



屏東榮民總醫院

PINGTUNG VETERANS GENERAL HOSPITAL

發稿日期：111.11.11

連絡人：

醫企室 行銷企劃 鍾繼翌

08-7557885 #81611

動力螺旋刀搭配立體導航系統

鼻竇炎手術 快速精準 少失血

46歲的吳先生長期鼻塞，幾乎都靠嘴巴在呼吸，也聞不到氣味，求助屏東榮民總醫院耳鼻喉科張耿銘醫師，經內視鏡與電腦斷層診檢查，發現張先生因慢性鼻竇炎導致鼻息肉增生阻塞，鼻息肉如一長串白葡萄塞滿鼻腔，鼻息肉已長到下鼻道，馬上安排手術，術後大幅改善。

耳鼻喉科張耿銘醫師表示，人有四對鼻竇，主要包含上頷竇、腮竇、蝶竇以及額竇，鼻竇會因為腫瘤、發炎物質(如細菌、病毒、黴菌感染)造成鼻竇引流出現問題，鼻竇裡的感染源或分泌物通常可以透過纖毛擺動排出，但若因阻塞造成排出有問題即會產生鼻竇炎，若症狀超過三個月以上都沒有改善，則稱為慢性鼻竇炎。

鼻竇炎常見症狀有，鼻塞、流黃膿鼻涕、局部脹痛(臉頰或額頭)，若鼻息肉較嚴重，甚至會造成病人嗅覺異常的狀況。

感冒、過敏性鼻炎以及鼻竇炎的症狀類似，可用以下描述做簡單的區分，感冒通常是病毒所致，使用支持性療法如休息、喝水就

會改善。過敏性鼻炎則是過敏原或空氣中汙染物質，碰到下鼻甲造成下鼻甲黏膜肥厚，其症狀是鼻塞、清澈的鼻水、有些人會鼻涕倒流或是容易打噴嚏、揉眼睛。而鼻竇炎的症狀差異在於流黃膿鼻涕、產生局部腫脹，且有嗅覺喪失的問題。

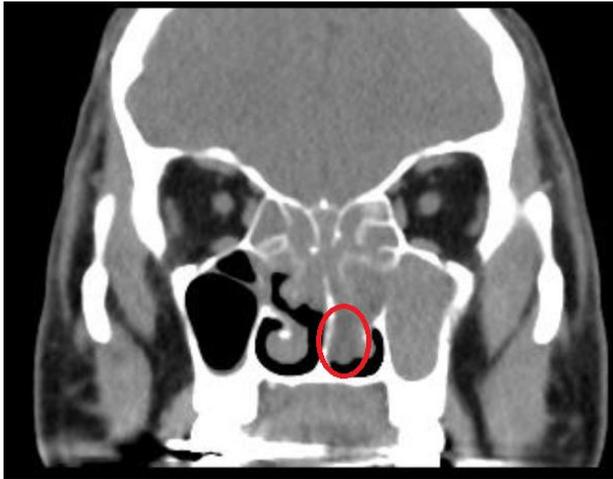
在鼻竇炎的診斷方面，首先在門診局部治療檯上做檢查，判斷是否有感染狀況，再透過內視鏡檢查，本院耳鼻喉科門診配有兩台內視鏡，包括硬式和軟式內視鏡，可以針對病人不同的需求去做檢查，內視鏡高清的影像能協助醫師精準判斷，若有黴菌的感染或腫瘤，也可透過內視鏡進行取樣化驗。

一般來說，急性期鼻竇炎使用抗生素治療，長期鼻竇炎則需使用類固醇鼻噴劑去控制，減少鼻腔黏膜發炎的反應。但若是超過三個月成為慢性鼻竇炎時，則考慮進行手術去處理，把鼻竇的開口打通，清除鼻竇內的發炎物質與鼻瘻肉。

若病患需要透過手術治療，手術前會安排電腦斷層診斷，鼻竇炎手術需要拍攝的位置，電腦斷層不須打顯影劑，不會有顯影劑過敏與擔心腎功能不好的問題。傳統開刀使用一般器械抓取發炎物質，容易造成病人失血量較多，並且手術過程中視野較不清楚，屏東榮民總醫院引進新式器械「動力螺旋刀」的使用，切除過程中同時有吸取功能，能發炎物質移除，並直接把發炎物質吸走，使病人

失血量少，對醫師而言手術視野乾淨，能更快速地完成手術。

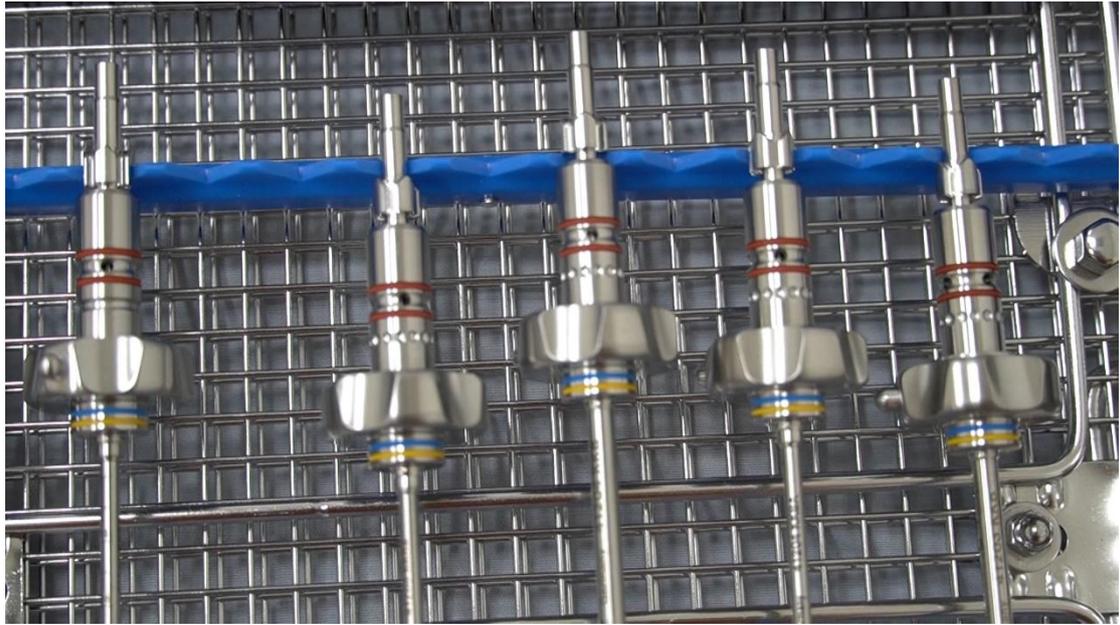
治療之後仍需定期使用食鹽水沖洗鼻腔與類固醇鼻噴劑，才能維持鼻道暢通，另外戴口罩、遠離二手煙、空氣中塵蟎等等去隔絕空氣中的汙染源都是預防復發的方式。



▲吳先生的鼻息肉如一串白葡萄塞滿鼻腔，已長到下鼻道位置



▲張耿銘醫師講解動力螺旋刀治療慢性鼻竇炎，快速又精準



▲本院採購全新動力螺旋刀治療慢性鼻竇炎手術利器