

● 學經歷 ● 國立陽明大學醫學系
高雄榮民總醫院臺南分院耳鼻喉科主治醫師
成大醫院耳鼻喉部兼任主治醫師
臺北榮總耳鼻喉部總住院醫師
臺北榮總耳鼻喉部喉頭頸科臨床研究員
臺北榮總耳鼻喉部專科醫師

● 專 長 ● 耳鳴 | 眩暈 | 頑固性過敏性鼻炎 | 鼻咽癌
喉癌早期診斷



耳鼻喉科 主治醫師 蔡鴻銘

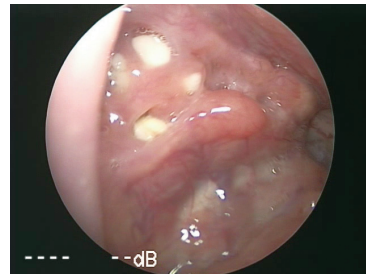
扁桃腺結石

病人孫女士至本科門診就診，主述症狀為：右側咽喉反覆性不適、有異物感、偶爾會莫名其妙地咳出像碎米粒狀的東西出來，但除上述症狀外，沒有喉嚨疼痛、吞嚥困難、發燒或其它上呼吸道症狀，對此，我們開始系統性地檢查。

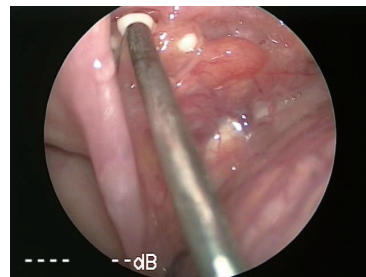
首先，利用頭燈及壓舌板對口腔及口咽部進行檢視，但沒有任何異狀。之後，我們進行了纖維鼻咽喉內視鏡檢查，要檢視喉部、下咽部有無腫瘤、炎症等異狀，結果卻顯示正常，但當下病人仍指著右側下頷下區的位置、表達著當下咽喉不適，因此，我們便動用了閃頻喉鏡檢查時使用的70度硬式喉內視鏡，經由口腔再對口咽、下咽再次檢視。70度硬式喉內視鏡具有放大顯像、廣角俯視、可單手操作、藉手腕轉動左右旋轉視野，是檢視口咽側壁表面很有用的工具。當我們利用該工具檢視口咽側壁時，赫然發現右側扁桃腺中間偏後的表面有黃色斑點（圖1），之後在內視鏡影像導引下，利用抽吸管將該黃點吸出（圖2），發現為躲在扁桃腺隱窩內的鈣化物質，之後又利用壓舌板於該扁桃腺外側施加壓力後，從該隱窩又擠出一些鈣化物質（圖3），因此診斷為右側扁桃腺扁桃腺結石。在經過這樣的處置，病人異物感的症狀立馬改善，長期的困擾終於獲得解答。

關於扁桃腺結石的原因：扁桃腺的表面就像礁岩一樣會有許多凹陷處，稱為隱窩。扁桃腺發炎時所產生的發炎物質或咀嚼後的食物微粒一旦陷在隱窩內出不來，就有可能讓其它發炎物質或食物微粒繼續附著堆積，

進一步鈣化，病人可能因此產生口臭、咽喉不適或異物感。扁桃腺結石多半可由頭燈口咽檢查或內視鏡檢查加以發現，並且加以移除，若反覆發生而且移除不易的話，則可以考慮將扁桃腺切除。至於要如何避免扁桃腺結石的發生呢？良好的口腔習慣是必要，例如：規律刷牙或使用牙線潔牙，降低炎症發生，另外，建議餐後漱口以避免食物微粒的堆積。



1.右側扁桃腺結石



2.內視鏡下結石取出



3.取出的扁桃腺結石