

CO₂ 激光治疗鼻内疾患 276 例

我院于 1979 年 3 月开始对慢性鼻炎用 CO₂ 激光进行治疗, 至 1980 年 7 月截止共治疗了鼻内疾患近 300 例, 全部病例都有效果。单就慢性鼻炎(包括单纯性与肥厚性)的 250 例而言, 其痊愈率达 72.4%, 值得推广使用。

我们所用的 CO₂ 激光手术刀输出功率为 70 瓦, 对病变区进行聚焦冲击时, 鼻甲组织炭化, 其炭化部分即为无菌性坏死, 一般在数天内脱落缺损, 底部充满年青的成纤维细胞与新的胶原组织, 且有巨噬细胞与异物巨细胞浸润环绕, 表面复盖一层纤维蛋白膜。大约在照射后 10~12 天内周围的上皮能完整复盖创面, 疤痕少, 反应轻, 且术后无疼痛。

治疗时, 先对病变区进行局麻, 并按鼻腔常规检查方法暴露病变区, 将激光器的活动聚焦头对准病变区, 使激光束冲击该区 5~15 点, 可稍有差距呈散在点, 亦可在一小片内冲击成块状焦黑。若为鼻甲肥厚, 可从前端向后冲击数点, 或分数次冲击。若为

息肉可从前端向根部延伸, 使其尽量气化变小。若为粘连或肿物可使其完全气化。

治疗病种与疗效见下表。

病名	例数	用激光次数	痊愈例数	显效	好转	无效
慢性鼻炎	250	1~5	181	59	10	0
原发性鼻息肉	15	1~2	13	2		
复发性鼻息肉	3	2~5	1	2		
鼻腔粘连	5	1~2	5			
鼻前庭乳头状瘤	3	1	3			
总计	276		203	63	10	0
百分比	100%		73.6%	22.8%	3.6%	0

(山西医学院第一附属医院
耳鼻咽喉科 彭汉初
激光室 张桂兰)

CO₂ 激光治疗喉癌和喉乳头瘤

喉乳头瘤、喉癌皆为喉部常见肿瘤, 前者以幼年和青少年多见, 后者以中年、老年易罹患。二者均以手术治疗为主。自 1971 年以来, 国外出现了不少用 CO₂ 激光配备手术显微镜和通过喉镜将 CO₂ 激光直接引入喉部治疗喉癌和喉乳头瘤的报导。武汉医学院于 1978 年 12 月经喉裂开术后用 CO₂ 激光治癌一例获得成功。我们自 1980 年 1 月至 1981 年 2 月经常规喉裂开术后采用 CO₂ 激光成功地治疗喉癌和喉乳头瘤各三例, 至今已随访 17 个月以上, 均未见复发。

治疗时, 两例 I 级鳞癌和一例上皮乳头增生伴局限性癌变均用功率为 130 瓦的 CO₂ 激光气化; 三例乳头瘤均用功率为 60 瓦的 CO₂ 激光气化。

根据国外报导, 葡萄状、湿润性乳头瘤虽较易去除, 但复发率较高, 为了减少复发, 国外有人建议在

激光第一次切除乳头瘤后, 隔 4~6 周应再作一次激光切除, 以减少肿瘤基底再发。本组在喉裂开术下用 CO₂ 激光治疗的三例喉乳头瘤, 术中所见虽为葡萄状、湿润性病变, 但并未作二次激光治疗, 至今尚未复发。

国外用经口腔 CO₂ 激光切除的喉癌, 癌肿均局限在声带上, 对病变侵犯到前联合、声门下的病人, 认为不适合用此法。我们治疗的三例病人, 癌肿均侵犯前联合, 其中一例已扩展到声门下, 由于我们用喉裂开术充分暴露喉部, 使 CO₂ 激光能准确地充分气化癌肿, 因此克服了激光经口腔施行手术时对上述病变部位不易操作的缺点。当然, 远期疗效还有待进一步随访。

对手术中病人的麻醉, 我们也采用了与国外不