

内視鏡下鼻内副鼻腔手術後における鼻洗浄の役割

東邦大学医療センター大橋病院
耳鼻咽喉科学講座 教授 吉川 衛

慢性副鼻腔炎に対する内視鏡下鼻内副鼻腔手術（以下 ESS）は、中鼻道自然口ルート経路で各副鼻腔を可及的に開大し、洞内の換気と排洩機能を促して病的粘膜の正常化をはかる術式である。その際、病的粘膜の上皮と粘膜下組織は鉗除するが、粘骨膜は残して骨を露出してはいけない。粘骨膜を全て除去すると、術後長期にわたり線毛が再生せず、痂皮の付着や感染にともなう不良肉芽により良好な治癒を導けないからである。この粘膜温存が、慢性副鼻腔炎に対する ESS において最も大切なコンセプトである。そのため、術後に病的粘膜が治癒する過程でさまざまなケアが必要となる。

術後治療のポイントを表 1 に示す。痂皮形成を最小限に防ぐために、綿栓やマスクによる鼻腔の感染防止は術後 1 週間～10 日間行う。入院中のネブライザー療法や退院後の鼻洗浄は、線毛機能が低下した治癒過程の粘膜病変に有効である。また、炎症細胞の活性化・遊走抑制、粘液の過剰分泌抑制、線毛運動の改善などを目的としたマクロライド系抗菌薬の投与などの薬物療法も重要である。術後の粘膜病変は肉眼的には術後 1～2 ヶ月で治癒するが、その後に急性憎悪や再発をきたす症例も少なからず存在するため、最低でも 1 年以上にわたる経過観察が必要と思われる。

筆者の施設では、ESS の術後にアルギネート創傷被覆材を挿入しているため、ゲル化したアルギネート創傷被覆材の除去を目的として、退院直後から鼻洗浄器による洗浄を患者自身に行ってもらっている。長期にわたりアルギネート創傷被覆材が副鼻腔内に残存すると感染源となり、創傷治癒を遅らせるばかりか不良肉芽の形成の原因となるため、説明書（図 1）による指導を入院中に行っている。具体的な指導内容は、①洗面所で行

うか洗面器を用意して行うとよい、②鼻にノズルをあて前かがみになり「エー」と声を出しながら洗浄する、③洗浄液（生理食塩水）は、洗浄液を入れた鼻かもう一方の鼻や口から出る、④無理に口から出さなくてもよい、⑤使用回数は 1 日 1～2 回行う、などである。さらに原則として開栓型の生理食塩水のボトルを必要量処方しているが、生理食塩水を患者自身で作れるようにも指導している。

☆好酸球性副鼻腔炎に対する術後治療

好酸球性副鼻腔炎の術後の治療方針を図 2 に示す。好酸球性副鼻腔炎に対しては、ESS による単洞化の後に、鼻噴霧用ステロイドや鼻洗浄による局所治療を継続することによって、炎症病態の増悪を予防している。一般的に難治性といわれる好酸球性副鼻腔炎といえども、的確な手術と術後治療を行えば良好な病態のコントロールを得ることができる。

表 1 術後治療のポイント

- ・鼻腔の乾燥防止（綿栓、マスクなど）
- ・ネブライザー療法、鼻洗浄
- ・内視鏡による洞内の観察と処置
- ・病態に応じた薬物療法の選択
マクロライド系抗菌薬、抗ヒスタミン薬、抗ロイコトリエン薬、副腎皮質ステロイドなど
- ・長期間にわたる経過観察（1 年以上）

図 1 好酸球性副鼻腔炎に対する術後治療

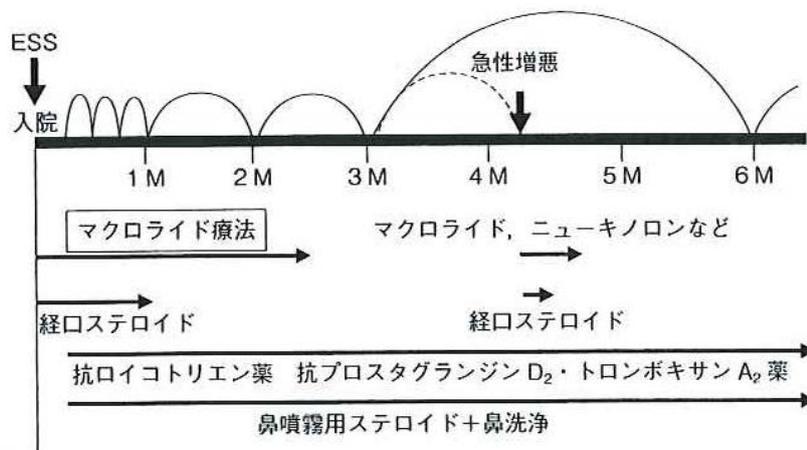


図 2 鼻洗浄の説明書 (例)

鼻洗浄器について

購入方法 各患者さまで購入して下さい。
 ・〇〇にて販売しています。

使用方法 洗浄器についている使用方法を参照ください。
 ・洗面所で行うか、洗面器を用意して行うと良いでしょう。
 ・鼻にノズルをあて、前かがみになり、「エー」と声を出しながら洗浄します。
 洗浄液（生理食塩水）は、洗浄液を入れた鼻か、もう一方の鼻、口から出てきます。
 無理に口から出さなくても良いです。
 ・手術後のため、鼻の中はとても腫れています。痛みが出ない程度にやさしく行ってください。

使用回数 1日 1～2 回行います。
 ・退院後は 1日 2 回洗浄してください。その後外来で医師から回数の指定があります。
 ・鼻洗浄後に、点鼻薬（ナゾネックス・アラミスト）を使用してください。

生理食塩水 退院時にお渡しします。
 ・洗浄を行う 1 回量は、150ml～200ml 程です。
 ・常温でもかまいませんが、人肌くらいに温めた方が鼻の粘膜にはよいでしょう。
 ・退院時にお渡しした分がなくなりましたら、生理食塩水をご自宅で作製できます。
 ① お水 1 リットル（水道水でかまいません）。
 ② 食塩 9 グラム（ご自宅にあるものでかまいません／味塩（あじしお）や、他のミネラルを含む岩塩などはダメです）。
 ③ ①②を合わせて一度煮沸させ、冷ましたら完成。
 ※ 生理食塩水は、浸透圧が体の組織（鼻の粘膜）に合っているため、しみることなく、組織障害が少ないと考えられています。

お手入れ 洗浄器についている説明書を参照ください。
 ・特別な消毒は不要です（煮沸はできません）。
 ・気になる汚れは、台所洗剤をお使いください。
 ・水でよく洗い、しっかり乾燥させて保管します（水分が残っているとカビの原因になります）。

ピストンポンプ式		携帯式
ハナクリーン EX	ハナクリーン α	ハナクリーン S
		

※ご不明な点は、主治医・看護師へお知らせください。
 東邦大学医療センター大橋病院 耳鼻咽喉科