

嚴重鼻淚管阻塞的治療選擇

前言

當您有溢淚的情形，經醫師評估為嚴重鼻淚管阻塞，或是經藥物/氣球擴張併人工鼻淚管放置手術仍無法改善您溢淚/分泌物多/淚囊反覆感染的問題，代表您需要考慮接受淚囊鼻腔吻合手術以達治療效果。

本表單將幫助您瞭解病因及有哪些治療選擇，請跟著我們的步驟，一步步探索自己的需求及在意的事情，希望能幫助您思考適合自己的選擇。

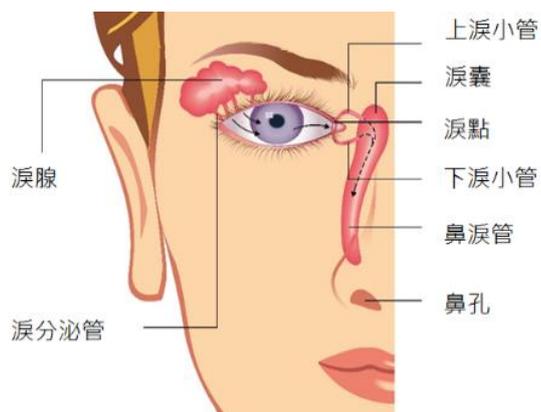
適用對象/適用狀況

鼻淚管嚴重阻塞或是慢性淚囊炎經醫師評估需接受淚囊鼻腔吻合手術之患者

(排除先天性鼻淚管阻塞、急性淚囊炎感染尚未控制、之前接受過淚囊鼻腔吻合手術、淚囊腫瘤之患者)

疾病或健康議題簡介

淚液的排出，是經由眼內側的淚點進入上、下淚小管→淚囊→再到鼻淚管→最後進入下鼻道注入鼻腔（參考圖示）。若是鼻淚管阻塞，淚水無法經由上述正常管道排出，臨床會造成溢淚、視力模糊、分泌物多、影響視力及日常生活品質，或以淚囊反覆感染發炎、紅腫疼痛，甚或以蜂窩性組織炎表現，造成全身性感染。



淚管阻塞原因複雜，可能因急慢性發炎感染、老化、創傷、鼻腔疾病、長期藥物使用、放射治療、自體免疫疾病造成。依照阻塞嚴重程度不同，有下列治療方式：

1. 熱敷按摩/局部藥物使用

熱敷按摩以期使輕微阻塞之鼻淚管暢通/藥物控制發炎感染、減少分泌物、改善症狀。

2. 淚囊沖洗/探針穿刺

利用生理食鹽水及藥物沖洗淚囊，以壓力暢通淚道/以探針暢通阻塞之部位。

3. 氣球擴張術/人工鼻淚管置放手術

類似心臟氣球擴張術，將狹窄部分以氣球擴張，並放置人工鼻淚管，維持鼻淚管暢通。

4. 經皮外開式淚囊鼻腔吻合手術/內視鏡淚囊鼻腔吻合手術

經醫師評估，若鼻淚管嚴重阻塞，無法以保守治療方式改善臨床症狀，則需進行外開式 / 內視鏡淚囊鼻腔吻合手術。

醫療選項簡介

淚囊鼻腔吻合手術類似心臟冠狀動脈繞道手術，捨棄原先阻塞之鼻淚管，另開一新的通道，使淚水不經由阻塞的鼻淚管，直接由淚囊進入鼻腔排出。手術方式可分為下列兩種：

1. 經皮外開式淚囊鼻腔吻合手術

由眼內側鼻根部皮膚畫一約1.5公分線性傷口，找出淚囊及和鼻腔相連之淚骨，做一骨造口，劃開鼻黏膜，將淚囊打開和鼻黏膜對縫，最後視情況放置人工鼻淚管，層層修補組織，最後傷口以可吸收線縫合。手術時間約1-1.5小時。

2. 內視鏡淚囊鼻腔吻合手術

經由內視鏡進行手術，由患側鼻孔進入，由鼻側找出淚囊相對應位置，打開鼻黏膜，以骨鉗或是磨骨鑽頭做一個骨造口，再打開淚囊，將鼻黏膜和淚囊對接鋪平，放置人工鼻淚管後完成，無傷口，不需縫合。手術時間約1.5-2小時。

