

合併鼻中隔成型術的功能性鼻竇內視鏡手術是否可以降低再次手術率？

**Does FESS Combined with SMR/Septoplasty Can Reduce Revised FESS ?**

張展旗<sup>1</sup> 戴志展<sup>1</sup> 蔡銘修<sup>1,2</sup>

中國醫藥大學附設醫院 <sup>1</sup>耳鼻喉部 <sup>2</sup>癌症中心

目的：探討功能性鼻竇內視鏡手術(FESS)合併執行鼻中隔成型手術(SMR/septoplasty)是否可以降低功能性鼻竇內視鏡手術的再次手術(revised FESS)機率。

方法：此為一回溯性研究，以台灣的健保資料庫2000版(Taiwan Longitudinal Health Insurance Database 2000)中，從2300萬人選出100萬人作為樣本，研究對象為1989年至2010年間曾經接受過功能性鼻竇內視鏡手術的病人，依其術中是否同時接受鼻中隔成型術分為兩組，分析兩組發生再次手術的比率及相關因素。

結果：本研究共有4484名病人接受功能性鼻竇內視鏡手術，男性2738名，女性1746名，平均年齡為 $43.09 \pm 17.09$ 歲，其中3608人次(80.46%)只接受功能性鼻竇內視鏡手術，876人次(19.54%)接受功能性鼻竇內視鏡手術合併執行鼻中隔成型手術。全部病人發生再次功能性鼻竇內視鏡手術的人次為528 (11.78%)。只接受功能性鼻竇內視鏡手術的病人中有446人次(12.36%)發生再次手術；接受功能性鼻竇內視鏡手術合併執行鼻中隔成型手術的病人有82人次(9.36%)發生再次手術。經過卡方檢定後兩組顯示有統計上的差異( $p = 0.0158$ )。進一步將病人的性別、年齡、合併症(氣喘、過敏性鼻炎、異位性皮膚炎)、就醫醫院層級等變項納入邏輯斯迴歸模式中分析，發現只接受功能性鼻竇內視鏡手術的病人比接受功能性鼻竇內視鏡手術合併執行鼻中隔成型手術的病人有較高之風險發生再次手術(Odds ratio = 1.404)，而具有氣喘與過敏性鼻炎的病人也會增加功能性鼻竇內視鏡手術的再次手術率(Odds ratio分別為1.441及1.629)。

結論：本研究發現同時執行鼻中隔成型手術能有效降低功能性鼻竇內視鏡的再次手術率，可能原因為可以增加手術視野、減少術後續中鼻道狹窄的可能性、增加鼻腔內的空間及增加照護的方便性。對於有氣喘及過敏性鼻炎體質的病人，可以知會病人會有較高的再次手術率，應請積極配合術後追蹤治療。