

## 鼻竇炎 需要手術嗎？



盧彥廷 醫師

### 學經歷 |

- 高雄醫學大學醫學系 醫學士
- 聖馬爾定醫院耳鼻喉科主治醫師
- 台北榮民總醫院耳鼻喉頭頸部主治醫師
- 美國史丹佛大學鼻科研究中心進修
- 台灣耳鼻喉科專科醫師
- 教育部部定講師
- 國防醫學院醫學系臨床教師
- 崇仁醫護管理專科學校兼任講師

### 專長 |

- 過敏性鼻炎、鼻竇炎診斷及治療
- 打鼾與睡眠呼吸中止症診斷及治療
- 嗅覺異常診斷及治療
- 中耳炎、聽力障礙、眩暈、耳鳴診斷及治療
- 頭頸部腫瘤及鼻咽癌診斷及治療

文/耳鼻喉頭頸外科 盧彥廷 主治醫師

### 先講結論

- 一、急性鼻竇炎以藥物治療為主；
- 二、慢性鼻竇炎可能需要手術合併藥物治療。

### 兩個診間的故事

#### 第一則

門診來了一對祖孫。一進門，還沒等小朋友坐上診療椅，阿嬤就急著說：

「外面診所要我們趕快來大醫院，說是中耳炎、鼻竇炎，如果沒有好，還要裝什麼耳管？」我先安撫了緊張的阿嬤和病懨懨的小朋友。

仔細詢問病史，原來小朋友咳嗽流鼻水已兩個禮拜，期間在診所就醫四次。一開始只有輕微咳嗽、流清鼻水，診所醫師診斷為上呼吸道感染。服用第一次三天份的藥物後，症狀改善了些許。沒想到一週後急轉直下。鼻塞愈發厲害、鼻涕愈來愈黃、且臉脹脹的。不久接著耳朵悶悶的，聽不太清楚，最後不但耳朵痛，整個人還感覺燒燒的。診所醫師說已變成鼻竇炎、中耳炎，並交代若未改善，趕快到大醫院治療，如果一直沒好就要考慮引流或做中耳通氣管……。

#### 第二則

王大哥是位交通警察，高大壯碩。沒日沒夜地在公路上守護大家的生命安全。第一次在診間看到他時，雖然難掩前一天

整夜執勤的疲倦，卻給人自律堅強的感覺。

「盧醫師，我想來找你好久了！我一直鼻塞，加上最近溫差大，值勤時更不舒服。雖然輪班很累，卻因為鼻塞睡不著，要怎麼辦呢？」

仔細用內視鏡檢查後，發現王大哥的鼻腔內塞滿了鼻息肉，伴隨著濃濃的黏液，幾乎沒有空間，只能靠嘴巴呼吸。

### 鼻竇炎是什麼

鼻竇炎，是台灣常見的疾病，也是患者就診耳鼻喉科的主要原因之一。主要病因來自鼻部及鼻竇的發炎。

根據美國鼻科醫學會2021年鼻竇炎的最新定義 [1]：

- 急性鼻竇炎代表鼻竇炎發作的時間 ≤ 四週，且有以下症狀：(1)鼻塞/膿樣鼻分泌物及(2)臉部疼痛/壓力感或嗅覺缺失。
- 慢性鼻竇炎則為發作時間持續 ≥ 十二週，患者有包含兩種以上症狀：鼻部分泌物(前鼻或後鼻倒流)、鼻塞、嗅覺減退(hyposmia)、臉部疼痛/壓力感或咳嗽(兒童)以及鼻竇內視鏡或電腦斷層客觀影像學檢查證據。

### 鼻竇炎的治療

急性鼻竇炎以藥物治療(類固醇鼻噴劑及口服抗生素)為主。需注意，若沒有特別嚴重的感染併發症，且發作時間 < 一週，不一定需要使用抗生素，因其可能是病毒造成，抗生素無顯著療效。然而，若有併發症，抗生素甚至手術都是考量的合併治療法。此外，鼻沖洗(nasal irrigation)也可做為

輔助治療的方式。

慢性鼻竇炎的治療則以藥物治療(類固醇鼻噴劑/口服類固醇及特殊抗生素)、及鼻沖洗優先，若藥物治療無效則須合併手術治療。手術目的為去除病灶並改善引流。若遇到頑固性鼻竇炎，免疫抑制劑也是最新可考慮的合併治療方式。

### 後記

第一位小朋友經理學檢查發現鼻腔充滿膿樣鼻涕、耳部內視鏡下明顯有耳膜紅腫、中耳也充滿膿液。聽力檢查發現有傳導性聽力障礙，沒有神經性聽力障礙，正是中耳炎表現。

我跟阿嬤解釋，現在的狀況是上呼吸道病毒感染後繼發性的細菌性中耳炎及鼻竇炎，主要需要抗生素治療，暫時不用手術。做完細菌培養、一週後回診，小朋友已經恢復了活力，症狀也好了大半！

而王大哥藥物治療無效後，選擇了進行鼻部內視鏡手術。因為鼻部內視鏡手術為微創手術，術後兩天即出院。術後不僅沒有面部的傷口，能馬上回到工作崗位。配合藥物的輔助治療，王大哥維持著很好的狀態。

鼻竇炎是常見的鼻部疾病，雖不會致命，但對生活品質影響很大。若有相關問題歡迎到耳鼻喉科諮詢及檢查喔！

### 參考資料

- [1] Richard R Orlandi et al. International consensus statement on allergy and rhinology: rhinosinusitis 2021. Int Forum Allergy Rhinol. 2021 Mar;11(3):213-739. doi: 10.1002/alr.22741.