內開結構式全自體軟骨鼻整形手術

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 鼻頭頸科 主治醫師 洪莉婷

 耳鼻喉科醫師對於鼻部功能及外觀都十分重視，在矯正鼻塞的同時改善外觀，這種概念稱作"功能性鼻整形"。一般常見的外開式鼻整形手術是在鼻前部做一個倒v型的小開口、與鼻內切口連通後，一併將鼻部皮膚掀起，全面性的將鼻部構造做評估及調整。惟鼻外切口的缺點是有外部的傷口且水腫會持續較久，因此以鼻內切口做到調整鼻形的目的，對病患是一大佳音。

    台灣顏面整形專科醫學會每年都會主辦顏面整形的研討會，邀請各領域的專家來討論。此次於8月底開設「內開結構式全自體軟骨鼻整形手術」實作研討會，講師們首先介紹基本的解剖構造，並分享手術技巧，包括如何以內開的方式將鼻軟骨做對稱的展示、應用各種技巧將鼻形做調整。

 耳鼻喉科醫師最常做的鼻中膈鼻道成形手術(septomeatoplasty)，是於鼻中膈軟骨最前端往後大約1.5公分處做切口(Killian incision)，可以矯正相對較中後段的鼻中膈彎曲。若病患是前端的鼻中膈彎曲(caudal septal deviation)，切口會切在鼻中膈軟骨的最前端(hemitransfixion incision)，可以矯正前段的鼻中膈彎曲。若病患同時有鼻塞及外觀上的需求，則可以考慮內開式鼻整形手術，切口在鼻中膈軟骨的最前端，將鼻樑皮膚、鼻骨及鼻軟骨間剝離出空間，置入所需要的軟骨或植體塑型。一般來說，內開式鼻整形與外開式鼻整形可以做到的外觀變化差別不大，但內開式在鼻頭雕塑和鼻翼整形的難度較高。病患如果希望外觀改變較明顯，或重修式手術，則以外開式鼻整形較能符合病患的遇其手術效果。建議病患與醫師討論過後再決定以哪種方式解決

未來將繼續應用最新的手術觀念及技術以嘉惠病患。