

一般傷風感冒引起的上呼吸
道感染而出現的鼻

塞，康復後鼻塞病徵隨之消失。
但五十餘歲的蘇女士，感冒痊癒
後未幾鼻塞又重臨，她就在見醫
生、吃藥、復發、再見醫生、再
吃藥的日子中度過了近二十年！

沒錯，是二十年！打從

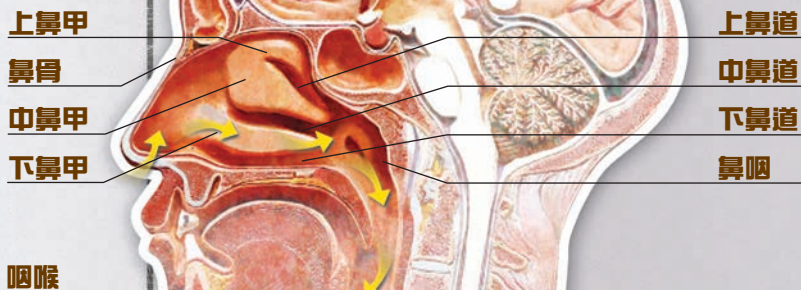
三十餘歲開始，蘇女士便在
間中呼吸暢順，大部分鼻
半塞或全塞的日子中度
過，生活大受影響。「真
的好辛苦，除了經常要用
口呼吸，晚上睡覺又會發出
很大聲浪，吵着枕邊人，真
的很無奈！」蘇女士說。

不知有多少個晚上，蘇女士
在睡夢中突然驚醒，以為自己會
死！「好多好多次的透不過
氣，像停止呼吸一樣，好彩我會
驚醒，再大口大口的吸氣，否則
可能真的沒命了……」

通道阻塞 空氣不通

其實死亡的陰影一直纏擾着
蘇女士，因為她是紅斑狼瘡症患
者，會被自己的免疫系統攻擊，
曾經一度因肺炎而突然昏迷了
十九日，最後醒來時連醫生都說
是奇迹。這個陰影一直跟着她，

解構鼻塞



空氣進入途徑

我們的鼻分外鼻及內鼻兩部分，外鼻由鼻骨、上側軟骨及下側軟骨組成，內鼻則包括中隔及外側壁，外側壁由上、中、下鼻甲，及上、中、下鼻道和鼻竇組成，空氣經鼻孔、鼻腔、後鼻孔、鼻咽、後鼻咽進入氣管。因鼻敏感而引發最阻塞的位置，通常是下鼻甲，當發炎腫脹時，空氣進入管道受阻，患者便無法正常呼吸。

香港空氣
質素差，令不少
鼻敏感患者經常
發作，致長期
鼻塞。



令她感到生命脆弱，擔心隨時流
走於指縫間。

所以，當每次鼻塞發作從夢中
驚醒，發現自己仍在生，她已感到
萬幸，鼻塞這小事就繼續忍受。

何解我們會鼻塞？耳鼻喉專

科黃漢威醫生說，最常見的鼻塞
是由於上呼吸道感染，因鼻黏膜
發炎腫脹，阻塞通道，但這屬短
期性，一般服藥數日後鼻塞病徵
便消失。長期鼻塞患者，可能鼻
腔內有異物阻塞，例如鼻纖維腫

瘤 (Benign Mesenchymal
Polyp)，通過手術切除能令管道
回復暢通。

一梯兩伙 面積不均

香港另有一批長期鼻塞患
者，長期服藥，情況時好時壞，
不斷復發，蘇女士就是其中一
員。他們其實是鼻敏感患者，在
香港空氣污染刺激下鼻黏膜不斷
發炎腫脹，令呼吸變成難事。在
秋天轉季時，求醫者更多。蘇女
士本身是紅斑狼瘡症患者，估計
在過敏的免疫系統下，鼻黏膜長
期處於發炎腫脹引致組織增生，
造成長期鼻塞。

