

# 永川醫院

## 鼻竇炎

急性鼻竇炎是感冒的續發性細菌感染，少數是因牙根發炎引起。主要症狀是鼻水倒流、鼻塞、流鼻涕(流膿)、頭痛、咳嗽(可咳出膿痰)，症狀小於三星期。治療應給予口服抗生素、消炎止痛藥及經常的鼻腔清洗。

若症狀超過三個月，鼻竇黏膜已有永久性病變，稱為「慢性鼻竇炎」。通常此時頭痛不似急性期厲害。治療可給予四至六週的抗生素，若無效可考慮「鼻竇內視鏡手術」(FESS)，詳見「鼻竇炎」一文。

## 鼻中膈彎曲

兩鼻腔的分隔板稱為「鼻中膈」，構造上前方為軟骨，後方為硬骨組成。

除少數鼻中膈彎曲是因鼻外傷造成中膈骨骨折或脫位外，大部分的彎曲是自然形成的。在頭骨發育過程中，鼻中膈骨的成長速度大於四周的頭骨，迫使鼻中膈彎曲生長。

鼻中膈過彎會造成鼻塞，彎曲過尖處容易流鼻血，彎曲凸處碰撞鼻黏膜會有三叉神經痛，彎曲的凹側邊易有「肥厚性鼻炎」，過彎阻塞鼻竇開口也可能造成鼻竇炎。單純鼻中膈彎曲若無症狀可不必理會，若有以上症狀可以「鼻中膈整型術」解決。

## 肥厚性鼻炎

由鼻孔內看到的一塊紅肉稱為下鼻甲，因「下鼻甲肥厚」而造成的鼻塞稱為肥厚性鼻炎。

大都是因為鼻子長期發炎(如過敏性鼻炎、感冒、鼻竇炎等)引起的，鼻中膈彎曲的凹側邊尤其常見。治療可用類固醇鼻噴劑，亦可考慮「下鼻甲切除術」。

## 鼻息肉、鼻茸

確實原因不明，可能與反覆感染和鼻過敏有關，約10%合併有氣喘及阿司匹林(Aspirin)過敏。

鼻息肉是種良性瘤，大都是雙側的，過大會造成鼻塞，

## 永川醫院

及併發鼻竇炎。

鼻息肉不會自然消失，較小的息肉可以類固醇噴劑治療，較嚴重者可考慮「鼻竇內視鏡手術」（FESS）或合併 Caldwell-Luc(翻嘴唇)手術。

## 鼻逆生性乳頭瘤

和鼻息肉外表很相似，但通常是單側，且較易流血，會侵犯骨質且有癌化現象。

應施行較大的「典克」(Denker's)手術或外鼻切開術(Lateral Rhinotomy)。現已嘗試「鼻內視鏡」手術，可免除留下疤痕。

## 鼻前庭炎

鼻孔內之皮膚稱「鼻前庭」，長滿鼻毛。

因鼻子癢而挖鼻孔是主因，鼻前庭黏膜會腫痛、破皮、流鼻血，長期下來形成一種「溼疹」反應，黏膜糜爛、出水、結黃痂皮(鼻屎)，且越挖越癢。

長期流鼻水(如鼻過敏、鼻竇炎)亦會刺激鼻前庭發癢。治療首應忌挖鼻孔，可服用抗組織胺止癢，並塗抹類固醇軟膏。

## 鼻癬(鼻疔)

是因挖鼻孔而引起的鼻孔毛囊發炎。

鼻癬切忌擠壓，因鼻部靜脈和臉部、腦部相連，若有少許膿水被擠入靜脈可能產生臉腫、及致命的「海綿竇(在腦部)靜脈血栓症」！

治療應服用抗生素，等鼻癬子自然破皮排膿後，才可由醫師清理傷口。

## 黴菌型鼻竇炎

症狀類似鼻竇炎，但流出的鼻涕為咖啡色或帶血跡並有惡臭味。有鼻過敏者較易引發，一般為單側，菌種以黃麴黴菌最多，病情進展很慢。

此病應以手術治療，可採「鼻竇內視鏡手術」（FESS），或合併 Caldwell-Luc（翻嘴唇）手術。

## 永川醫院

「鼻腦型白黴菌症」極為罕見，多發生於免疫功能不全者，病情進展極快，會造成鼻腔壞死，並侵入眼睛及腦部，死亡率極高。

## 感冒

正式名稱是「上呼吸道感染」。許多病毒皆可引起，以鼻病毒最多。一年四季皆有，以冷熱交替季節最常見。症狀多變化，包括流鼻水、打噴嚏、鼻塞、頭痛、喉嚨痛、咳嗽、聲音沙啞、四肢無力、肌肉酸痛等。大都不嚴重。除嬰幼兒外，通常不發燒。若無併發症會在四到十天內自然痊癒。所謂急性鼻炎、急性咽喉炎都是感冒的部分症狀。

