

慢性鼻竇炎

■ 疾病簡介

鼻竇炎為鼻竇發炎性疾病，目前可分為三類：1.慢性鼻竇炎無合併鼻息肉 2.慢性鼻竇炎併鼻息肉 3.過敏黴菌性鼻竇炎。病因是多重因素或疾病所構成，常見有：鼻腔解剖結構的異常、空氣污染、吸菸或二手菸、過敏性鼻炎、潛在遺傳性疾病、免疫異常、胃食道逆流症候群(喉咽逆流症候群)等。

■ 常見症狀

鼻塞、面部疼痛、壓痛或悶脹感、膿性鼻涕或鼻涕倒流、嗅覺低下或喪失等。當症狀持續超過三個月則稱為慢性鼻竇炎。

■ 檢查

- 鼻內視鏡檢查：評估與觀察後鼻孔、鼻竇引流路徑與鼻咽區域的影像。
- 電腦斷層掃描檢查：確定診斷，或需要了解鼻竇結構或鼻竇周邊相關性時(如懷疑為過敏黴菌性鼻竇炎時可評估骨侵蝕，或者鼻竇手術前的評估)，但不做為第一線的檢查。
- 核磁共振影像檢查：需要了解鼻竇黏膜組織或周邊軟組織時使用。

■ 處置

- 藥物治療：鼻腔沖洗、類固醇鼻內噴劑、口服抗生素、口服類固醇、局部類固醇鼻腔沖洗、局部抗生素鼻腔沖洗、抗組織胺、抗黴菌藥。
- 手術治療：在藥物治療無效時才考慮手術治療，但過敏黴菌性鼻竇炎患者例外，手術可能為其第一線治療方式。目前主流手術方式為功能性內視鏡鼻竇手術，目的為保留及改善鼻竇口原有的生理功能：通氣與引流。

■ 急性照護

- 處置後鼻內填塞物有止血作用，請勿自行取出。塞於鼻孔的棉球是為吸收滲出物，可隨時更換。若滲出多量鮮紅液體、喉部出現不斷的吞嚥動作，或感覺填塞物掉到喉嚨，請立即通知醫護人員。

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮

- 因鼻內有填塞物，會干擾鼻淚管，淚液及分泌物會由眼睛倒流出來，也會使眼睛泛紅、手術部位腫脹。
- 鼻部需要冰敷，以減輕疼痛及出血。
- 請用嘴巴呼吸；為避免乾燥，請用護唇膏、漱口或棉棒沾水濕潤嘴唇。
- 採半坐臥姿式或將床頭稍微抬高30~45度，改變姿勢時應緩慢，勿彎腰提重物，以免頭暈不適。
- 勿食用熱食，手術後2天內請食用溫冷流質或軟質食物。
- 每次進食後、睡前或睡醒時，需以冷水或漱口水漱口，保持口腔清潔。

■ 居家保健

- 手術後1週內勿洗熱水澡，並避免使用蒸氣浴，以防鼻部出血。
- 手術後1個月內勿彎腰提重物、劇烈運動、便秘、用力擤鼻涕或挖鼻孔，避免咳嗽或打噴嚏，打噴嚏時應張大嘴巴。
- 宜多休息，避免至公共場合，預防上呼吸道感染。
- 依醫師指示按時服藥及使用鼻噴劑，定期返院追蹤檢查。

■ 緊急返院提醒

- 流鼻血、嚴重疼痛、鼻塞、呼吸困難、發燒請速返院就醫。

參考資料：

徐欣健、黃弘孟 (2012) · 台北市醫師公會會刊 · 56卷5期 (2012/05/01) , P44 – 50。

Crowley, k., & Martin, A. K. (2016). Patient education: Chronic sinusitis. UpToDate. Retrieved from <https://www.uptodate.com>

- 諮詢電話：(02)2737-2181 分機 8921
- 制訂單位 / 日期：9B病房/105.12.27
- PFS-8100-440

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