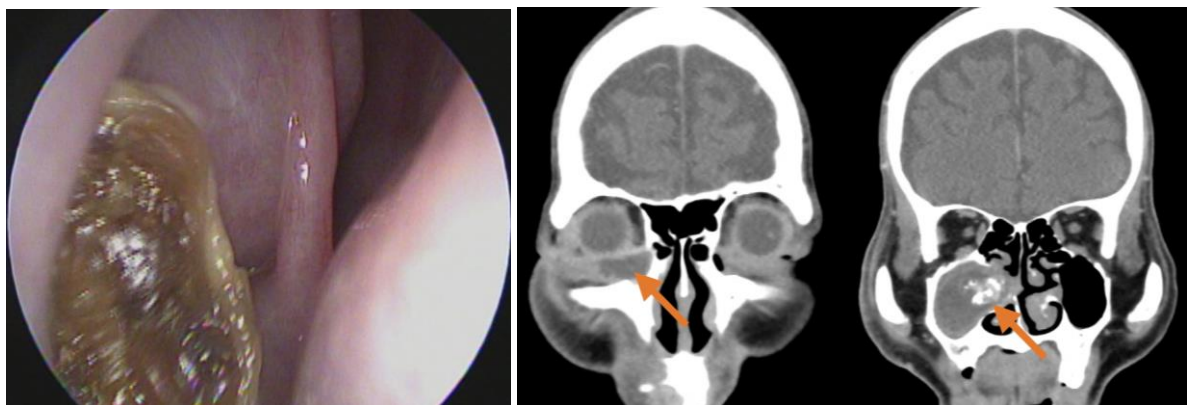


## 病例報告

一名 71 歲的男性，這三個月以來持續感到右側下眼瞼腫痛，經外院診斷為右側淚囊炎，並接受了鼻淚管支架放置手術與抗生素治療。然而，情形卻未見改善，並進一步影響眼肌活動與視力，患者因此來到台北榮總就診。內視鏡檢查發現，男子的右側上頰竇內有個擴及至鼻腔的黴菌球；電腦斷層檢查也進一步發現右側上頰竇的病灶內有明顯鈣化，並破壞周圍骨質、侵犯右側鼻淚管同時形成膿瘍。醫師旋即安排了功能性內視鏡鼻竇手術與淚囊鼻腔吻合手術，並於術後給予抗生素及抗黴菌藥物治療。病人在手術及藥物治療後，眼瞼腫脹的情形有大幅改善，眼肌運動及視力也有所進步。



▲(左圖) 男子就診時，於鼻腔內視鏡發現中鼻道有黴菌球及黃膿鼻涕

▲(右圖) 電腦斷層發現病灶內有明顯鈣化，並破壞骨質、入侵淚囊、形成膿瘍

## 個案討論

慢性鼻竇炎在台灣的發生率大約 15-20%；其中，黴菌性鼻竇炎又進一步區分為侵襲性以及非侵襲性黴菌性鼻竇炎。侵襲性黴菌性鼻竇炎可能會突破鼻竇的粘膜、微血管，甚至是骨性構造，進而造成眼睛及腦袋的侵犯。儘管侵襲性鼻竇炎的發生率較低，致死率卻高達 50-80%。侵襲性鼻竇炎造成眼睛侵犯時，常見的症狀包含眼周膿瘍、視力下降、眼瞼下垂、眼肌麻痺、結膜水腫等等。除了抗生素及抗黴菌藥物治療之外，必須盡早接受手術治療，將鼻竇內病灶清除乾淨。

台北榮總在經鼻內視鏡手術方面，不僅經驗豐富、術後併發症機率低，不管是腫瘤或是發炎性病灶，均有良好的治療成效，甚至曾經獲得國際期刊的刊登與肯定。除了團隊成員技術及經驗的不斷精進之外，本院在硬體設備方面亦與歐美同步引進最新的導航系統，精密監測眼框及顱底等結構，大幅減低了手術中傷及重要構造的機率。

## 參考資料

1. Twu, K. H., Kuo, Y. J., Ho, C. Y., Kuan, E. C., Wang, W. H., & Lan, M. Y. (2021). Invasive Fungal Rhinosinusitis with and without Orbital Complications: Clinical and Laboratory Differences. *Journal of Fungi*, 7(7), 573.

2. Huang, Y. F., Liang, K. L., Liang, C. Y., Yang, P. C., Chen, J. P., & Wei, L. C. (2021). Acute Invasive Fungal Rhinosinusitis-Related Orbital Infection: A Single Medical Center Experience. *Journal of Ophthalmology*, 2021.

病歷編號：CFHCEFCB

文案整理：林祐華 醫師

內容指導：洪莉婷 醫師