

淺談扁桃腺炎

一般人所謂扁桃腺，即指咽扁桃腺。當我們張口面對鏡子時，可見到小舌頭（懸雍垂）而扁桃腺是位於口咽部的後外側方，夾在兩層內柱中間。它屬於淋巴組織，有製造抗體，抵抗病菌侵襲的功能，在幼年時期，此功能最為旺盛，隨著年齡增長而逐漸衰退。

急性扁桃腺炎多發生於兒童及年青人，而年長者較少見。當過於疲勞，氣候嚴寒或酷暑，或已有感冒的情形，急性扁桃腺炎就容易發生，它來得十分突然，先是發冷、發燒，隨之而來是喉嚨痛，甚至吞嚥困難，尤其是兒童，常會拒食。同時還會有全身性不適，如頭痛、倦怠、關節痛等出現。扁桃腺此時紅而腫大，外表為一塊塊的白色滲出物覆蓋著。急性扁桃腺的病人，除按時服用醫師所給的藥物外，並要臥床休息，攝取適當液體，大部份患者症狀約在七到十天消退，如果發燒及全身不適現象超過四十八到七十二小時，則須用抗生素治療，以盤尼西林為主。

急性扁桃腺炎多半可以治癒，但當遇到頑固的病菌，雖用強力抗生素，也不能完全消滅掉，仍殘存一部份在內，身體健康時便無事，當身體過度疲勞或較衰弱時，殘留細菌會再繁殖生長，又出現急性扁桃腺炎症狀，持續約一週才可痊癒，如此週而復始的復發、痊癒、患者不勝其煩，即所謂慢性扁桃腺炎了。它的治療亦似急性扁桃腺炎，即休息、攝取液體、止痛劑，有必要時給予抗生素，若要徹底根除，就要手術治療。

扁桃腺切除術在耳鼻喉科是一項普遍的手術，但有它潛在的危險性存在，尤其要留意的是手術後出血，如果嚴重的話甚至可以造成休克或呼吸道阻塞。它可分為（一）手術後立即出血，這常在手術後數小時內發生，一旦遇到，可局部壓迫出血處或塗上血管收縮劑，若仍出血不止，須重新結紮血管。（二）遲發性出血，多在手術後五到十天發生，這是因為切除處所生的一層肉芽膜（白膜）過早脫落造成，可能因感染細菌，也可能手術後過早進食粗糙食物而發生。

當我們遇到下面幾種情形時，該施行扁桃腺切除術，（一）因扁桃腺肥大而造成呼吸阻塞，（二）懷疑有扁桃腺癌症，（三）每年有四次以上急性發作，（四）扁桃腺周圍有膿腫發生時。另外有幾項是手術的禁忌，諸如患者有出血性疾病，包括白血病、紫斑症、再生不良性貧血及有先天性顎裂等。五歲前幼童因扁桃腺免疫功能正旺盛，若有必要切除，最好等到五歲以後。

總之手術前，應確定病人的流血時間及凝固時間正常，沒有出血傾向的病史，而在手術後，患者應遵照醫護人員的指示，吃流質及柔軟食物，喝足量的水，按時服用藥物，用醫師開的藥水漱口，口咽內分泌物用舌頂出，勿用力咳出，並且少說話，大約經過兩週後，即可痊癒。

諮詢專線：04-24632000分機52251

諮詢時間：週一至週五 09:00~21:00；週六09:00~12:00