

## 認識鼻中隔彎曲

常常有人在看完醫師後被診斷有「鼻中隔彎曲」，鼻中隔是什麼呢？

鼻中隔指的是在鼻腔中由軟骨與硬骨共同組成的構造，我們的鼻腔被鼻中隔區分為兩個空腔，所以空氣分別進入左右兩側的鼻孔，在鼻腔內也由鼻中隔分隔為左右兩邊，最後在後鼻孔進入鼻咽部。

常常聽到的「鼻中隔彎曲」指的是鼻中隔中的軟骨彎曲，或是硬骨彎曲、局部尖狀突起或骨化增厚等，造成鼻中隔不在鼻腔中線的位置，當鼻腔中間的間隔偏移，會造成鼻腔空間其中一側較為狹窄。鼻中隔彎曲的原因大部分是天生的，鼻中隔中間具有發育中心，由發育中心向四周生長，若將顏面分為上中下三個區域，中區的顏面部分發育是最慢的，鼻腔、鼻竇、鼻中隔與鼻部的外觀一直到青春期才慢慢長成成人的構造樣貌，鼻中隔在生長的過程中有時軟骨與硬骨擠壓，就會發生鼻中隔彎曲。此外，部分鼻中隔彎曲病患是因為曾經發生鼻部外傷鼻骨骨折造成，其他像是唇顎裂等先天顱顏異常也常合併有鼻中隔彎曲。

鼻中隔彎曲常常合併有鼻塞的症狀，有趣的是，雖然鼻中隔的彎曲造成單側鼻腔的狹窄，常常患者感受到比較鼻塞的那一側不一定是鼻腔較為狹窄的那一側，這是為什麼呢？會影響鼻腔通暢的構造主要是鼻腔中間的鼻中隔與鼻腔兩側的下鼻甲，因此，雖然鼻中隔彎曲至某一側，但另一側在構造上下鼻甲的骨頭可能較為突出，且因氣流的關係會使下鼻甲的軟組織增大，因此，反而鼻中隔彎曲的凹面，理論上應該是空間比較大的那邊，有時候也會產生比較明顯的鼻塞症狀。

鼻中隔彎曲是不是一定要手術治療呢？就我們剛剛所說的，影響鼻塞主要的原因，除了鼻中隔，另外一個扮演重要角色的是下鼻甲，鼻塞常常來自於慢性鼻炎(包含過敏性鼻炎與非過敏性鼻炎)造成的鼻肉腫大，大部分的腫大情況在藥物作用下都會逐漸改善，在這樣的情況下是不需要接受鼻中隔手術的，因此，針對大部分鼻中隔彎曲合併有鼻塞症狀的患者，我們還是會建議先使用藥物治療，若鼻塞症狀無法緩解，再考慮鼻中隔手術。另外一個與鼻中隔彎曲相關的症狀是鼻出血，部分患者因為鼻中隔的前部彎曲，黏膜容易受傷出血，若是因鼻中隔彎曲引起反覆出血，鼻中隔手術矯正其彎曲後，可以大大減少其出血的情況。

鼻中隔彎曲不一定要手術，但是鼻中隔是需要手術才能矯正變直。鼻中隔手術主要需先將黏膜皮瓣撐開，之後針對彎曲的軟骨與硬骨進行矯正，局部骨化增厚與尖狀突起的硬骨組織需要移除，彎曲的軟骨與硬骨需要復位，矯正完成後將黏膜皮瓣縫合，即完成手術。在鼻中隔前端軟骨彎曲矯正手術較為複雜，常常需要針對軟骨彎曲與其解剖結構進行手術將其拉直，再利用較為後區的自體鼻中隔軟骨做為前端鼻中隔的支

架，透過這樣的手術調整與縫合，維持軟骨維持正中直立且支撐力良好。值得注意的是，由於鼻中隔發育的關係，兒童較少有鼻中隔彎曲的問題，兒童與青少年是否需進行手術仍需由耳鼻喉科醫師審慎評估。

常常有患者詢問鼻中隔手術是否會影響鼻部外觀，大部分的鼻中隔手術可以利用內視鏡進行手術，手術切口在鼻內，且術後對外觀不會影響，唯有少部分彎曲較為嚴重，過去曾經鼻部外傷或鼻中隔化膿發炎之患者，有可能在術後因為軟骨組織被吸收而發生馬鞍鼻的情形。另外一方面，有些因為鼻中隔彎曲造成鼻背歪斜的患者，會希望是否能進行鼻中隔矯正手術同時矯正鼻背歪斜，這種情況下建議還是要經過耳鼻喉科醫師評估，若結構彎曲厲害，還是需要同時進行鼻整形與鼻中隔矯正手術，才可以矯正鼻背歪斜與同時建立通暢的呼吸道。

很多人都有鼻中隔彎曲，有症狀的鼻中隔彎曲才需要治療，而且常常利用藥物治療慢性鼻炎就可以改善鼻塞的症狀，藥物治療無效或是鼻中隔彎曲造成嚴重鼻腔狹窄、鼻出血等患者，可以考慮接受鼻中隔矯正手術，若有相關的症狀與問題建議尋求專科醫師的評估與治療。

耳鼻喉部主治醫師 林怡岑