



認識鼻中隔彎曲

◆ 耳鼻喉部主治醫師 林怡岑

常常有人在看完醫師後被診斷有「鼻中隔彎曲」，鼻中隔是什麼呢？

鼻中隔指的是在鼻腔中由軟骨與硬骨共同組成的構造，我們的鼻腔被鼻中隔區分為兩個空腔，所以空氣分別進入左右兩側的鼻孔，在鼻腔內也由鼻中隔分隔為左右兩邊，最後在後鼻孔進入鼻咽部。

常常聽到的「鼻中隔彎曲」指的是鼻中隔中的軟骨彎曲，或是硬骨彎曲、局部尖狀突起或骨化增厚等，造成鼻中隔不在鼻腔中線的位置，當鼻腔中間的間隔偏移，會造成鼻腔空間其中一側較為狹窄。鼻中隔彎曲的原因大部分是天生的，鼻中隔中間具有發育中心，由發

育中心向四周生長，若將顏面分為上中下三個區域，中區的顏面部分發育是最慢的，鼻腔、鼻竇、鼻中隔與鼻部的外觀一直到青春期末才慢慢長成成人的構造樣貌，鼻中隔在生長的過程中有時軟骨與硬骨擠壓，就會發生鼻中隔彎曲。此外，部分鼻中隔彎曲病患是因為曾經發生鼻部外傷鼻骨骨折造成，其他像是唇顎裂等先天顱顏異常也常合併有鼻中隔彎曲。

鼻中隔彎曲常常合併有鼻塞的症狀，有趣的是，雖然鼻中隔的彎曲造成單側鼻腔的狹窄，常常患者感受到比較鼻塞的那一側不一定是鼻腔較為狹窄的那一側，這是為什麼呢？會影響鼻腔通

暢的構造主要是鼻腔中間的鼻中隔與鼻腔兩側的下鼻甲，因此，雖然鼻中隔彎曲至某一側，但另一側在構造上下鼻甲的骨頭可能較為突出，且因氣流的關係會使下鼻甲的軟組織增大，因此，反而鼻中隔彎曲的凹面，理論上應該是空間比較大的那邊，有時候也會產生比較明顯的鼻塞症狀。

鼻中隔彎曲是不是一定要手術治療呢？就我們剛剛所說的，影響鼻塞主要的原因，除了鼻中隔，另外一個扮演重要角色的是下鼻甲，鼻塞常常來自於慢性鼻炎（包含過敏性鼻炎與非過敏性鼻炎）造成的鼻肉腫大，大部分的腫大情況在藥物作用下都會逐漸改善，在這樣的情況下是不需要接受鼻中隔手術的，因此，針對大部分鼻中隔彎曲合併有鼻塞症狀的患者，我們還是會建議先使用藥物治療，若鼻塞症狀無法緩解，再考慮鼻中隔手術。另外一個與鼻中隔彎曲相關的症狀是鼻出血，部分患者因為鼻中隔的前部彎曲，黏膜容易受傷出血，若是因鼻中隔彎曲引起反覆出血，鼻中隔手術矯正其彎曲後，可以大大減少其出血的情況。

鼻中隔彎曲不一定要手術，但是鼻中隔是需要手術才能矯正變直。鼻中隔手術主要需先將黏膜皮瓣撐開，之後針對彎曲的軟骨與硬骨進行矯正，局部骨化增厚與尖狀突起的硬骨組織需要移除，彎曲的軟骨與硬骨需要復位，矯正完成後將黏膜皮瓣縫合，即完成手術。在鼻中隔前端軟骨彎曲矯正手術較為複雜，常常需要針對軟骨彎曲與其解剖結構進行手術將其拉直，再利用較為後區

的自體鼻中隔軟骨做為前端鼻中隔的支架，透過這樣的手術調整與縫合，維持軟骨維持正中直立且支撐力良好。值得注意的是，由於鼻中隔發育的關係，兒童較少有鼻中隔彎曲的問題，兒童與青少年是否需進行手術仍需由耳鼻喉科醫師審慎評估。

常常有患者詢問鼻中隔手術是否會影響鼻部外觀，大部分的鼻中隔手術可以利用內視鏡進行手術，手術切口在鼻內，且術後對外觀不會影響，唯有少部分彎曲較為嚴重，過去曾經鼻部外傷或鼻中隔化膿發炎之患者，有可能在術後因為軟骨組織被吸收而發生馬鞍鼻的情形。另外一方面，有些因為鼻中隔彎曲造成鼻背歪斜的患者，會希望是否能進行鼻中隔矯正手術同時矯正鼻背歪斜，這種情況下建議還是要經過耳鼻喉科醫師評估，若結構彎曲厲害，還是需要同時進行鼻整形與鼻中隔矯正手術，才可以矯正鼻背歪斜與同時建立通暢的呼吸道。

很多人都有鼻中隔彎曲，有症狀的鼻中隔彎曲才需要治療，而且常常利用藥物治療慢性鼻炎就可以改善鼻塞的症狀，藥物治療無效或是鼻中隔彎曲造成嚴重鼻腔狹窄、鼻出血等患者，可以考慮接受鼻中隔矯正手術，若有相關的症狀與問題建議尋求專科醫師的評估與治療。