另有一部分患者是結構異
常。黃醫生解釋：「鼻像一梯兩
伙，一左一右，即A、B室，中
間由鼻中隔將兩單位平均分開。
有些人鼻中隔不在正中央，可能
是天生，或是後天被撞擊，變成

黃漢威醫生指出，通常鼻塞得最嚴重
的，是下鼻甲位置。



▲在鼻內窺鏡下，可見下鼻甲因敏感
而出現組織增生，阻塞呼吸通道。





呼吸暢順，對一般人來說真是全無難度。但對一些長期被鼻塞困擾，無論白天或是晚上都被迫張開口呼吸的人來說，卻是苦不堪言的事！

二十年來飽受鼻塞折磨的蘇女士，說最痛苦時感覺比死更難受，以為這一生就要如此捱下去，幸好年前從報章得知有法可治，經兩次手術治療後，如今呼吸輕鬆如無物！

微創、激光、射頻消融

通
20年鼻塞



釋，鼻組織因水分較多，利用二氧化碳作引導介面，組織吸收較好。「我們會將某個波段的激光由CO₂引導打入組織，情況類似美容手術的磨皮，將表層組織破壞。由於激光可以即時止血，故手術過程或事後病人不會有痛楚，創傷性亦低。」

在了解過手術過程後，蘇女士於○七年接受手術。「手術時由於我是清醒的，我嗅到一陣燒豬肉味，相信是激光正燒熟我的鼻塞組織。不過手術後可真是重過新生，兩邊鼻孔從未如此暢通過！」蘇女士憶述說。

然而如醫生所言，這只是破壞表層增生組織，蘇女士過了兩年通暢日子後，今年鼻甲又逐漸增生形成阻塞，到七月再無法忍受，與醫生商量後，終鼓起勇



▲激光手術儀器，由二氧化碳作為引導介面，進行組織切除。

撞擊受傷 鼻軟骨歪

另一位患者是三十四歲的陳先生，同樣被鼻塞困擾十三年，「差不多在九二年開始，鼻塞便慢慢出現，到了○五年終忍無可忍，找到黃醫生為我醫治。」陳先生說。

原來陳先生是因為鼻中隔歪向左邊，致令左邊鼻腔狹窄，這

氣，接受傳統全身麻醉手術，將三分二下鼻甲切除。

對於自己日後會否復發，蘇女士自言世事難料，但她至少這段日子不再擔心鼻塞會突然令她窒息，不怕吵耳的呼吸聲令枕邊人無覺好瞓。



▲需全身麻醉的傳統內窺鏡切除手術，將下鼻甲三分二軟骨切走，效果最徹底。

▲激光切除下鼻甲增生組織手術，病人只需局部麻醉。

不正常的結構令他產生很多分泌，刺激鼻黏膜長期發炎，一邊鼻孔完全阻塞，日常呼吸全靠右邊管道。

為何鼻中隔歪了？「那是十七歲的事了，當時打籃球給對手撞傷鼻，流出大量鼻血，要入急症室治理……」他憶述說。當時照過X光，幸沒有斷骨，但之後鼻塞徵狀便出現，他用手指探查過，發現鼻中隔軟骨歪了。

由於尚有一邊暢通，陳先生一直忍受半邊塞之苦，直至○五年，「初時醫生給我處方抗敏感藥物，看是否能控制不發炎令鼻孔暢通，然而試了四個月未有改善，故建議進行全身麻醉的鼻中隔軟骨及下鼻甲切除手術。」

手術後暢通了兩年，下鼻甲又再增生，陳先生再接受射頻消融手術，手術過程（不計準備）僅僅一分鐘，期間他聽到一些類似靜電的聲音。「事後我康復很快，大約兩星期便清走結焦物，之後一直至現在，都未試過再有鼻塞。醫生亦向我說，經過這兩次手術，基本上已解決問題，相信不會再復發了。」陳先生輕鬆地說。



