

中耳積水的外科治療

◎林口長庚耳科主治醫師 方宣燁

積液性中耳炎俗稱中耳積水（圖一），除了必要的藥物治療外，通常難免接受外科性的處置，如單純的耳膜穿刺術、中耳通氣管植入術、耳膜成形術甚或是乳突切除術，最常見的還是通氣管植入術（圖二）。

中耳積水是小孩子常見的疾病之一，發生的可能致病因有：(1)鼻過敏或慢性鼻炎、(2)急性中耳炎、(3)腺樣體肥大、(4)上呼吸道感染、(5)顱顏面異常、(6)吸二手煙、(7)特異性疾病等。常出現的症狀像是聽力減退（電視越開越大聲、聽不清楚家長講話）、注意力差、耳痛和耳漏等。

在藥物治療1~2個月後若積水仍在，就應該認真考慮進一步的處置，通常會優先考慮做中耳通氣管植入術，此項手術優點為手術過程短，能馬上減輕症狀，缺點是需要全身麻醉及無法保證通氣管脫落後，中耳積水是否會再復發。

中耳通氣管植入術是目前相當普遍用來治療中耳積水的方法，通氣管的置入可免去反覆耳膜切開的困擾。手術過程是在全身麻醉下，經由耳道（耳朵外觀無傷口）將耳膜切開一個小縫吸乾積液，排除中耳的負壓，然後把通氣管套在耳膜上。通氣管通常在半年~一年之間自行掉落，期間會視情況回

診檢查耳管位置並進行聽力追蹤。

若是不去理會中耳積水，短期的影響是無法接受聲音的刺激，必然會影響語言學習及表達能力，長期來講，會出現：(1)耳膜永久性穿孔、(2)耳膜凹陷、(3)聽小骨及中耳組織破壞、(4)內耳神經性傷害、(5)形成膽脂瘤、(6)永久性聽力障礙等後遺症。

針對積液型中耳炎，外科治療固然有全身麻醉的風險，但是可在很短時間內解除病童像潛在水中聽聲音的痛苦，使中耳腔回復正常生理機能狀態，故通氣管植入術是常規針對藥物（如抗生素）治療無效的積液性中耳炎的外科治療方式。

術後耳道流淡黃色液體是正常，可正常洗頭，勿對著耳內沖水，游泳時若池水太髒，則建議戴耳塞或先避免耳朵會浸水的活動，若術後有流膿流湯的情形，則需使用耳滴劑治療，期間會視病童情況以月為單位回診追蹤觀察耳管位置，半年後會複檢聽力。⊕



▲圖一 正常耳膜（左）與中耳積水（右）對照圖。



▲圖二 中耳通氣管植入術。