



認識鼻竇炎

一、什麼是鼻竇炎？

鼻竇是指一些圍繞在眼眶及鼻腔周圍的頭骨空腔，這些空腔都跟鼻腔相通，總共有四對這樣的空腔，分別是額竇(位於前額)，上頤竇(在鼻腔外側)，篩竇(在兩眼中間)，及蝶竇(在鼻腔後上部)。故鼻竇內發炎稱為鼻竇炎。

二、鼻竇炎如何形成？

鼻竇炎為一常見的疾病，雖依病史長短可分為急性、亞急性及慢性鼻竇炎，但其病理機轉則相當複雜。基本上，鼻竇炎是指鼻腔及鼻竇的黏膜發炎，目前觀念的演進，已由鼻竇開口阻塞及持續細菌感染兩大原因，轉變為再加上由各種原因引起的過敏-發炎反應，也扮演著重要的角色。不管是感染或過敏等因素，在形成鼻竇炎的過程中，皆和鼻竇開口息息相關，若造成鼻竇口的阻塞，則形成鼻竇內黏液沉積及纖毛運動不良，如此造成進一步的竇口鼻道綜合體發炎及阻塞，而形成一惡性循環，加深了鼻竇炎的嚴重性，終至形成黏膜發炎之不可恢復的慢性鼻竇炎。

三、什麼是鼻竇炎的病因？

鼻竇炎的致病原因眾多，可略分為外在因素及內在因素。

(一)外在因素包括：

1. 微生物感染：如病毒、細菌、黴菌等，茲分述如下：在病毒引起的上呼吸道感染，現已證明，擤鼻可使鼻腔的病毒、細菌、及發炎媒介物送入鼻竇，使鼻竇黏液的黏稠度增加、發炎細胞浸潤、鼻竇黏膜組織水腫。在細菌方面，雖然鼻竇炎的致病細菌的種類已知，但其作用機轉仍未完全清楚。
2. 在黴菌方面：黴菌引起的鼻及鼻竇炎，其病程差異極大，從非侵襲性且相當輕微的，到侵襲性且猛爆性的、有生命危險的黴菌性鼻竇炎均有之，基本上以有無黴菌之組織侵犯為分界。在非侵襲性黴菌性鼻竇炎中，黴菌引起由 IgE 中介的鼻竇黏膜過敏發炎反應，繼而造成過敏-黴菌黏液的產生，組織學上可見黏液中具有黴菌絲，嗜伊紅性球，及結晶體，為過敏黴菌性鼻竇炎的重要特徵。

中心診所醫療財團法人中心綜合醫院



106 台北市大安區忠孝東路 4 段 77 號

(02)2751-0221 <http://www.clinic.org.tw>

3. 過敏及發炎反應：包括由過敏球蛋白〔IgE〕或非由 IgE 中介的過敏反應，以及由藥物或其他空氣刺激原引發的免疫發炎反應。鼻過敏病人較易得到急慢性鼻竇炎，但其機轉尚未完全清楚，可能與由過敏原引發的細胞激素釋放，繼而造成鼻竇黏膜水腫及鼻竇開口阻塞有關。基本上，鼻竇炎具有混合性的發炎細胞浸潤，而急性鼻竇炎和未伴隨鼻息肉的慢性鼻及鼻竇炎，其黏膜組織以中性球浸潤為主，相對地，伴隨鼻息肉的鼻竇炎及黴菌性鼻竇炎則是嗜伊紅性球浸潤為主。
4. 由於手術、創傷等導致的鼻竇開口阻塞及通氣功能不良或黏膜纖毛運動功能不良。

(二)內在因素則包括：

1. 先天性細胞纖毛運動功能不良（包括 Kartagener 徵候群、囊狀纖維化等）。解剖結構變異（包括鼻中膈彎曲、氣化之中鼻甲、鼻息肉、良性及惡性腫瘤等）導致之鼻竇開口阻塞。
2. 神經系統因素：自主神經系統失調：包括副交感神經之過度活化，造成鼻竇黏液增加和鬱積。或交感神經活性之降低，而導致鼻黏膜血管擴張及鼻黏膜厚度增加，致使鼻竇開口狹窄。另外三叉神經末梢對空氣刺激物、溫度濕度改變的感受性增強，而造成病人主觀症狀的增強。
3. 鼻息肉的因素：鼻息肉的成因，至今仍未完全清楚，組織學上可見鼻息肉組織的上皮細胞受損、基底膜增厚、組織間質多數呈現水腫、時有纖維化情形、腺體及血管減少、缺乏神經組織。
4. 懷孕時荷爾蒙的改變、甲狀腺功能低下等。
5. 其他如自體免疫疾病、免疫不全疾病等。

四、注意事項：

很多致病因皆是形成鼻竇炎的成因。而鼻竇開口的良好運作，是鼻竇黏膜健康的重要條件，若黏膜有健全及平衡的分泌，表皮纖毛正常的運動，兩者皆為外在環境微生物無法入侵鼻竇黏膜的重要因素。

一般的感冒，上呼吸道受到各種病毒的感染，例如鼻病毒，可引起鼻腔黏膜的

中心診所醫療財團法人中心綜合醫院



106 台北市大安區忠孝東路 4 段 77 號

(02)2751-0221 <http://www.clinic.org.tw>

腫脹及發炎，繼而形成鼻竇開口的狹小及阻塞，同時鼻竇的滲出物也增加了，不過大部分的病人數日後將會痊癒，其中鼻腔的黏膜水腫漸次消失，而鼻竇開口的功能便恢復了，此時受到破壞的纖毛運動也逐漸的復原。若感染無法自動康復，而發炎狀態持續進行，可引起更進一步的黏膜病變，此時細菌感染相繼發生，鼻腔與鼻竇黏膜病變更加惡化，最後終至鼻竇開口完全阻塞，而引致鼻竇黏膜進一步的發炎。

造成慢性鼻竇炎的另一重要因素為牙源性，牙根的發炎可造成上頤竇黏膜的發炎，尤其是牙根若裸露在上頤竇內，更易引起鄰近鼻竇黏膜的發炎。由於牙根的血管與淋巴管和上頤竇是互通的，所以有時單純的牙根發炎也可導致上頤竇炎，若有反覆急性發作的慢性鼻竇炎，則應考慮牙源性感染的可能性，必要時，應照會牙科共同治療。

五、鼻竇炎如何治療？

鼻竇炎治療可針對致病因，雖然有許多的致病因可造成鼻竇炎，如感染、過敏、鼻息肉症、鼻中隔彎曲、竇口狹窄、懷孕荷爾蒙的改變、免疫機轉不良，囊狀纖維化等結締組織病，及先天性的纖毛運動不良等皆是形成鼻竇炎的成因。但其治療不外乎藥物及手術兩種，治療方式的時機及選擇須和醫師充分的討論及配合。內科療法包括選擇適當的抗生素並輔以去充血劑、黏液溶解劑、抗組織胺、抗發炎劑及類固醇等藥物或以生理食鹽水施行鼻沖洗或改善可能致病的環境因素。外科療法則以鼻竇內視鏡手術為主。

參考資料：

- 1.台灣鼻科醫學會。認識鼻竇炎（衛教手冊）。2021。
- 2.台灣鼻科醫學會。慢性鼻竇炎的藥物治療（衛教手冊）。2024。