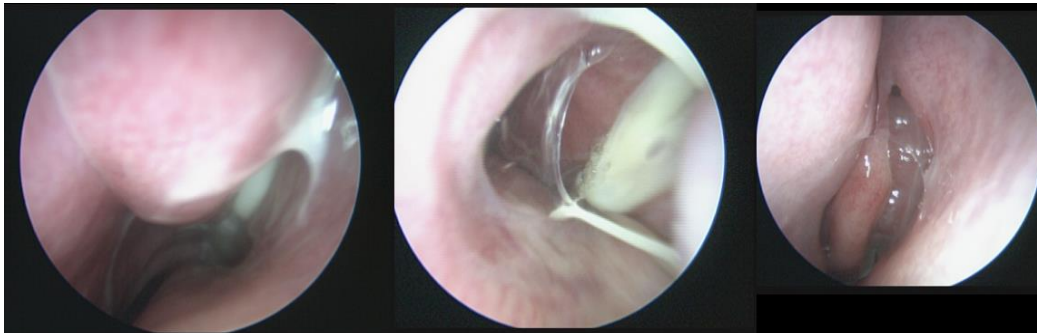


急性鼻竇炎之眼部併發症

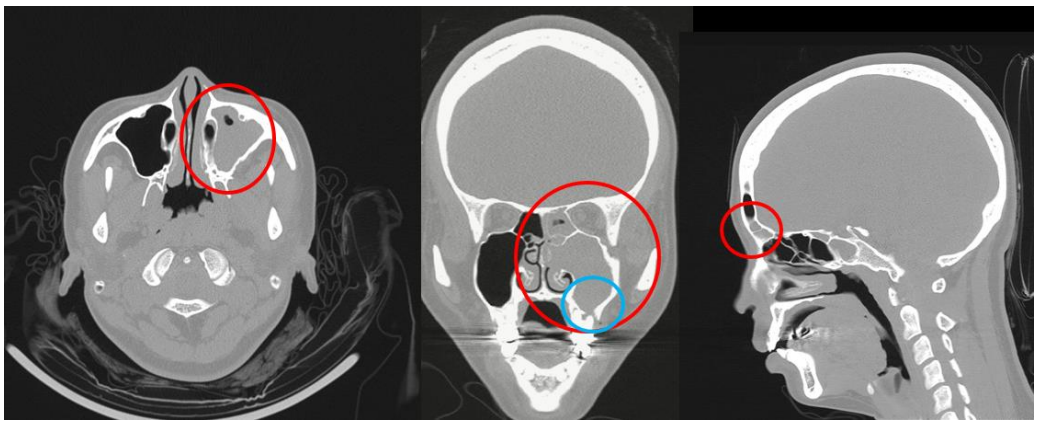
病例報告

此為一位 18 歲女性無菸酒檳榔接觸史並無其它過去病史。此次主訴為過去兩星期有發燒，頭痛及流鼻水，伴隨左側上眼皮腫脹。一開始她已去外面診所治療無效，四天後卻出現嘔吐、左側上眼皮逐漸腫脹並有走路不穩的跡象。來到本院急診時安排頭部電腦斷層意外發現，在左側上頷竇、篩竇還有蝶竇都有黏液附著及黏膜增厚的情況。在經過急診會診不同科別的評估後，本部會診關於是否存在鼻竇炎引起併發症。其鼻竇內視鏡顯示左側中鼻道及鼻腔內有膿鼻涕合併左側鼻中膈彎曲。鼻竇電腦斷層顯示為雙側篩竇、左側上頷竇、左側蝶竇及雙側額竇都有積液，並疑似為左側齒源性造成之急性鼻竇炎。一開始先給予經驗性抗生素治療，但隔周再回門診檢查時，發現左眼皮腫脹的情形更加惡化，且左眼球略為突出，立即安排緊急鼻竇內視鏡手術，並會診口腔外科將引起感染之牙齒拔除。

術後我們也安排腦部核磁共振，幸好顯示無顱內或腦部的侵犯。經過住院施打抗生素治療後症狀緩解，眼部腫脹的情形逐漸改善，流膿鼻涕也漸漸減少，整個療程約一周後順利出院。



(術前鼻竇內視鏡)



(鼻竇電腦斷層)



(術中)

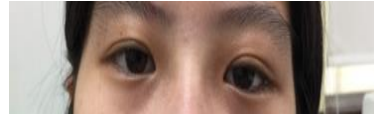
Left Polyp

Left sphenoid

Left maxillary



(當日術後)



(術後兩周)

案例討論

鼻竇炎是指鼻竇的炎症反應，依病程長短來分：急性鼻竇炎是 4 周內，亞急性鼻竇炎為 4 周至 3 個月內，而慢性鼻竇炎一般是指症狀持三個月以上的鼻竇炎。鼻竇炎剛開始時症狀很像一般的上呼吸道感染，但是如果症狀持續超過 1~2 週時，就要小心了。病人常見的症狀有咳嗽，鼻塞，流鼻水，發燒，頭痛，臉部疼痛及水腫，喉嚨痛，口臭(呼吸有臭味)。若發現有以上提及的症狀，或是感冒遲遲未癒，要小心可能是鼻竇炎的前兆，要及早就醫，以免變成慢性鼻竇炎，困擾更久。而鼻竇炎最嚴重的併發症包含腦腫瘍，硬膜下膿瘍，海綿竇栓塞及腦膜炎。眼睛周圍的蜂窩組織炎和眼球突出可見於初次感染急性鼻竇炎(尤其是篩竇)的孩童。此病患即是因急性鼻竇炎引發之眼部之蜂窩組織炎。

過去在台灣有學者發表關於鼻竇炎之併發症，眼外肌肉活動受限或眼球突出，指向與「眼部隔膜後感染」比較相關；若是出現視力下降及 relative afferent pupillary defect，研究指出偏向顱內感染。急性鼻竇炎可能引起頭痛、牙痛、發燒、眼睛酸、臉頰漲痛，及嗅覺變差等症狀。目前針對急性鼻竇炎的治療仍以藥物治療為主，但若發現經過藥物治療而症狀持續，或是症狀逐漸惡化，則需將手術納入考慮，並執行功能性鼻竇內視鏡手術，將感染源或是發炎之處做清除的動作。針對鼻竇炎的預防與保健，鼻過敏的治療與控制應多注意營養、保暖、多做戶外運動、避免感冒或減少涉足公共場所的機會。此外，適當的運動和規律的生活對於增加抵抗力及預防鼻竇炎也很有幫助。

文/整理：張博雄醫師 指導：洪莉婷醫師

病例編號： DBCGGD0B

參考文獻：

1. Chang YS et al. Orbital complications of paranasal sinusitis in Taiwan, 1988 through 2015: Acuteophthalmological manifestations, diagnosis, and management. PLoS One. 2017 Oct 3;12(10):e0184477
2. V. Sciarretta et al. Management of orbital cellulitis and subperiosteal orbital abscess in pediatric patients: A ten-year review. International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology 96 (2017) 72e76