

鼻咽疾病的介紹

鼻咽，顧名思義是介於鼻腔與咽喉之間，它約略位於整個頭部的中心區，就在鼻腔之後，軟?之上，歐氏管(也稱耳咽管因其連接耳部和咽部)的咽側開口也在此處，不論自鼻或口，都不易直接檢查此區域。

此空腔由黏膜覆蓋著，黏膜上聚集很多淋巴組織，稱為咽扁桃，包括歐氏管的咽側開口上也有淋巴組織，當一個人感冒時，病毒進入人體的第一關是在鼻腔，第二關便是鼻咽，此時鼻咽腔的淋巴組織便和病毒產生免疫反應，因而使鼻咽腔發炎，出現紅腫熱痛的現象，病人有喉嚨痛，鼻涕倒流，喉嚨癢，咳嗽有痰，在感冒初期出現鼻咽炎時，張開嘴巴在口咽部往往看不出任何變化，有時可看到喉嚨後壁有如蛋白般的分泌物，一些醫師或病人不明究理，便說是(?)扁桃腺發炎，其實是鼻咽炎，也可以說是咽扁桃腺發炎，臨床上，喉嚨痛有 70~80%是由於鼻咽炎，常聽說的扁桃腺發炎，其實並不多，有的病人可以定位出喉嚨痛的位置是在鼻腔之後，軟?之上，可是有的病人覺得是在下顎骨的後面，比較低的位置，此時可以使用略帶有彎曲幅度的喉頭棉棒，沾一些碘甘油，往喉嚨上方，軟?之後輕輕擦拭，如果是鼻咽炎，病人馬上可以感覺藥擦拭到了疼痛處，而且是發炎越嚴重，疼痛越厲害，可以有診斷兼治療的效果，止痛的療效奇佳。

鼻咽另一常見的疾病便是談癌色變的鼻咽癌，其常見的症狀有六大項，第一項是上側頸部不痛性的硬塊，如果側頸部出現長徑兩公分不痛性的硬塊，是一件非常嚴重的事，會痛的硬塊往往是發炎性的，比較不嚴重；第二項是帶有血絲的痰或倒吸的鼻涕，比較大量的流鼻血，反而不是鼻咽癌常見的症狀；第三項是固定一邊的鼻塞，如果鼻咽腫瘤大得將一邊的後鼻孔塞住，病人便會出現固定一邊的鼻塞，感冒時的鼻塞比較是兩邊或兩邊輪替性；第四項是一邊耳朵有閉塞感、耳鳴、聽力障礙，小孩子的中耳炎比較是兩邊性，二十歲以上的華人，如果出現一邊耳朵有閉塞感、耳鳴、聽力障礙，第一要緊的是排除鼻咽癌的可能性，要確定沒有鼻咽癌，再處理耳朵的毛病才會好，不然頭痛醫頭，腳痛醫腳，不但徒勞無功，反而延誤病情；第五項是一邊下半臉部麻木感，或是較沒有知覺，或眼睛往外側看有雙影，此時神經科或眼科醫師便要提高警覺，若懷疑有鼻咽癌，請照會耳鼻喉科醫師作鼻咽切片；第六項是固定一邊的頭痛，當鼻咽癌侵犯顱底骨或硬腦膜時，會有很厲害的疼痛，但少有鼻咽癌只出現頭痛的症狀，只要有考慮到鼻咽癌的可能性，仔細檢查或問診，會發現還有上述的鼻咽癌症狀的。

鼻咽癌很少發生於歐美國家的白種人，黑人也很少，即使亞洲的日本人、韓國人一樣很少見，根據美國 1973-1986 年的統計，白種人每年每十萬人口罹患鼻咽癌

的人數，男性 0.53 人，女性 0.2 人；日本每年每十萬人口罹患鼻咽癌的人數約 0.27 人，但鼻咽癌卻是台灣及中國東南沿海各省非常普遍性的一種表皮性癌症，從幾歲大到八十幾歲都可能罹患，其中以四十五歲上下的人罹患率最高。因為任何年齡的人都可能得此癌症，而且好發於正值人生最輝煌燦爛的壯年期，對國家社會及家庭造成極大之傷害。

台大醫院鼻咽癌的五年存活率，1958 年以前用 X 光深部治療的時期，只有 12%。改用鈷六十照射後，存活率提高到 47.8%；78 年以後，使用直線加速器，合併化學療法，存活率更提高到 80%。但是晚期的鼻咽癌因為容易出現遠隔轉移，是死亡的主因。新加坡的報告，只用放射線治療的第 IVA(已侵犯腦部)及 IVB(頸部腫瘤大於 6 公分)期之五年存活率，分別為 35%和 28%。目前國際接受的標準是美國人發展的同時併用化學及放射治療；但這並不能減少晚期病人最大的死因：遠隔轉移。臺大醫院鼻咽癌研究團隊徵求了一百名第三、四期中遠隔轉移危險性較高的病人，於放療前先給三個週期五種抗癌藥物的化療；每一個療程三星期，包括第一天注射 mitomycin C，epirubicin，cisplatin，以及第八天 5-fluorouracil，leucovorin (MEPFL)。經七年的追蹤研究，以統計方法計算其存活率，並和過去及目前國內知名醫院的同期別之病人存活率相比較。第 III，IVA，IVB 期的病人數分別為 17，24，59。追蹤期的中位數是 43 (34-80)個月，結果五年存活率為 75% (第 III，IVA，IVB 期分別為 88%，58%，78%)，五年無遠隔轉移的比率是 82% (第 III，IVA，IVB 期分別為 94%，87%，76%)。結論是第 III，IVA，IVB 期的良好五年存活率，是目前全世界最好的結果，可歸因於放療前 MEPFL 的功效。使用的 mitomycin C 對缺氧及生長週期外有抗藥性的細胞都有殺傷力，可幫助根除殘餘癌細胞。

雖然鼻咽癌遠隔轉移的比率已大幅降低，但偶而病人會因骨骼轉移而骨頭痛，求診於骨科醫師，如果骨骼掃描的結果與疼痛的位置一致，對照初診發病時的病情，便可認定骨骼轉移與否；除了骨骼外，肺臟和肝臟也是遠隔轉移之處，目前化學治療對遠隔轉移的療效也很好，如果不幸有遠隔轉移，也不要輕言放棄。