

復發性鼻塞、鼻竇炎、鼻瘻肉

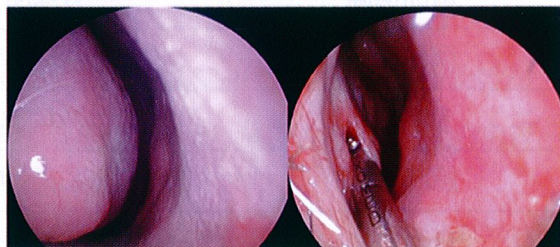
3D立體定位導航(Navigation)內視鏡微創手術

文/耳鼻喉科 黃承楨 主治醫師



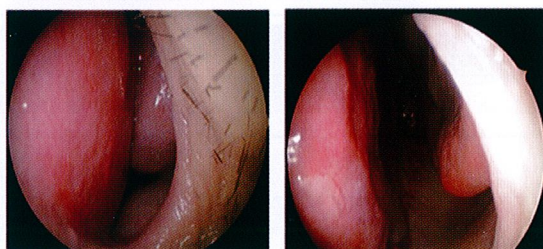
反反覆覆的鼻塞是耳鼻喉科門診最常見的症狀。常見原因，包含鼻中膈(隔)彎曲、下鼻甲肥大(厚)、鼻竇炎、鼻瘻肉、腺樣體肥大，鼻腔或鼻咽腫瘤。合併症狀有打呼(鼾)、睡眠呼吸中止、張口呼吸或嗅覺變差。鼻塞的原因不同，治療方式當然必須量身訂做。

鼻中膈彎曲或下鼻甲肥大患者，治療方式為內視鏡鼻中膈矯正及下鼻甲微創手術(螺旋刀手術- Microdebrider)。原理是利用微創刀將下鼻甲肥大組織抽吸縮小，保留正常鼻黏膜，接著在內視鏡系統下移除彎曲的鼻中膈，術後外觀無傷口，幾乎100%解決鼻塞問題，且復發機率低。手術時間約30分鐘至1小時，門診手術或住院休養一晚。



下鼻甲肥大

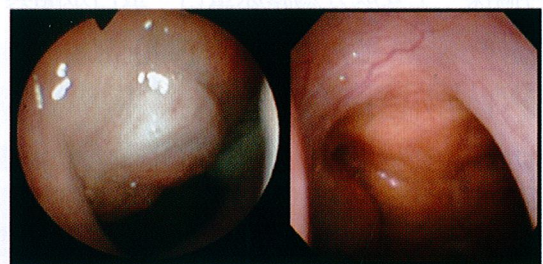
微創吸除



鼻中膈彎曲

內視鏡矯正

腺樣體肥大患者，治療方式為內視鏡微創切除手術。原理是利用微創刀將腺樣體多餘組織吸除，保留正常腺樣體組織，外觀無傷口，也不會復發。手術時間約20分鐘，門診手術，不需住院，術後當天飲食皆正常。



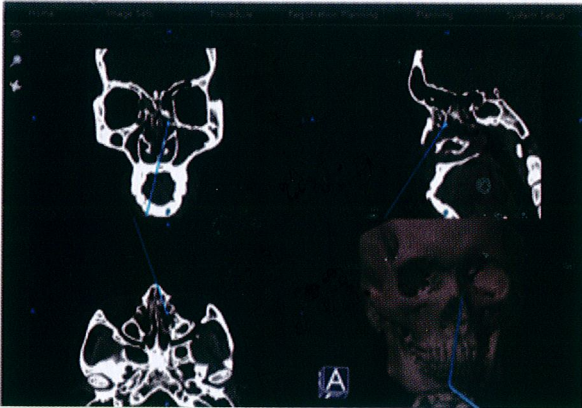
腺樣體肥大

腺樣體縮小

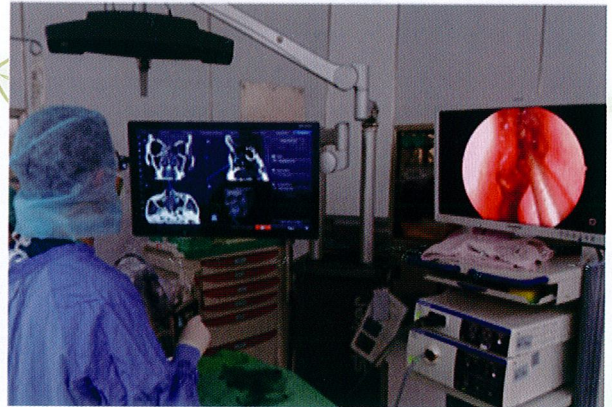
慢性鼻竇炎、鼻瘻肉患者，治療方式則為功能性內視鏡鼻竇手術 (Functional Endoscopic Sinus Surgery-簡稱FESS)，一般可以治癒8-9成患者。原理是利用內視鏡搭配微

創旋轉刀，將病變的組織如鼻息肉，肥大骨頭移除。打開阻塞的鼻竇開口，恢復鼻竇纖毛功能。但對於1-2成復發性鼻竇炎或鼻息肉患者，傳統內視鏡手術因為是2D平面視野，手術清除範圍就相對來的保守，特別是在靠近眼睛或顱底的位置，造成治療效果大打折扣。

隨著醫療科技進步，3D立體定位導航(Navigation)系統，已成為臨床內視鏡微創手術最重要的幫手。原理是將病患術前電腦斷層影像上傳至導航系統，術中利用光學定位，建立個人即時(real-time)3D立體影像。能將鼻息肉及發炎組織清楚定位(誤差範圍僅1~2mm)，進而區別眼睛、顱底等正常重要組織，可精確定位並移除病灶組織，大大增加治癒率，降低併發症及增加病患手術安全。目前立體定位導航系統，已納入健保給付範圍，患者不需要額外自費。



個人化3D立體定位影像

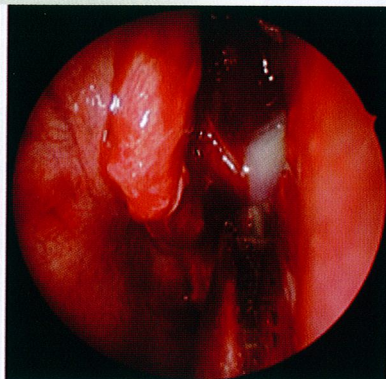


導航系統搭配內視鏡微創刀

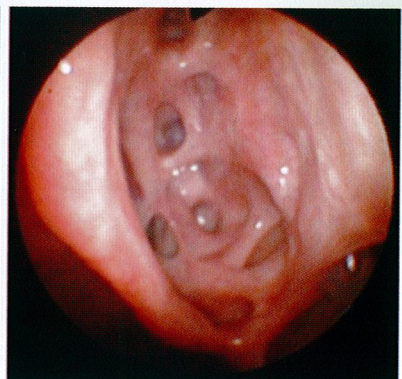
趙先生、75歲，曾於2011年接受鼻竇炎手術，當時住院4天，術後在移除鼻填塞物相當痛苦。近幾年感覺到鼻塞反覆、黃鼻涕、嗅覺降低、睡眠品質不良，診斷為復發性鼻竇炎合併鼻息肉增生。於2018年接受3D立體定位導航內視鏡微創手術治療，術後住院1晚，術後移除鼻填塞物無明顯疼痛感。目前病患術後追蹤恢復良好，無鼻塞及黃鼻涕症狀，生活及睡眠品質大為改善。



術前鼻息肉復發



術中3D立體定位切除



術後追蹤正常