

認識鼻中隔彎曲

國泰綜合醫院 耳鼻喉科 編印 著作權人：國泰綜合醫院
本著作非經著作權人同意，不得轉載、翻印或轉售

■ 定義

人體的鼻腔由中間的一塊骨板分割成左右兩個通道，而這個骨板就叫做鼻中隔。這個鼻中隔是由前方的軟骨及後方的硬骨構成，對於鼻腔的呼吸氣流導引及嗅覺生理功能及臉部側面鼻形立體感有其重要的角色。

■ 病因

鼻中隔的軟骨及硬骨自出生後有其生長的方向，然而可能因為生長的速度不一如地殼板塊碰撞般而造成相互的擠壓進而產生隆起彎曲的現象。鼻中隔彎曲另一可能原因則是外傷，包括出生時的產傷、打球、打架、車禍之撞傷等，均可能造成軟骨與硬骨的接觸面錯位及偏移。

■ 症狀

- 鼻塞：彎曲的凸面會使鼻腔狹窄，該側的下鼻甲會萎縮；另一方面，對側的凹面會使下鼻甲代償性的肥大，進而造成慢性肥厚性鼻炎，所以兩側均可能鼻塞。
- 流鼻血：鼻中隔彎曲會改變鼻腔的氣流，使得最狹窄的尖端部份空氣流速最快而造成該處的鼻中隔黏膜易乾燥且變薄，進而微血管擴張，如此一來就容易產生流鼻血的現象。
- 鼻竇炎：鼻腔側壁有上、中、下鼻甲，其下所形成的構造稱為上、中、下鼻道，而鼻竇之開口在中鼻道及上鼻道。在極嚴重的鼻中隔彎曲病例，鼻中隔會壓迫到中鼻甲進而影響中鼻道的鼻竇開口，使鼻竇之分泌物引流及通氣變差，而產生鼻竇炎。
- 頭痛：有些人的鼻中隔會壓迫到中鼻甲，而產生疼痛因子，刺激彎曲部位之黏膜及神經而產生鼻源性頭痛。
- 慢性咽喉炎：由於嚴重鼻塞必須長期用嘴呼吸，使鼻腔過濾和濕潤空氣的功能降低，長久下來會讓喉嚨乾燥導致慢性咽喉炎的形成。

■ 診斷

耳鼻喉方面的相關檢查

■ 鼻咽鏡檢查：

又可分為前鼻鏡和後鼻鏡。前鼻鏡檢查是經由鼻孔觀察鼻甲、鼻道、鼻中膈等部位。醫師使用後鼻鏡時，會將圓形平面鏡深入口咽部，利用鏡子的反射觀察後側鼻孔。

■ 軟式纖維內視鏡檢查：

內視鏡的前端有裝置攝影機，可以深入鼻腔及鼻咽部，看到病變的部位，醫師會先在鼻腔黏膜表面局部麻醉，然後再將內視鏡由鼻孔伸入，可以看見鼻腔內部的構造如上、中、下鼻甲及前至後，下至上的整個鼻中膈等部位。

■ 治療

一般會先使用內含抗組織胺及去充血劑的口服藥、抗組織胺鼻噴劑或類固醇鼻噴劑，看病人的治療效果，如藥物治療無效時，還是要以手術治療為主，因為口服藥只能減輕黏膜的腫脹，對彎曲的鼻中膈軟骨並沒有矯正作用。

手術方法是在局部麻醉下，於鼻內的鼻中隔前方個做一切口，然後將彎曲的軟硬骨頭拿掉，再將兩側的黏膜貼好即可，一般醫生會視情況合併將肥大的下鼻甲切掉或以雷射表面切除，最後再將鼻腔填塞，約一至三天拿出鼻填塞物。外觀並無任何傷口。

■ 預防保健

- 避免鼻部外傷。
- 少用手指挖鼻孔，以免鼻出血。
- 懷疑有鼻中隔彎曲時要找耳鼻喉科醫生檢查治療。

此資料僅供參考，關於病情實際狀況，請與醫師討論

若有任何疑問，請洽

國泰綜合醫院 (02)27082121 轉 7321

新竹國泰綜合醫院 (03)5278999 轉 5035

汐止國泰綜合醫院 (02)26482121 轉 5026

我們將竭誠為您服務！

AG100.155.2020.05 七修

2023.01 審閱