

鼻塞及流鼻水為耳鼻喉科門診常見的主訴，當藥物治療無效時，往往需考慮手術治療。目前鼻塞可以透過手術治療得到有效的緩解，但頑固性流鼻水的手術治療目前尚未普及。

傳統上翼管神經截斷術可以用於治療頑固性流鼻水，但其所帶來乾眼的副作用也另人戒慎恐懼。後鼻神經為翼管神經的旁分支，文獻指出後鼻神經截斷燒灼可以改善頑固性流鼻水。傳統後鼻神經燒灼面臨到的風險為位置靠近蝶顎動脈，因此稍有不慎可能導致鼻出血。筆者運用改良式後鼻神經燒灼手術，避開蝶顎動脈附近易出血區而大幅減少術後出血機率，目前執行成功率約七至九成。對於頑固性流鼻水及鼻水倒流，後鼻神經燒灼手術為一可考慮之治療選項。

案例分享一，64歲男性，做過鼻塞手術，為流鼻水及鼻涕倒流所困擾前來求診，藥物治療無效，於本院接受後鼻神經燒灼手術，術後復原良好。目前流鼻水及鼻水倒流症狀已大幅改善。

案例分享二，30歲男性，主訴鼻塞及流鼻水，於本院接受鼻中隔彎曲矯正手術、微創黏膜瓣鼻甲切除手術及後鼻神經燒灼手術，術後復原良好(如下圖)，術後目前已不再鼻塞、流鼻水及鼻水倒流。

