

鼻竇炎影響睡眠 內視鏡手術助改善

文／廖唯晴

三十四歲的郭先生本身是鼻子過敏體質，在年輕時曾動過鼻竇炎與鼻中膈彎曲手術，日前他因為工作壓力大，感冒又過敏，導致演變成遲遲好不了的鼻竇炎。雖然去診所看診、吃藥好幾個星期了，也嘗試消除過敏原，但是鼻肉腫脹、膿鼻涕完全沒有改善，使他必須張嘴呼吸、無法熟睡，隔天上班頭昏腦脹、工作效率降低。郭先生來到台北慈濟醫院，耳鼻喉科陳昱安醫師考量他的情況已經變成慢性鼻竇炎，施行「功能性內視鏡鼻竇手術」，兩個星期後，郭先生恢復正常生活，不再不適。

頭部共有四對鼻竇，左右各一，分別為上頷竇、篩竇、額竇、蝶竇，功能為減輕頭顱重量、過濾空氣與增加鼻腔濕度。如果因為感冒感染成鼻竇炎，初期會出現黃綠色鼻涕、鼻塞等症狀，容易發生在有鼻腔結構異常如嚴重鼻中膈彎曲、鼻甲肥厚、息肉增生或鼻子嚴重過敏、慢性鼻炎的人，小朋友因為清潔鼻腔不易、鼻竇發展未成熟，也是鼻竇炎易發生的族群。



陳昱安醫師提醒，急性鼻竇炎容易被當成小感冒忽略，民眾不要忽視早期症狀。攝影／盧義泓

急性鼻竇炎要是持續三個月左右仍未痊癒就會變成慢性鼻竇炎，陳昱安醫師指出，慢性鼻竇炎的發生率約百分之十，若未予以治療，可能症狀惡化成長期鼻塞、張口呼吸、鼻涕倒流導致夜咳，影響睡眠品質，嚴重可能嗅覺異常或不可逆的嗅覺損傷、鼻腔結構被破壞，此外，鼻竇緊鄰眼眶和腦部，病菌若是轉

移造成眼部感染或腦部感染，後果將不堪設想。

鼻竇炎的診斷除了症狀評估、內視鏡檢查，必要時也會輔以X光確認發炎情況、電腦斷層辨識發炎位置。

陳昱安醫師表示，鼻竇炎初期可以以一般感冒藥治療，可是如果變成慢性鼻竇炎、出現嚴重併發症或影響日常生活的情況就需要手術治療。不同於傳統手術必須將發炎鼻竇整個切除，破壞鼻腔構造，「功能性內視鏡鼻竇炎手術」是透過鼻孔的自然孔洞將內視鏡伸入病灶，將腫脹的息肉或病灶切除，擴大鼻竇開口並清除發炎黏液，使鼻竇開口通暢，針對鼻中膈彎曲或結構異常的病人，耳鼻喉科醫師也會同時手術矯正鼻腔構造。一般而言，此類手術初期成功

率高達百分之九十八，且追蹤到第四年的成功率仍高達百分之九十四，即使是二次手術，只要手術方式得宜，病灶切除完善，也可以達到與首次手術相當的成功率。

鼻竇炎手術後的復發率約為百分之五到百分之十五，復發原因包括病灶未完整切除、過敏未徹底控制等，因此術後仍須用藥物控制、保養鼻腔環境。

季節變換時容易感冒，併發鼻竇炎的機率也相對增加，陳昱安醫師提醒民眾，急性鼻竇炎很常見，也因此容易被當成小感冒忽略，未積極就醫，若是延誤導致息肉增生和慢性發炎，就得依靠手術治療，民眾千萬不要忽視早期症狀，愈早就醫控制，愈能避免惡化成不可逆的傷害。🌱



手術前鼻腔中有許多黃綠色帶膿的鼻涕。圖／台北慈院提供



手術後鼻腔恢復乾淨、通暢。圖／台北慈院提供