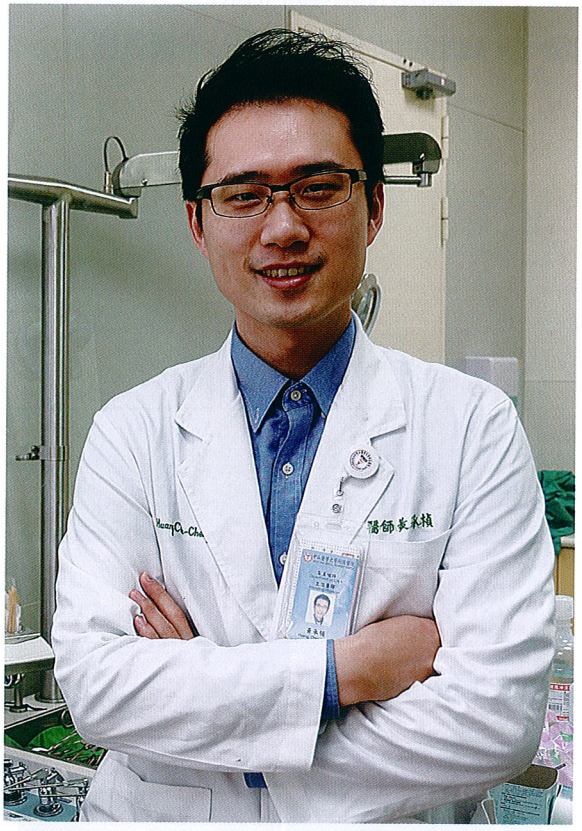
慢性中耳炎的治療選擇

微創中耳炎內視鏡手術

文/耳鼻喉頭頸外科 黃承楨 主治醫師



定義：中耳部分是位於耳膜以內的空腔，內含物包含3個聽小骨、耳咽管等構造。一旦發炎，空腔內積滿分泌物，自然造成耳朵症狀。發炎時間超過3個月以上，就定義為慢性中耳炎。

症狀：包含4大症狀：持續耳漏、聽力障礙、耳鳴、及少部份旋暈的情形。原因是中耳腔發炎，就會形成分泌物，分泌物阻隔聽力傳導，就會出現重聽、耳悶、耳鳴的現象。如果不治療，分泌物就會造成耳膜破洞，接著出現耳漏的症狀。如果侵犯內耳，就可能出現旋暈的情況。

治療：給予口服抗生素或抗生素耳滴劑。藥物治療後，依舊鼓膜穿孔或持續耳漏患者，就必須以手術修補，常見手術方法有2種：**傳統顯微鏡手術或內視鏡微創手術**。

傳統顯微鏡手術

由於外耳道是彎曲的S形構造，傳統手術視野會受到外耳道的遮蔽。如果要克服遮蔽的視野，術前就必須耳後剃頭髮，術中還必須從耳朵後方切開，傷口大小約5-6公分。由於傷口較大，為了避免術後出血及傷口血腫發生，就必須頭部綑綁一晚，因此常造成術後頭部悶塞感。此外，患者常常抱怨傷口有麻木感及疼痛感。


剃髮，耳後傷口6公分


頭部綑綁大包紮

內視鏡微創手術

藉由耳內視鏡及電視系統，就可以克服耳道彎曲遮蔽視野的問題。原理是將內視鏡深入耳道內，遇到彎曲的耳道可以轉彎，如此視野不受到耳道的影響，因此病患不需要剃頭髮及耳後切開6公分傷口。耳內視鏡傷口微小，約1.5公分上下，因此術後不必頭部綑綁，大幅降低頭部悶脹感，耳後也不會出現麻木及疼痛感。由於傷口微小，病患可以不住院，門診手術即可。



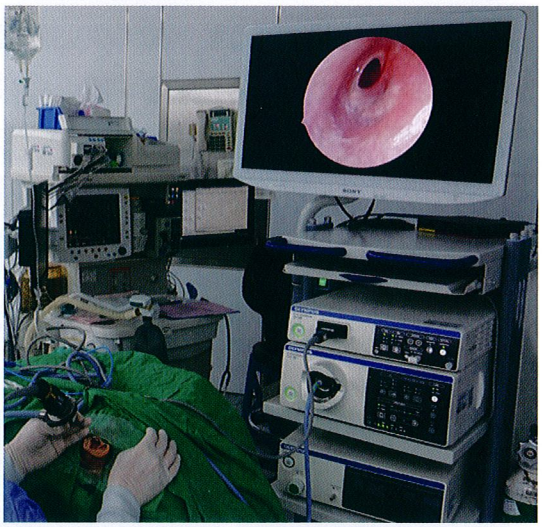
耳膜破洞



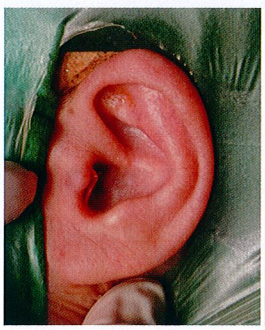
內視鏡耳膜修補



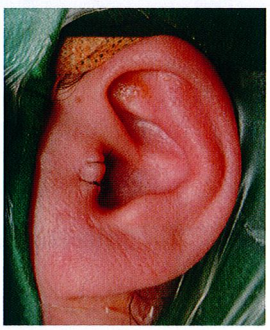
耳內視鏡手術



耳內視鏡電視系統



耳內傷口1公分



術後外觀小傷口

耳膜修補移植物

常有患者詢問，是不是可以連1.5公分的傷口都可以沒有？答案是肯定的。近年來，組織修補移植物已運用在許多手術，包含疝氣、腦膜修補等外科手術，組織修補移植物同樣也可以運用在耳膜上。運用耳內視鏡系統與耳膜修補移植物，可以在外觀完全無傷口下，不需拆線及換藥，就可以修補破洞的耳膜。成功率可以達到9成5以上，與傳統手術成功率不相上下。



耳膜修補移植物　　術後外觀無傷口

傳統顯微鏡手術與內視鏡微創手術比較

	傳統顯微鏡手術	內視鏡微創手術	內視鏡微創手術 (併用耳膜修補移植物)
傷口大小及位置	耳後切開6公分	耳內切開1.5公分	完全無傷口
剃髮	需要	不需	不需
手術時間	較長	較短	最短
住院天數	1-2天	不需	不需
傷口復原	較慢	較快	無傷口
術後不適及併發症	較多	較少	最少