

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 為上額竇、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。

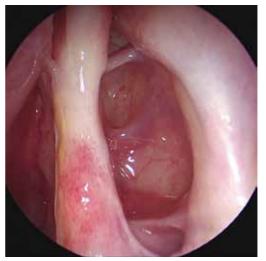
陳昱安醫師表示,鼻竇炎初期可以 以一般感冒藥治療,可是如果變成慢性 鼻竇炎、出現嚴重併發症或影響日常生 活的情況就需要手術治療。不同於傳統 手術必須將發炎鼻竇整個切除,破壞鼻 腔構造,「功能性內視鏡鼻竇炎手術」 是透過鼻孔的自然孔洞將內視鏡伸入病 灶,將腫脹的息肉或病灶切除,擴大鼻 竇開口並清除發炎黏液,使鼻竇開口通 暢,針對鼻中膈彎曲或結構異常的病 人,耳鼻喉科醫師也會同時手術矯正鼻 腔構造。一般而言,此類手術初期成功

手術前鼻腔中有許多黃綠色帶膿的鼻涕。圖/ 台北慈院提供

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,若是延誤導致息內增生和慢性發炎,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。



手術後鼻腔恢復乾淨、通暢。圖/台北慈院提 供