

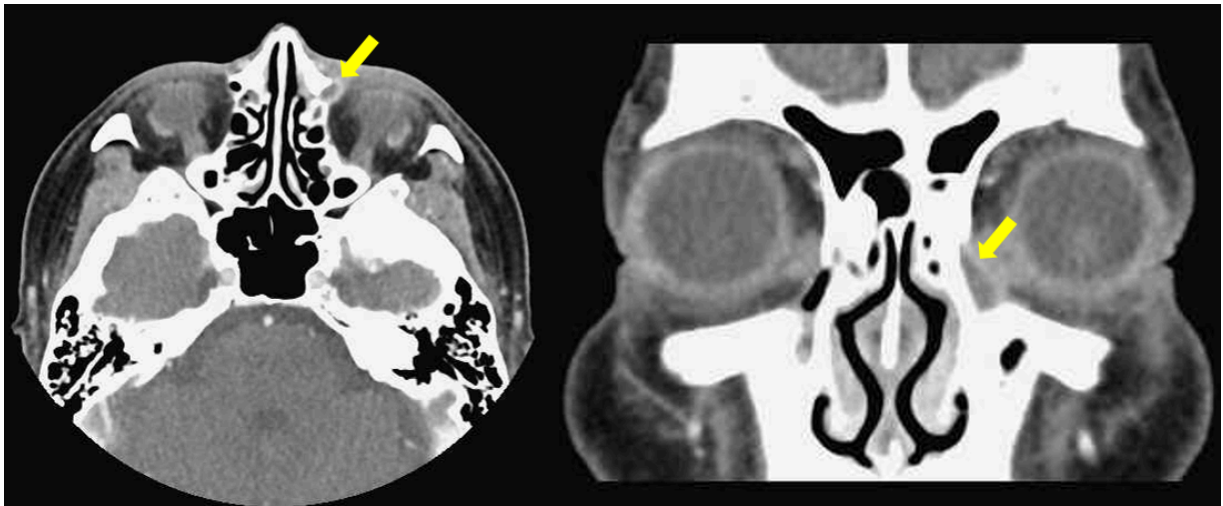
溢淚的治療-經鼻內視鏡淚囊造口手術

病例報告

楊女士，60歲，因左眼長期溢淚及腫脹問題來到門診求診。她表示，這一症狀已經持續了10年，儘管她曾多次就醫服用抗生素，但症狀始終沒有根本改善。

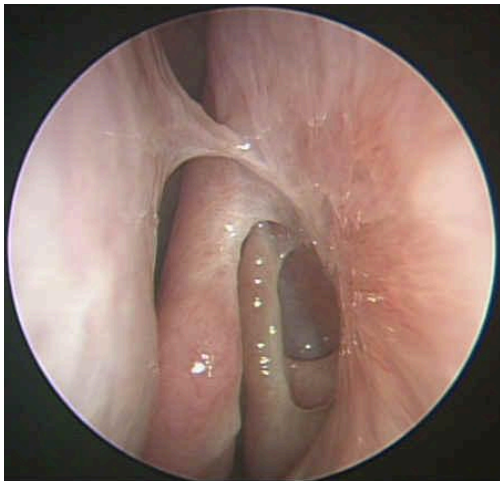
在門診檢查中，楊女士的左眼確實顯示出明顯的腫脹和不斷流淚的情況。她回憶說，症狀開始時是間歇性的，但隨著時間的推移，問題變得越來越頻繁且嚴重。她的日常生活受到很大影響，最後甚至出現眼睛疼痛的情形。

經過詳細的眼部檢查和影像學檢查，結果顯示楊女士的左眼患有慢性淚囊炎，這是由於淚道阻塞引起的。於是建議她接受手術治療，以清除阻塞並恢復正常的淚液流動。

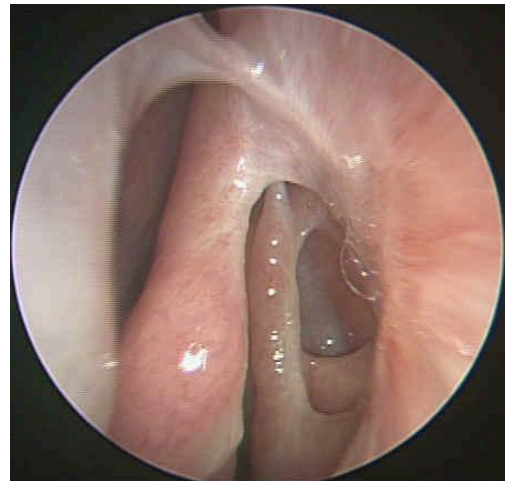


(圖一、因阻塞而腫脹的左側淚囊)

經過討論後，楊女士接受了經鼻內視鏡淚囊造口手術，術後恢復良好，眼部腫脹和溢淚問題得到明顯改善，生活品質也有了顯著提升。門診追蹤的鼻咽內視鏡檢查也看到再度恢復通暢的鼻淚管。



(圖二、內視鏡下通暢的鼻淚管開口)



(圖三、眨眼後有氣泡顯示鼻淚管通暢)

案例討論

當鼻淚管的通道受到部分或完全堵塞，會導致淚液無法正常流入鼻腔，引起淚水過多、眼睛流淚、眼睛不適等症狀，稱作鼻淚管阻塞。可由多種原因引起，包括先天性異常、感染、炎症、外傷或腫瘤等。診斷通常通過眼科或耳鼻喉科的檢查，包括鼻內視鏡檢查或淚管造影。治療方法根據病因而異，可能包括藥物治療、淚道按摩、導管擴張或盡早手術等。

手術進行的方式可分為兩種：

一、外開式鼻腔淚囊造口術(External dacryocystorhinostomy)

手術時會經由眼內側皮膚，劃出約1.5公分的線性傷口，將淚囊打開維持鼻淚管暢通。手術成功率九成五以上，是傳統治療鼻淚管阻塞的標準術式。缺點是手術後會有疤痕形成，可能影響外觀。

二、內視鏡經鼻腔淚囊造口術(Endoscopic dacryocystorhinostomy)

手術經由鼻內視鏡進行，找到鼻淚管開口，打開淚囊並放入人工鼻淚管，術後傷口在鼻腔內，不會有外觀上的疤痕，手術成功率高，是較新式的作法。

以上兩種手術方式都能有效治療鼻淚管阻塞的問題，術後病患須注意避免揉眼睛、擤鼻涕，以及打噴嚏時應壓著眼內側避免人工鼻淚管滑脫。人工鼻淚管將於回診時由醫師取出。

病例編號 EJIDJDDA

文/整理 陳雅慧醫師 指導 黃毓雯醫師

參考文獻

1. Scott-Brown's Otorhinolaryngology and Head and Neck Surgery, 8th Edition Volume 1.
2. Acute versus late endoscopic dacryocystorhinostomy in treatment of acute dacryocystitis: A prospective randomised trial with an 18-month follow-up. Acta Ophthalmologica Jun 2024, Pages 441-447. (<https://doi.org/10.1111/aos.15752>)
3. Endoscopic and external dacryocystorhinostomy: A therapeutic proposal for distal acquired lacrimal obstructions. European Journal of Ophthalmology May 2023, Pages 1287-1293. (<https://doi.org/10.1177/11206721221132746>)