性鼻塞、流脓性及黑褐色分泌物,局部红肿疼痛,甚至发热,此时由于肿胀明显,分泌物较多,异物被坏死组织及渗出物包裹,鼻腔检查时往往看不到异物,临床易造成误诊或漏诊。因此,对于突然出现的单侧鼻塞、流涕、局部红肿,尤其是鼻腔有黑褐色分泌物时,应考虑鼻腔纽扣电池异物的可能,要认真询问病史、仔细检查鼻腔,即使看不到异物,也要行 X 线检查以防漏诊^[1]。本组中就有一些患儿被家长或他院以感冒、鼻窦炎及鼻前庭疖肿进行诊疗而耽

¹ 柳州市妇幼保健院耳鼻咽喉科(广西柳州,545001)
通信作者:敬尚林, E-mail: jshl9951@126.com



a:鼻腔内有较多痂块附着;b,c:鼻中隔穿孔;d,e:鼻腔粘连;f:后鼻孔闭锁;g:下鼻甲2/3坏死;h:中鼻甲1/2坏死。

图1 鼻内镜检查所见

误治疗的情况,因此应引起家长及医务人员的高度警觉和重视。

纽扣电池是鼻腔异物中危害极为严重的异物之一,它对鼻腔和人体造成的损害主要有:①化学性损伤,纽扣电池内容物为强碱性化合物及镉、铬、镍、汞等重金属,有较强的侵蚀性和腐蚀性,可使鼻甲、鼻中隔组织糜烂、坏死致鼻腔粘连、狭窄及鼻中隔穿孔等,严重者可致全身中毒,损害程度与异物存留时间和泄露量成正比^[2];②电灼伤,纽扣电池的正负两极在鼻腔分泌物和黏膜的作用下被接通,释放电能,对局部黏膜造成电热损伤,使局部组织血管痉挛、收缩,致黏膜缺血、坏死、糜烂,电池的负极接触鼻中隔且时间较长,则穿孔的可能性越大^[3];③异物对黏膜的局部机械压迫造成黏膜坏死。我们通过临床观察发现,鼻腔纽扣电池异物诊治越晚及术中、术后处理不规范合理,则并发症越多、越严重,所以早发现、早诊治非常重要,并且术中规范处理及术后按时换药可以减少并发症发生。

鼻腔纽扣电池异物是一种危险的、需紧急处理的疾病,一旦确诊要及时取出异物,并在术中、术后给予合理的处置,预防和减少并发症发生:①对合作较好及异物明确者应在无麻或表面麻醉下立即取出异物,但一定注意因儿童哭闹挣扎且异物光滑,防止异物滑落坠入咽部造成气管、食管异物,发生更严重的危险;对合作欠佳或异物时间较长者最

好在全身麻醉和鼻内镜下取出异物,手术时切忌粗暴防止对组织形成副损伤;②清除鼻腔分泌物、痂皮和部分坏死组织,清创不可太大太深,注意保护正常组织,尤其是鼻中隔面黏膜;③用生理盐水冲洗,冲洗是软化痂块彻底清除残留强碱化合物及重金属唯一有效的方法,术中冲洗液应大于2000 ml,术后视情况冲洗3~15 d;④创面涂覆多功能细胞生长因子及抗生素软膏,促进创面愈合防止感染;⑤对鼻腔黏膜损伤较广、较重者换药时鼻腔放置明胶海绵,并延长换药时间,以防鼻腔粘连或狭窄;⑥并发症的处理,对早期发生鼻腔粘连者,及时分离粘连,中间放置分割物,坚持换药直至痊愈;鼻中隔穿孔及后鼻孔闭锁者,待适龄时考虑穿孔修补术和后鼻孔闭锁成形术。

参考文献

- [1] 王辉腾,王智楠.鼻腔扣式电池异物并发鼻中隔穿孔9例[J].临床耳鼻咽喉科杂志,2004,18(11):635-635.
- [2] LOH W S, LEONG J L, TAN H K. Hazardous foreign bodies; complications and management of button batteries in nose[J]. Ann Otol Rhinol Laryngol, 2003, 112:379-383.
- [3] KIM K K, KIM J R, KIM J Y. Button battery impaction in nasal cavity[J]. J Korean Med Sci, 1999, 14: 210-212.

(收稿日期:2014-10-08)