

小兒及青少年鼻竇炎

◎林口長庚耳鼻喉科系兒童耳鼻喉科主任 傅嘉祥

◎林口長庚耳鼻喉科系鼻科主治醫師 吳佳臻 校閱



現職 林口長庚耳鼻喉科系鼻科主治醫師
林口長庚助理教授
教育部定長庚大學醫學院助理教授

學歷 中國醫藥大學醫學系
長庚大學臨床醫學研究所博士班

專長 小兒耳鼻喉疾病治療及手術、
鼻竇內視鏡手術、鼻部或鼻咽腫瘤
治療、鼻過敏、急慢性鼻或鼻竇炎
治療、鼻中膈彎曲及各種鼻炎手術、
一般耳鼻喉科

封面故事

● 小兒鼻竇炎要怎麼診斷

根據定義：(1) 出現兩個以上的症狀，包括流鼻涕、鼻塞、鼻涕倒流、面部疼痛、咳嗽等；(2) 於中鼻道出現黏稠鼻涕或阻塞，即為鼻竇炎。斷層掃描雖然可以幫助確診，但考量經濟效益、輻射暴露量以及孩童配合度，一般情形不會立刻用它來診斷。以孩童或家長描述的症狀，以及臨床檢查（包括前鼻鏡或內視鏡），大多便能診斷。X光需考慮鼻竇發育的成熟度，故僅能提供輔助的角色。

● 孩童也有鼻竇炎

鼻竇為頭顱內充滿空氣的空腔，出生時尚未全部發育完成；篩竇大多出生時已存在，額竇於6~7歲才較明顯，到青春期左右才發育完成；所以孩童當然也有鼻竇炎。當這些顱內空腔被病原體入侵，造成發炎現象，就是鼻竇炎。常見的症狀包括流膿鼻涕、鼻塞、咳嗽、面部疼痛、嗅覺下降、口臭等等。當症狀持續10天以上，就不要只當作一般感冒，很可能就罹患了鼻竇炎。

● 小兒鼻竇炎絕對不僅是縮小版的成人

小兒鼻竇炎容易合併睡眠障礙及中耳炎，而很少合併鼻息肉。另外，孩童不像成人能清楚的描述自己的症狀；有時兒童鼻竇炎的表現，可能僅有咳嗽（尤其是在睡眠時）、張口呼吸、睡不安穩等非典型症狀，以致耽誤鼻竇炎的診斷。鼻腔局部治療對鼻竇炎是重要且有效的治療，但兒童鼻腔小、配合度低，往往不容易施行。孩童（尤其是幼

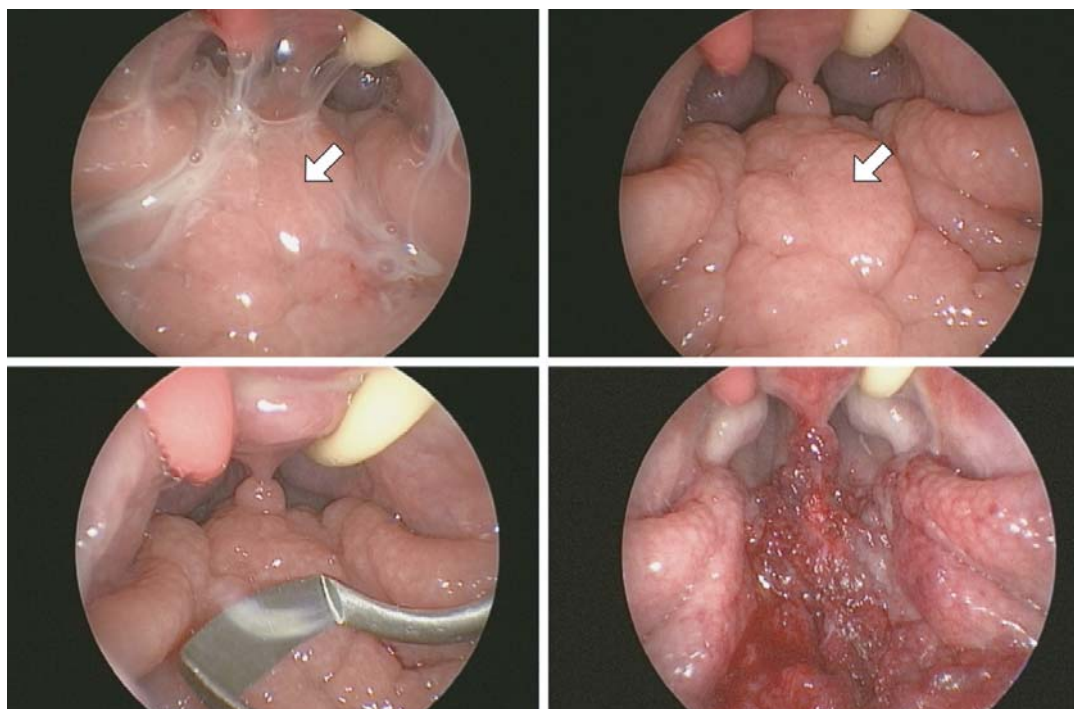
兒)能使用的藥物選擇性較少,對於鼻腔灌洗的接受度也較低,所以治療兒童鼻竇炎,需要有經驗的醫師,並非只是把成人治療劑量降低如此簡單。

● 小兒及青少年慢性鼻竇炎能治療嗎

急性鼻竇炎,除非合併顱內或眼眶內併發症,大多以內科療法就可治癒,如抗生素、鼻腔灌洗等;抗生素需在醫師建議下完成整個療程。而慢性鼻竇炎的治療就有許多學問了;若以內科療法不能緩解症狀時,則需考慮手術治療。對於幼兒慢性鼻竇炎手術治療首先可考慮破壞性較小的微創腺樣體切除術(如

圖)、以內視鏡去除鼻竇炎細菌的巢穴,手術時間短且無需住院,能有效降低症狀及再發率;而鼻竇內視鏡手術則保留在腺樣體手術後無效、或年齡較大的兒童可接受術後局部治療者,更能發揮手術的功效。

隨著導航立體定位系統的進步、以及微創的氣球鼻竇成形手術的問世,更讓長庚醫院兒童鼻竇手術,提升至更精準化、高安全化的另一境界。長庚小兒耳鼻喉團隊,累積了許多治療兒童鼻竇炎的經驗,願意和家長一同肩負孩童們的健康與成長。☺



▲引起孩童反覆鼻竇炎的腺樣體(白色箭頭)經內視鏡切除術前(上)術後(下)示意圖