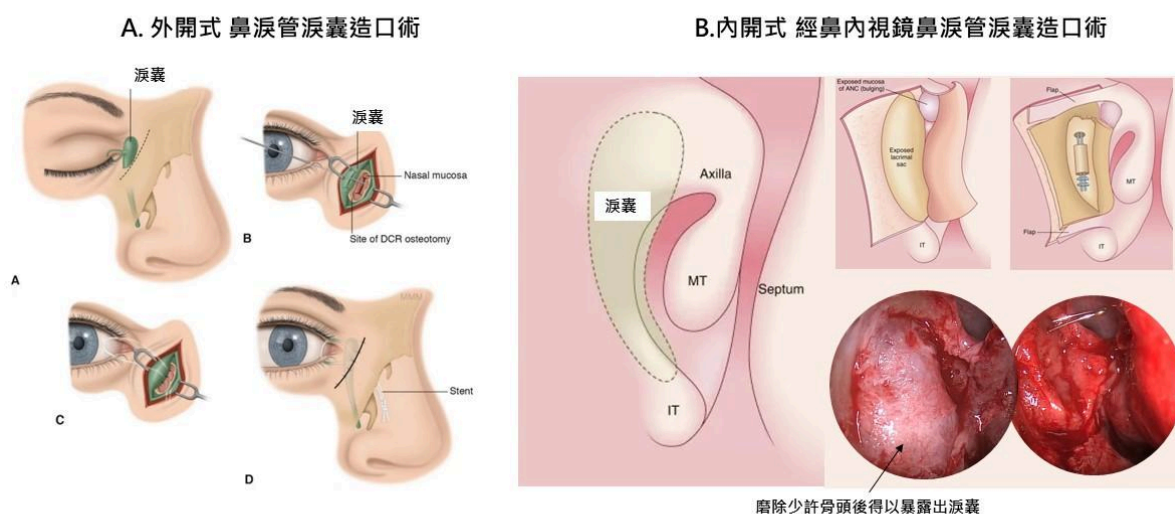


什麼是經鼻內視鏡淚囊造口術 (Endoscopic Dacryocystorhinostomy, endoscopic DCR)?

台北榮民總醫院 黃毓雯醫師

「經鼻內視鏡淚囊造口術」是一種打開並擴大自然的眼淚排放通道(即鼻淚管)的手術程序。手術的目標是小心地切開已阻塞的鼻淚管，藉由移除部分骨頭和黏膜、將淚囊切開，使淚液得以順利引流至鼻腔。

術語「內視鏡」指的是使用小型光纖望遠鏡，這使得整個手術可以通過鼻孔進行，與外開式的淚囊造口術相比，無需進行任何皮膚切口。(下圖)



圖片來源: Figures from: <https://entokey.com/endonasal-dacryocystorhinostomy-with-mucosal-flaps/>; Wormald PJ. Otolaryngol Clin North Am. 2006

本院行「經鼻內視鏡淚囊造口術」，是由眼科醫師及鼻科醫師全程合作，切開淚囊後、移除積累在鼻淚管裡的黏液、沖洗鼻淚管至乾淨後、放置鼻淚管支架以固定擴大的淚囊切口及維持鼻淚管暢通，手術的最後，會在傷口放置少許的可吸收止血敷料，避免術後出血以及預防傷口沾黏。

有些患者可能有彎曲的鼻中隔，若有需要，會在手術時矯正以使內視鏡能夠自由進出鼻腔且有助手術後鼻腔內傷口照護，這個過程被稱為鼻中隔成形術(septoplasty)。如果有進行鼻中隔成形術，可能會在手術時在您的兩側鼻腔放置可吸收式止血敷料，以幫助鼻中隔癒合、預防手術後出血。放置在鼻腔內的可吸收式止血敷料，將在您的第一次術後回診清除。

什麼樣的病患需要接受經鼻內視鏡淚囊造口術？

經鼻內視鏡淚囊造口術適用於患有淚囊阻塞或鼻淚管阻塞的患者。鼻淚阻塞是常見的，而且鑑別診斷範圍廣泛，包括創傷、感染、惡性腫瘤、化療、放射線、醫源性原因，且有多數病患為後天體質造成的。無論特定病因是什麼，患有鼻淚阻塞的患者通常表現為流淚，因為鼻淚管系統排放不當而使淚液溢出到臉頰。經鼻內視鏡淚囊造口術通常適用於對傳統治療，如熱敷、按摩和鼻淚管探查，無效的患者。如果不治療鼻淚管阻塞的問題，症狀將持續存在，對患者生活及健康可能造成困擾。

「經鼻內視鏡淚囊造口術」有哪些風險？

與任何手術程序一樣，經鼻內視鏡淚囊造口術也存在相應的風險。儘管發生併發症的機會非常小，且多數為「暫時性」，但重要的是您了解潛在的併發症並向醫生詢問您可能有的任何疑慮。這些風險可能包括：出血、流淚的再次發生、淚管逆流、眼周腫脹或瘀血或是異物感。

術後恢復期有哪些限制？

- 手術後1週內不要用力擤鼻子，您可以輕輕地擤一下以清理鼻子。以生理食鹽水行鼻沖洗也可以幫助清理黏液。
- 手術後1週內不要進行激烈的活動，包括：彎腰撿東西、用力或提重物。輕度步行和正常的家庭活動可立即進行。您可以在1週後以50%的強度恢復運動，2週後恢復正常強度的運動。
- 手術後1週內避免以過熱的熱水洗臉、洗頭、洗澡，避免泡溫泉，避免過熱的食物。
- 手術後7天內不要乘飛機，除非得到醫生的允許。
- 手術後1-2日便可恢復工作，但須符合上述恢復期的限制。
- 手術後會需要3至4次的回診，由眼科醫師確定術後鼻淚管的通暢、鼻科醫師照護鼻內造口處傷口，鼻淚管支架約莫在術後4週左右於門診移除。

手術前應該預期什麼？

- 在手術前至少7天不要服用以下藥物：阿司匹林(Aspirin)、維生素E(多種維生素是可以的)、銀杏、和人參。這些藥物可能使血液循環豐富，引起過多出血。如果您正在服用抗凝血劑，您必須與醫生討論，以便在手術前停藥並適當地重新開始使用。
- 如果您吸煙，您必須在手術前至少停煙2週，並且手術後至少4週。吸煙可能會導致傷口沾黏形成、癒合差和手術失敗。

手術期間應該預期什麼？

在大多數情況下，至本院住院是3天2夜，即手術前1天住院，手術後隔日早上出院，您的手術將在全身麻醉下進行。手術通常持續1-1.5小時，但對於任何特定的患者可能有所不同。

如果您遇到以下任何情況，請提早回眼科及耳鼻喉科門診：

- 出現任何視覺變化或眼睛明顯腫脹
- 嚴重頭痛或頸部僵硬
- 出血
- 體溫超過38度