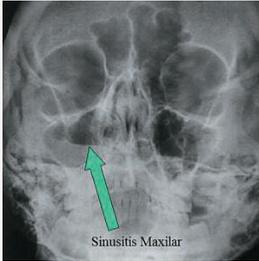


## 2 為甚麼會有鼻竇炎？



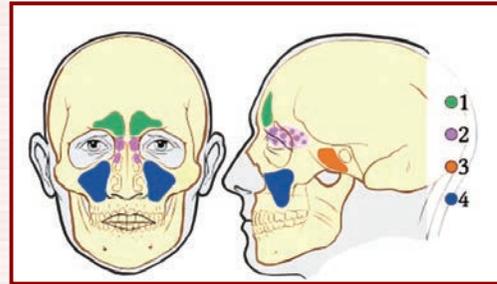
▲X光檢查顯示患者鼻竇內有膿液。

病毒、細菌及真菌都有可能引致鼻竇炎。鼻腔和鼻竇覆蓋着纖毛上皮細胞，將鼻竇分泌物排出。鼻竇由稱作竇口的小管連接鼻腔，當人感冒或鼻敏感發作時引致鼻炎或鼻膜腫脹，使這些小管閉塞和破壞纖毛上皮細胞，令鼻腔黏液滯留在鼻竇內，不能排出鼻孔，於是引致鼻竇炎。上頷蛀牙亦有可能引致鼻竇炎，因牙根連貫上頷竇。

香港沒有鼻竇炎病發數字統計，但美國則每七個人當中有一個一年內曾患鼻竇炎，反映問題相當普遍。譚文蔚醫生指出，當春天及秋天，傷風、感冒和鼻敏感特別多，鼻竇炎個案亦會因而上升。

## 1 甚麼是鼻竇炎？

原來人有四對，合共八個鼻竇，兩對較大叫額竇（Frontal Sinus）和上頷竇（Maxillary Sinus），分別位於眼睛上面和眼睛下面，兩對較小的叫篩骨竇（Ethmoid Sinus）和蝶骨竇（Sphenoid Sinus），分別位於眼睛、鼻子之間和頭顱骨底部中心。以上其中一個或以上的鼻竇發炎亦稱作鼻竇炎。



▲四組鼻竇分布在眼睛及面頰附近位置。

## 3 如何分辨患上感冒或鼻竇炎？



▲鼻竇炎可以長達數周至數月。

鼻竇炎分三類，最常見的是少於四星期為急性鼻竇炎（Acute Rhinosinusitis），通常是細菌及病毒感染所致，四至十二星期則為亞急性鼻竇炎（Subacute Rhinosinusitis），多於十二星期則為慢性鼻竇炎（Chronic Rhinosinusitis），通常是患者本身有結構性問題，或有長期鼻敏感引起。而普通傷風、感冒徵狀則大概只會維持四至五天。

## 4 有甚麼病徵？

患者會有濃稠的鼻水分泌，可以是白色、黃色或綠色。患者通常是一邊鼻竇發炎，因此鼻涕只從一邊鼻孔流出。若鼻涕倒流至氣管會引致咳嗽和有痰。由於鼻竇位於眼睛及鼻子附近，鼻竇炎患者可能會感到面頰痛及頭痛，嚴重的會引致發燒、鼻竇位置腫脹和感到疲倦等。慢性鼻竇炎患者因為長期鼻黏液倒流入口，會引致口臭問題。



▲鼻竇炎患者鼻涕通常從一邊鼻孔流出，持續時間長。

## 5 確診應如何處理？

醫生一般可從病人臨牀病徵確診鼻竇炎，由於鼻竇炎一般是由病毒引起，醫生會建議用舒緩方法，包括處方收鼻水、通鼻塞藥物、用生理鹽水沖洗等。鼻竇炎患者需要持續數星期用生理鹽水清洗鼻腔，幫助消腫及沖走鼻黏膜上的致敏原，嚴重患者一日內可能需要沖洗多次，視乎病情而定。醫生亦會處方止痛藥予嚴重患者。醫生一般會建議慢性鼻竇炎患者用生理鹽水灌洗，因為長期依賴收鼻水、通鼻塞藥物可能引致副作用。

此外，醫生亦會視乎情況處方噴鼻類固醇劑和口服抗生素，前者可以幫助通鼻塞和減少鼻黏膜發炎；後者則治療細菌感染的鼻竇炎。

▶醫生一般會處方藥物及建議病人定期用生理鹽水沖洗鼻腔。



養和醫院  
家庭醫學專科醫生  
譚文蔚醫生

大地春光明媚、百花盛放的好日子，偏偏人們卻最易患上傷風感冒。鼻敏感患者往往因為春天的蒞臨，病徵變得加倍嚴重。普通感冒大多於數天至一星期內痊癒，如病徵長達數星期或數月則有可能是鼻竇炎！老一輩會告誡小孩勿大力擤鼻及撩鼻，否則會引致鼻竇炎，究竟是否屬實？醫生為我們解構。

撰文：廖欣揚 設計：美術組

## 6 鼻竇炎勿拖延

若患者一直忍受鼻竇炎帶來的影響而不求診，可能會引致嚴重併發症，如細菌進入眼球，會導致眼球感染、含膿，若細菌入腦則可能會引致腦膜炎和顱內膿腫。

如鼻竇炎患者試過上述所有方法後均未能解決問題，可能需要進行手術。耳鼻喉科醫生會先用內窺鏡做鼻竇灌洗，沖洗分泌物。慢性鼻竇炎患者亦可能有鼻瘻肉，若內窺鏡檢查後發現患者瘻肉阻塞鼻竇與鼻腔的管道，會先切除瘻肉。最後，若患者鼻竇通往鼻腔的管道過細，或曾有慢性或復發鼻竇炎問題，會做管道擴張手術，術後復發機會降低，而慢性鼻竇炎亦有機會康復。醫生提醒患者需要繼續控制鼻敏感情況，例如用生理鹽水灌洗，或需配合類固醇噴鼻劑。



▲若病情嚴重，醫生會用內窺鏡檢查病因，有需要會動手術。

## 7 如何預防？

一些家長可能會告誡小朋友不要大力擤鼻涕及撩鼻，否則可能有鼻竇炎。譚文蔚醫生指出，大力擤鼻涕及撩鼻不會引致鼻竇炎，最多只會弄傷鼻腔。要有效預防鼻竇炎，鼻敏感的患者在轉季時可以先用類固醇噴鼻劑預防鼻敏感徵狀，亦可以從控制致敏原入手，包括家居減少積塵物件、勤清潔、對花粉敏感者亦應減少到郊外。醫生建議患者如感冒徵狀持續多於一星期便要求醫，有可能是鼻竇炎或鼻敏感。

▶對塵蟎敏感患者應定期清洗容易積塵的玩具及床鋪，避免鼻敏感惡化引致鼻竇炎。



# 鼻竇炎要正視！