A、B室不是同一面積，面積小的一家，空間不夠便容易塞，如果這人同時有鼻敏感，下鼻甲腫脹又會頂過對面，結果形成兩個單位都窄，兩個單位都塞！」

因鼻中隔不正而造成鼻塞，可以通過手術矯正，切除部分鼻隔，「鼻結構上面是硬骨，下面是軟骨，鼻中隔歪的部分是軟骨，軟骨不是按壓便可令其移回原位，必須將歪的部分切除。」黃醫生解釋。

將歪的部分切除後，同一時間要將下鼻甲剪走一部分，才能令管道回復暢通。現時切除鼻中隔及下鼻甲手術多以內窺鏡進行。

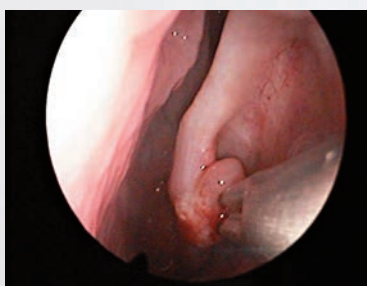
射頻消融 燒熟組織

切除下鼻甲手術，一般會剪走前面約三分二截，「原因是後部有血管，剪得太深會流血；另外亦想保留鼻黏膜功能，故保留三分一下鼻甲。」

手術需全身麻醉，病人要住兩日醫院；因為有傷口，故病人事後會流血，要在每邊鼻孔各置入一條棉花幫助止血，過程約需三十六至四十八小時。止血後，醫生為病人取走棉條，病人就可出院，康復需時數星期。最



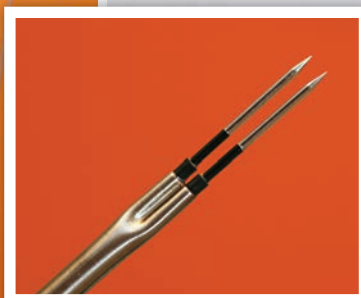
射頻手術是在增生組織注入熱力，令其壞死。



▲ 內窺鏡下，醫生正注入熱力，煮熟增生組織。



▲ 手術後，增生組織正萎縮中。



▲ 射頻手術儀尖端像燒烤叉。

後醫生清理結焦傷口後，病人呼吸便能回復暢通。

然而，有部分患者在手術後一兩年，剩下的三分之一位置漸漸又腫脹，引致鼻塞復發，又如何處理呢？黃醫生解釋，由於病人原來問題（鼻敏感）仍存在，在天氣轉變或污染空氣刺激下鼻腔再發炎，就算再剪下鼻甲仍有機會復發，故會採取另一個較簡單的小手術射頻消融術，以解決問題。

方法是利用一支手術叉刺入

腫脹組織，將射頻（即熱力）注入破壞組織，情況就如微波爐煮熟食物一樣。組織被破壞後會逐漸萎縮，然後結焦，過程大約四至六星期，最後由醫生清走結焦物。此手術只需局部麻醉，比起要全身麻醉的傳統切除手術更簡便。手術後翌日患者已可以如常上班，康復期內病人無任何不適或痛楚。

此手術亦可以用於初次治療，但如果想徹底解決問題，還是傳統手術較適合。「傳統手術因剪走一部分軟骨，再生出來也要一定時間。而射頻只是針對增生的黏膜部分，消融範圍較小，較適合鼻塞復發病人。」

兩次手術 打通管道

不過，部分病人對於全身麻醉的手術有遲疑，像鼻塞二十年的蘇女士，由於曾有昏迷十九天的紀錄，故此向黃醫生查問有否其他方法。

「只需局部麻醉的激光手術亦可以對付增生組織，較適合一些從未做過手術的 virgin case。」黃漢威醫生說。

耳鼻喉的激光手術，是由二氧化碳作為引導介面。黃醫生解