

惱人的慢性鼻竇炎併鼻息肉有救了！

◎林口長庚耳鼻喉部鼻科主任 傅嘉祥



現職 | 林口長庚耳鼻喉部副教授級主治醫師
專長 | 鼻內視鏡手術、鼻炎及鼻竇炎治療

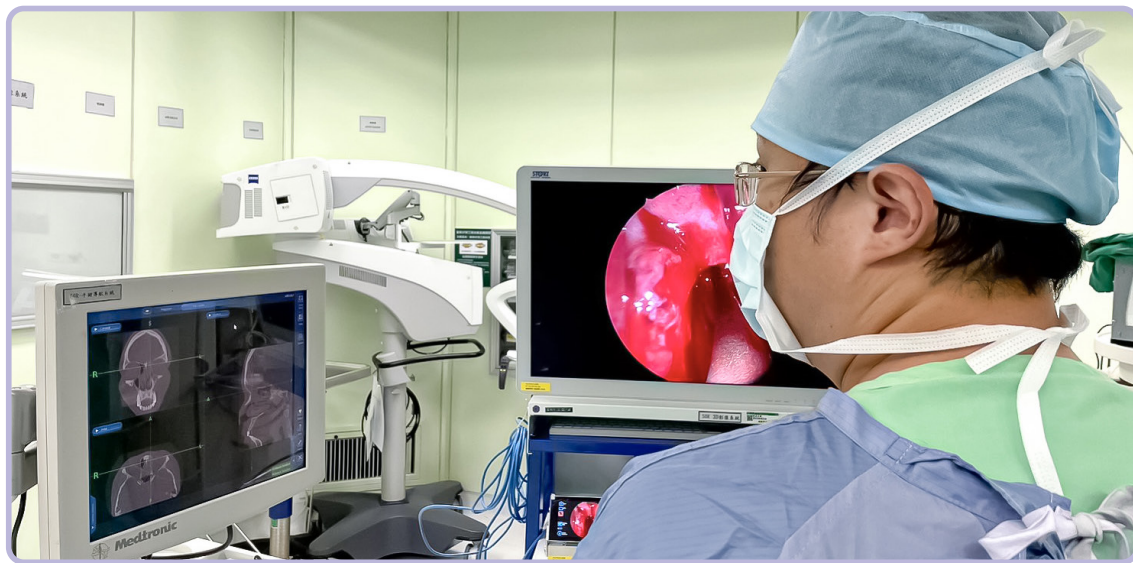
「醫師，我一直因流鼻水在吃藥，其他醫師都說我有鼻竇炎，怎麼都不會好？」

「我好像有長鼻息肉，聽說開刀也沒用，會一直再長，真的嗎？」

門診裡，常聽到這樣的問題。慢性鼻竇炎台灣有 15~20% 的高盛行率，也就是說，有超

過 400 萬的台灣人，為這個疾病所苦。病人可能有流膿鼻涕、鼻涕倒流、鼻塞、嗅覺下降、頭痛或面部疼痛；孩童可能有夜間咳嗽、睡眠不安穩、反覆中耳炎、長期張口呼吸引起齒列紊亂或臉型改變等症狀。經過醫師評估後，若使用藥物治療效果不好時，就要考慮手術治療了。

目前手術治療的主流為經鼻功能性鼻竇內視鏡，輔以微創的動力旋轉刀進行手術。早期的面部或掀唇入路為破壞較大的術式，現今絕大多數已不採用。醫師將依個案情況進行各項術前檢查，如鼻竇斷層掃描、嗅覺檢查、過敏檢查等。若情況合適或較複雜，可加上導航系統進行立體定位手術(圖一)，就像開車時使用的地圖及導航，讓手術更精確，能夠將病灶清除更乾淨、有



▲ 圖一：以導航系統進行立體定位手術，能夠將病灶清除更乾淨、有效降低復發率及併發症

效降低復發率、也降低併發症。

術後的照顧及維持相當重要，更關係著當次手術的成效。除了初期回診讓醫師進行鼻腔鼻竇的清創之外，待情況允許後，每日定期鼻部沖洗（俗稱洗鼻子）是個重要的關鍵；維持好的鼻部清潔度，除了讓病人本身較舒適之外，也能讓傷口及功能加速恢復，術後的檢查視野也能看得更清楚。鼻竇自我清潔的功能恢復時間平均需3個月，所以這段期間的鼻部清潔，對於手術成果具有關鍵影響。此外，術後的定期回診追蹤，讓醫師了解病人恢復的情況，若有狀況則及時處理，包括術後的清創、藥物的使用

（依病人情況選用口服抗生素、類固醇或新的生物製劑等）、正確的衛教，讓手術的成果得以維持。所以，對於慢性鼻竇炎或合併鼻息肉，在手術過後，常常才是治療這個疾病的開始！

近年來，對於此疾病的認識逐漸增加，由過去的表現型改為以基因型分類後，對於治療的預後掌握度有所提升，使得從前對於此複雜的呼吸道疾病之面向有更多的認識。若能下定決心接受仔細的評估及治療，並與醫師充分配合，不但能提升病人治療的滿意度，也能減少不必要的醫療支出，創造雙贏的局面！