

鼻腔精準微創重建 有效改善空鼻症與睡眠情緒障礙～林口長庚空鼻症治療成果獲國際頂尖期刊肯定

◎林口長庚耳鼻喉科主治醫師 黃建嘉

◎林口長庚耳鼻喉部部長 李達人 校閱

焦點話題

48 歲吳女士從小就常常過敏及鼻塞，曾因鼻中膈彎曲與鼻甲肥大接受過3次鼻部手術，術後鼻塞症狀雖有緩解，但隔幾年又再出現。近年除了鼻塞，呼吸困難，也嚴重影響睡眠，造成整天頭昏腦脹、精神不好，陷入焦慮與憂鬱情緒中。醫師檢查後發現，她的雙側下鼻甲被切除與萎縮，使得鼻腔通道超過正常大小，空氣容易在鼻內形成亂流，無法刺激鼻黏膜產生氣流順暢的感覺，診斷是空鼻症所導致。在醫師建議下選擇採用人工骨進行內視鏡鼻腔重建手術導正鼻腔氣流，術後有效改善空鼻症不適症狀，睡眠及情緒問題也一併獲得改善。

● 什麼是空鼻症？



現職

林口長庚鼻科副教授級主治醫師

專長

鼻內視鏡手術、鼻炎及鼻竇炎治療、兒童耳鼻喉疾病

空鼻症常發生於鼻腔手術，尤其是在鼻甲被過度切除後，病人因鼻腔結構改變，導致鼻內氣流紊亂，雖然鼻腔呼吸通道看似通暢，卻仍有主觀鼻塞、呼吸困難等不適。

理論上任何一處鼻腔術後的容積(通道)都應維持在1~2毫米左右，容積過大易產生亂流，

反之，如容積過小易導致鼻塞復發。

典型的空鼻症病人除了引起鼻部不適外，更會刺激腦部，發展為程度不一的情緒障礙。林口長庚鼻科團隊過去的研究已證實，為數不少的空鼻症患者會合併有不同程度的憂鬱與焦慮等精神症狀，嚴重者甚至會有自殺傾向，因此不可等閒視之，必須積極治療。

● 空鼻症的治療方式

林口長庚耳鼻喉科吳佩雯醫師指出，正常鼻腔應是微小通道內充滿「細而快速」的氣流，手術後如能重建此種正常氣流，鼻腔及鼻竇黏膜便可迅速恢復健康。

目前大部分的鼻部手術，包括鼻中膈、鼻息肉、鼻竇內視鏡等，多以擴大鼻腔容積為目的，隨著鼻科學知識積累及空鼻症病人日漸增多，越來越多臨床證據顯示，過大的鼻腔容積絕對弊大於利。因此，成功的鼻部手術必須兼顧矯正鼻腔內部構造，以恢復正常通氣功能，同時避免過多的鼻腔組織如分泌黏液及免疫前

哨被破壞。

林口長庚耳鼻喉部部長李達人醫師表示，臨床上空鼻症患者不算罕見，林口長庚平均每個月約有5~10名患者求診，只是這個疾病容易被忽略與求助無門，常被誤會是心理問題，或是病人常經歷多次手術仍治療失敗。

空鼻症的治療是以內視鏡微創方式進行，根據鼻腔生理學型態，以及病人的鼻內情形，使用人工骨進行精準重建，改善患者鼻部相關症狀與其衍生的精神症狀。林口長庚鼻科團隊研究顯示，內視鏡鼻腔側壁的重建最符合生理效果也最好，超過9成的病人在術後顯著改善症狀，且手術效果到術後3年追蹤時仍可維持穩定。

● 積極治療空鼻症能有效改善睡眠與情緒

由於空鼻症患者睡眠品質普遍很差，林口長庚鼻科團隊利用腦波分析顯示患者多處在淺層睡眠，根本無法好好休息，連帶影響到情緒與精神狀態。為了解鼻腔重建手術後的改善程度，團隊進行前瞻性研究，追蹤48位因空

鼻症接受鼻腔重建手術的病人，在術前、術後利用鼻部症狀相關量表、睡眠質量量表和嗜睡量表等測量工具進行評估。

結果顯示，空鼻症患者術前術後所有主觀評估的量表指數均較正常對照組來的高，顯示各種症狀均較嚴重而影響生活品質，其中的睡眠障礙嚴重程度最為顯著，指數為正常對照組的兩倍多！而在鼻腔重建手術後，所有的症狀均大幅減輕，尤其是睡眠品質更是顯著改善！

這項研究成果證實，在鼻腔重建手術後，病人除了鼻腔呼吸氣流獲得改善之外，睡眠品質也明顯提升，亦進一步改善了病人的情緒症狀。

林口長庚空鼻症研究登國際頂級期刊

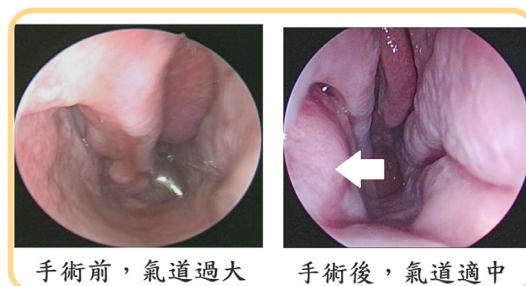
2002年李達人醫師率先完成空鼻症手術，至今林口長庚鼻科團隊已成為亞洲知名空鼻症治療及研究重鎮，成功治癒超過200位病人，國內及亞洲為此病所苦的病人多慕名或經由病友轉介而來。

李達人醫師團隊除了榮獲生

策會第18屆國家新創獎「臨床新創—新創醫療技術」肯定，這篇首次探討空鼻症患者睡眠與生活品質之研究，並分析內視鏡微創重建手術治療結果，更獲刊於2023年2月耳鼻喉科頂級國際期刊「鼻科學 (Rhinology)」，對空鼻症提出治療新觀念，造福廣大病人。

個人化精準微創治療可達到最好治療效果

空鼻症病人的治療，必須要從患者鼻部症狀、睡眠障礙、及情緒精神失能等全方位的評估後，整合外科、精神科與睡眠專科，針對個別病人提供個人化的精準治療，以達到最好的治療效果。建議空鼻症病人應積極接受治療，才能找回健康快樂的人生。



空鼻症病人手術前(左圖)與手術後(右圖)鼻腔內視鏡影像。箭頭：手術重建部位