

淺談鼻竇炎



耳鼻喉頭頸外科
王詩瑋 醫師



鼻竇是指圍繞鼻腔周圍的空腔，共有四對，分別為上頷竇、額竇、篩竇及蝶竇。

鼻竇炎是指鼻竇內的黏膜發炎，發生原因很複雜。最常見為病毒感染的後遺症，黏膜因感染腫脹造成鼻竇正常開口被阻塞而無法引流，黏液淤積進而導致細菌孳生，演變成鼻竇炎。但也可能為齒源性、黴菌性、鼻竇黏膜有過敏性反應造成發炎等等原因。

鼻竇炎主要症狀為濃黃稠鼻涕與鼻塞，另外可能合併嗅覺減退、鼻涕倒流、聞到臭味、咳嗽、喉嚨卡卡、臉部脹痠痛及頭痛等等症狀。

鼻竇炎可以依據症狀時間長短簡單分為

- 1 急性鼻竇炎：症狀持續不超過4週，且治療後痊癒，常發生於上呼吸道感染之後。可能是細菌或病毒感染所造成。
- 2 慢性鼻竇炎：症狀持續超過12週。

如何確定是鼻竇炎呢？

醫師會根據病人描述的症狀加上身體檢查的結果做判斷，如鼻鏡或鼻竇內視鏡檢查鼻竇開口處是否有膿液流出、中鼻道或上鼻道內是否有息肉或紅腫黏膜或是口咽部是否看見鼻涕倒流。必要時可借助影像檢查來確定，如X光檢查及電腦斷層檢查。

鼻竇炎該如何治療？

- 1 藥物：抗生素、鼻噴劑(類固醇、抗組織胺、類固醇合併抗組織胺和去充血劑)、口服類固醇、口服去充血劑、化痰劑、止痛劑。
- 2 手術的適應症有：因病菌造成的慢性鼻竇炎經內科治療3個月以上效果不佳、慢性鼻竇炎合併鼻息肉者、或是急性鼻竇炎已經產生嚴重併發症者，這些狀況藥物的療效都都很有限，只能採取更積極的方式來治療。但也要注意手術後必須銜接長期且適當的保養才能有效控制疾病。

並非所有的鼻竇炎都需要進入到手術這個階段，如果藥物、鼻沖洗、或其他內科方式能有效治療或控制疾病，就不需要開刀。但因為鼻竇解剖構造鄰近眼窩及顱底，因此鼻竇炎可能引發眼部（眼窩蜂窩性組織炎、眼窩膿瘍及海綿靜脈竇栓塞）腦部（腦膜炎、腦膿瘍）相關併發症。鼻竇炎不可輕忽，建議還是到耳鼻喉頭頸外科就醫，以免耽誤治療喔。



門診時間	一	二	三	四	五	六
08:30~12:00		●				
13:30~17:00 (單數周)	●					
18:00~20:30						

(本表僅供參考，若有異動，請依醫院診間公告為主)