若有續發性細菌感染（二次感冒），病程（生病的天數）會加長，包括支氣管炎、肺炎、急性鼻竇炎、急性中耳炎，以肺炎最嚴重。

流行性感冒是由流行性感冒病毒引起的。分成 A、B、C 三型，以 A 型最常見，每一至三年即有一次大流行。症狀、病程都比普通感冒嚴重，續發性細菌感染亦多，且幾乎都會發高燒。

普通感冒以症狀治療為主，多喝水、多補充營養、多休息最為重要，藥物可斟酌使用。若有續發感染者，則要對併發症個別治療。感冒的預防疫苗至今仍未發展成功。有流行性感冒之孩童應在家休息，避免外出上學，以防感染他人，擴大流行。

## 增殖體肥大

增殖體(腺樣體)即鼻咽扁桃腺，自三至四歲以後快速成長，通常在青春期前消退。

增殖體肥大使得孩童鼻塞，長期用口呼吸，會影響臉部、牙齒發育，同時易造成急性中耳炎、鼻竇炎及睡眠呼吸中斷症。

增殖體位於鼻咽，不易發現，可以「鼻咽纖維內視鏡」檢查。若症狀嚴重可考慮做「增殖體切除術」。現今醫界認為五歲以上即可切除而不影響免疫功能。

## 鼻腔異物

## 永川醫院

常發生在六歲以下兒童，鼻腔有惡臭鼻涕，症狀和鼻竇炎相似，但多為單側，且以藥物治療始終無效時，應考慮是否有異物。

## 急性鼻炎

症狀為流鼻水、打噴嚏、鼻塞、流鼻涕等，是感冒的一部份。

## 流鼻血

一半以上是自然發生的。常見於兒童，最常見的出血點是在鼻中膈前半部（稱為「小地方, Little's area」，為血管聚集處），大都因孩童有挖鼻孔或擤鼻涕習慣而損傷鼻黏膜，造成反覆出血。

少見的原因如血液疾病（如白血病）、肝臟疾病（如肝硬化）、高血壓、動脈硬化及鼻部外傷都會引起流鼻血，出血點較不規則。

鼻內、鼻竇、鼻咽的腫瘤，也是流鼻血的原因。尤其是鼻咽癌，好發於中國人，鼻水中帶血或痰中帶血常是其唯一症狀。

輕微的流鼻血可以「手指壓迫法」按住鼻翼約三至五分鐘，常可奏效。若仍流血應馬上送醫。醫生一般會以凡士林紗布或特殊的鼻棉填塞鼻腔止血。若能找到出血的血管則可直接做「鼻內電燒術」。

詳見「流鼻血」一文。

## 鼻過敏、過敏性鼻炎

分為「季節性鼻過敏」和「全年性鼻過敏」。「季節性鼻過敏」的過敏原是花粉，臺灣因過度開發，大片的樹木群已不多，故此型較少見；而以「全年性鼻過敏」較常見，過敏原以塵蹣（Mite, 此字應為虫字旁，但 Big-5 碼缺）最多，其次是黴菌孢子、寵物的毛髮或空氣中的污染物。

接觸到過敏原後打噴嚏、流鼻水，接著鼻塞、頭痛是主要症狀。季節性鼻過敏常伴有鼻子癢、眼睛癢或氣喘。治療宜避免過敏原，並給予口服抗組織胺、類固醇噴劑、Intal 噴劑。亦可嘗試「減敏療法」。

# 永川醫院

## 鼻咽癌

好發於中國人，主要症狀是頸部腫瘤、流鼻血（以痰中帶血或鼻水中帶血表現）及耳鳴。診斷靠鼻咽內視鏡切片。放射治療是最有效的治療方法。詳見「鼻咽癌」一文。

## 藥物性鼻炎(Rhinitis medicamentosa)

血管收縮劑(成份裡含~zoline,~ephedrine者)是市面上最常見的鼻噴劑。長期使用會有"噴了反而更鼻塞"的現象，稱為「反彈性鼻塞」，此即是藥物性鼻炎。故血管收縮劑宜短暫滴用，切忌連續使用一週以上。可改用類固醇鼻噴劑治療鼻塞。