您目前比較想要選擇的方式是：

- 經皮外開式淚囊鼻腔吻合手術
- 內視鏡淚囊鼻腔吻合手術
- 目前還不清楚

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、選項的比較

| <div style="text-align: right;">選項</div> <div style="text-align: left;">考量</div> | 經皮外開式淚囊鼻腔吻合手術 | 內視鏡淚囊鼻腔吻合手術 |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 要做的事 | 若有高血壓，糖尿病等慢性疾病，術前須得到良好控制。若有使用抗凝血劑（如阿斯匹靈等），依醫師指示，術前需停藥一週。 | |
| | 1. 經皮製造一傷口手術 2. 術後傷口塗抹抗生素藥膏，約一週後拆線 | 1. 經內視鏡由鼻腔手術 2. 術後無傷口 |
| | 3. 術後使用止痛藥，止血藥，鼻黏膜收縮劑。 4. 術後避免揉眼睛，擤鼻涕，打噴嚏時應壓著眼內側避免人工鼻淚管滑脫。 5. 若置放人工鼻淚管，由醫師門診取出。 | |
| 優點 | 1. 直接檢視手術部位，並能將鼻黏膜和淚囊粘膜以縫線縫合，有較好的解剖學吻合 2. 可全身或局部麻醉進行手術， | 1. 未對眼輪匝肌及內眥韌帶造成損傷，保留淚水幫浦功能 2. 臉部無傷口，無疤痕，術後不需照顧傷口，不需拆線 |

| | | |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 缺點/風險/副作用 | 1. 臉部有一傷口約 1.5 公分，術後需要照顧傷口，約一週後拆線 2. 對眼輪匝肌及內眥韌帶造成損傷，影響保留淚水幫浦排除淚水的功能， 3. 術後約一週拆線 | 1. 無法直接檢視手術部位，將鼻黏膜和淚囊粘膜以縫線縫合，解剖學吻合較差 2. 需全身麻醉進行手術 |
| 費用 | 健保完全給付 | 使用骨鑽，需自費約 3000 多元 |

步驟二、您對於醫療方式的考量

| 接受外開式選項的理由 | 比較接近 ← 一樣 → 比較接近 | 接受內視鏡選項的理由 |
|------------------------|------------------|-------------------------|
| 術後傷口照顧或是一點疤痕對我來說沒有太大影響 | < < < <> > > > | 術後不希望外觀有傷口，免去結疤，傷口照護的問題 |
| 手術成功率約 9 成 | < < < <> > > > | 手術成功率約 9 成 |
| 健保會給付所有手術費用 | < < < <> > > > | 負擔部分自費器械對我來說沒有問題 |
| 全身麻醉/局部麻醉 | < < < <> > > > | 全身麻醉 |

步驟三、對於上面提供的資訊，您是否已經了解呢？請您試著回答下列問題：

1. 經皮外開式淚囊鼻腔吻合手術，術後需照顧傷口 對 不對 不確定
2. 外開式或內視鏡淚囊鼻腔吻合手術，兩者成功率差不多 對 不對 不確定
3. 內視鏡淚囊鼻腔吻合手術可能有自費器械的部分負擔 對 不對 不確定

步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？

- 我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：（下列擇一）
- 經皮外開式淚囊鼻腔吻合手術
 - 內視鏡淚囊鼻腔吻合手術
- 我目前還無法決定
- 我想要再與我的主治醫師討論我的決定。
 - 我想要再與其他人（包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者...）討論我的決定。
 - 對於以上治療方式，我想要再瞭解更多，我的問題有：_____
- 不進行任何治療，原因：_____

瞭解更多資訊及資源：

1. <http://dennislameye.pixnet.net/blog/post/190737745>-淚囊鼻腔吻合手術治療淚道阻塞



2. https://youtu.be/dXmO_YRGmDo 嚴重鼻淚管阻塞的治療選擇



參考文獻

1. Comparison of external dacryocystorhinostomy with nonlaser endonasal dacryocystorhinostomy, Ophthalmology, Volume 110, Issue 1, January 2003, Pages 78-84



2. Mechanical Endonasal Dacryocystorhinostomy Versus External Dacryocystorhinostomy Ophthalmic Plastic & Reconstructive Surgery: January 2004 - Volume 20 - Issue 1 - p 50-56



出版日期：108 年 04 月 01 日

完成以上評估後，您可以列印及攜帶此份結果與您的主治醫師討論。