



漫談小兒鼻竇炎



◆ 耳鼻喉部主治醫師 林怡岑

寒冷的冬天，孩童上課時鼻子掛著兩條黃鼻涕並不少見，家長常常會有的疑問是：我的小孩出現黃鼻涕的情形，是不是就是鼻竇炎呢？

在我們討論鼻竇炎之前，需要先了解鼻竇是什麼？鼻竇是分布在兩頰與眼睛之前的空腔，包括額竇、上頤竇、篩竇與蝶竇，鼻竇空腔也是分布有鼻黏膜，鼻竇黏膜與鼻腔的黏膜是連續的，因此，當發生感冒等上呼吸道感染時，鼻竇也常會伴隨出現感染發炎的情形。孩童的鼻竇會隨著頭部與顏面部的生長，大約到青春期過後才會真正成為成人鼻竇的大小，因為孩童的鼻竇結構與

免疫系統和大人有所不同，因此，小兒鼻竇炎的治療方式與成人的鼻竇炎也會有所差異。

鼻竇炎指的是鼻竇內的黏膜出現感染或是慢性發炎的情形，黏膜增厚且出現分泌物，這些分泌物常常就是濃稠的黃色鼻涕，因此出現鼻塞、鼻涕與臉頰或頭部脹痛的症狀，此外，出現鼻竇炎的孩童也會容易有咳嗽、睡眠時打呼變嚴重等等的症狀。鼻竇炎可以分為急性鼻竇炎與慢性鼻竇炎，當上述鼻竇炎的症狀持續超過三個月時，在臨床上我們定義為慢性鼻竇炎。



急性鼻竇炎並不少見，常常是與感冒合併發生，造成孩童持續性濃鼻涕、鼻涕倒流、咳嗽、甚至發燒等症狀。急性鼻竇炎可以是病毒感染引起，也可以是細菌感染造成，常常家長會有疑問，是不是孩童出現黃鼻涕就需要抗生素治療呢？一般而言，在感冒時即使是病毒感染，也會有間斷出現黃鼻涕的情形，因此醫師必須配合其他鼻竇炎相關症狀、鼻腔與咽喉的檢查，有時候也需要鼻竇 X 光片等影像學檢查，才能夠診斷是否為細菌性鼻竇炎，給予抗生素治療。鼻竇分布於兩眼之間與顱底，因此，少部分細菌性鼻竇炎甚至會引發眼眶或腦部的併發症，需要緊急照會耳鼻喉科專科醫師處理，評估是否需要緊急手術。小兒急性鼻竇炎常見的併發症為眼眶前蜂窩性組織炎，會造成單眼眼皮紅腫，眼睛困難張開，大部分這樣的情況在口服甚至靜脈注射抗生素就可以控制下來，少部分造成更嚴重的眼眶內感染、甚至出現複視或是視力受損，就可能需要緊急手術處理。

當孩子時常有黃鼻涕、鼻塞張口呼吸超過三個月以上，雖然症狀可能會有時輕微有時嚴重，吃藥會改善但是停藥症狀又開始，此時，就需要請醫師評估是否有慢性鼻竇炎。慢性鼻竇炎並非不

治之症，也非一定需要手術才能治療成功，有時候檢查發現已經產生鼻息肉，在好好的鼻腔保健與藥物治療的照顧之下，也可以使鼻息肉縮小甚至消失。如何做好鼻腔保健呢？慢性鼻竇炎最重要的照顧工作，並非長期服用口服抗生素，而是將濃黃鼻涕從鼻腔內移除，例如好好將鼻涕擤出、用洗鼻鹽水沖洗鼻腔等等，鼻部沖洗可以使用市售調配好的鹽水做灌流，但是沖洗時必須注意避免將鹽水經由耳咽管沖往耳朵，以免造成中耳積水甚至中耳炎。在鼻腔清潔完成之後，使用類固醇鼻噴劑可以使黏膜消腫，逐步可使鼻腔、鼻竇黏膜恢復正常。和成人的慢性鼻竇炎不同的是，嚴重的小兒慢性鼻竇炎常常合併有腺樣體的腫大；腺樣體上可能有鼻竇炎的菌叢聚集，因此當少部分藥物治療無效的慢性鼻竇炎，可以評估是否有腺樣體腫大，透過腺樣體切除可以改善小兒慢性鼻竇炎。

好好地將鼻腔內濃黃黏稠的鼻涕移除，減少張口呼吸，是鼻部保健且有效治療鼻竇炎的不二法門。是否需要抗生素治療需要醫師專業判斷，在手術治療方面，腺樣體切除對於小兒慢性鼻竇炎具有良好的功效。