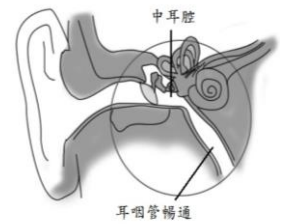


我有中耳積水，我該如何治療？


【前言】

在中耳與鼻咽腔之間有個耳咽管(又稱歐氏管)連結，主要功能是排泄中耳分泌的液體，並調節外界和中耳的壓力平衡。當耳咽管阻塞通氣不良時，中耳腔內的氣體會被腔內的黏膜吸收，此時新的氣體無法由耳咽管進入，於是產生中耳腔內負壓。這個負壓會讓黏膜滲液，滲出的液體積於中耳內，就引發中耳積水。另外一個常見的原因就是感染產生的中耳積水，因細菌刺激黏膜後產生發炎反應，讓中耳腔內黏膜產生滲液體，導致中耳積水。成年人產生中耳積水的原因，大部分是耳咽管阻塞，成因大部分是鼻子疾病，也有一部分是鼻咽腫瘤。



台灣是鼻咽癌好發地區，而鼻咽癌容易導致耳咽管開啟功能不佳而產生中耳積水。另外一個常見的原因則是搭乘飛機在高度下降時，若耳咽管功能不良無法適時打開以因應外界壓力改變，亦會造成中耳負壓繼而產生中耳積水，病患常會覺得耳悶或耳內劇痛。

【適用對象 / 適用狀況】

 經由相關理學檢查及聽力檢查後，您的主治醫師告知您有中耳積水或耳咽管功能不良時。

【疾病介紹】

一、發生原因

1. 可能由耳咽管功能不良而發生，中耳腔內氣體被黏膜吸收，新的氣體無法由耳咽管進入，於是產生中腔內負壓，負壓導致黏膜滲出液體基於中耳內，而形成中耳積液。
2. 急性中耳炎後的持續性發炎狀況。譬如急性中耳炎的急性感染消退，但中耳分泌物仍無法由腫脹的歐氏管排出，便形成中耳積液。

二、風險因素

1. 過敏性鼻炎
2. 急性或慢性鼻竇炎
3. 鼻息肉
4. 鼻咽腫瘤
5. 航空性中耳炎



三、症狀

通常沒有發燒和耳痛的現象，主要症狀是耳悶塞感和程度不等的聽力減退，此乃因為中耳腔內積留的分泌液使得耳膜無法正常地振動，聽到的聲音會變得低沉像是耳朵被遮起來一樣，聽力也因此受到影響。

【治療方式】

醫生會以耳鏡檢查判斷中耳腔裏面是否有積液，同時會考慮以鼓室圖檢查和聽力圖檢查來測量中耳的壓力、耳膜的振動情形和聽力損失的程度。這兩項檢查可以幫助醫生決定問題的嚴重度和治療的方式。

根據研究結果顯示，中耳積水一個月後約仍有40%中耳積水、兩個月後約只剩20%，三個月後則只剩10%有中耳積水。經過三個月觀察期後而仍未痊癒的病例，則應做聽力檢查，和考慮手術治療，否則會產生後遺症，使聽力損失無法恢復，甚至惡化。

另外，半年內發生4次以上中耳積水的復發性中耳積水者、聽力損失大於20分貝的中耳積水者、耳膜嚴重下陷而有膽脂瘤疑慮的中耳積水者，也都要考慮手術治療。經醫師診斷及評估後會有二種手術治療方式，為「鼓膜穿刺引流術」及「中耳道氣管導管置放術」。



鼓膜穿刺引流術

經耳道將耳膜切開一個小洞讓中耳積液排出。



中耳通氣管置放術

經耳道將耳膜切開一個小洞讓中耳積液排出後，再於耳膜上裝上中耳通氣管，中耳通氣管是暫時用來代替尚無法正常作用的耳咽管，液體可經此小管排出，空氣也可自由進出中耳而使中耳氣壓保持平衡，如此方能使中耳漸漸回復正常生理狀況，使聽力獲得改善。中耳通氣管通常會於半年至一年自然脫落，這段期間應定期回門診追蹤。



請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、瞭解不同手術對於中耳積水治療的優點與風險

項目	鼓膜穿刺引流術	中耳通氣管置放術
治癒效果	直接引流中耳積液	直接引流中耳積液
復發可能性	有	無 (導管持續置放時)
麻醉風險	無須	局部麻醉
疼痛程度	有	無
併發症	短期(出血、感染等...)	短期(出血、感染等...) 長期(耳膜穿孔 3-5 %)
出血量	極少量	極少量
住院與否	否	否

註：導管脫落時，若耳咽管功能仍不佳，仍會復發。

步驟二、了解您所在意的因素與程度

透過醫師的解說，相信您對治療已有初步認識，而您本身所在意的因素對於下決定也相當重要，請就您直覺的想法，勾選下列考量因素：

考量因素	很重要	重要	普通	較不重要	不重要
效果					
復發可能性					
麻醉風險					
疼痛程度					
併發症					
出血量					
住院與否					

步驟三、您對治療方式的認知有多少

經上述說明後，請試著回答下列問題，以確認您對於該疾病及治療方式的認知程度：

1. 有兩種治療方法可讓我選擇 清楚 不清楚
2. 醫生建議治療方法的理由 清楚 不清楚
3. 醫師所建議治療方法的風險 清楚 不清楚
4. 手術過程 清楚 不清楚
5. 接受治療前的準備 清楚 不清楚
6. 治療方式的費用(含自費項目選擇) 清楚 不清楚

以上有任何一項回答「不清楚」，請您主動與您的主治醫師再進行溝通及討論。

步驟四、您現在確認好治療方式了嗎

經過前面幾個步驟，您已經花了些時間了解治療方式選擇的考量及自己在意的因素，現在您可以決定治療方式了嗎？

1. 我已經清楚知道有哪些治療的選擇：知道 不知道
2. 我已經清楚不同治療方式的優點與缺：知道 不知道
3. 我做決定前還需要：更深入了解每個治療方式 需要和其他人討論看
需要和醫師更詳細的討論，問題是：_____
- 不用了，已做好選擇
4. 我已經評估、思考過了，經醫師說明及討論後我決定治療方式為：
 中耳道氣管導管置放術
 保守治療(藥物治療)



參考資料來源：

1. *Clinical Practice Guideline: Tympanostomy Tubes in Children*, Richard M. Rosenfeld, MD, MPH, Seth R. Schwartz, MD, MPH, Melissa A. Pynnonen, MD, MSc, *Otolaryngology-Head and Neck Surgery* Vol 149, Issue 1_suppl, pp. S1 - S35, July-01-2013
2. *Clinical Practice Guideline: Otitis Media with Effusion (Update)*, Richard M. Rosenfeld, MD, MPH, Jennifer J. Shin, MD, SM, Seth R. Schwartz, MD, MPH, *Otolaryngology-Head and Neck Surgery* Vol 154, Issue 1_suppl, pp. S1 - S41, February-01-2016
3. *耳鼻喉科備戰手冊*, 徐茂銘教授編著, 橘井文化, (2005)

~~完成以上評估後，您可以列印及攜帶此份結果與您的主治醫師討論~~