

認識小兒中耳炎

國泰綜合醫院 耳鼻喉科 編印 著作權人：國泰綜合醫院
本著作非經著作權人同意，不得轉載、翻印或轉售

■ 定義

中耳炎是中耳部位受到細菌或病毒感染所造成，兒童感冒，鼻竇炎或腺樣體肥大發炎常會併發中耳炎，這是造成兒童聽力有損失最常見的原因。少數未治療的病人可能感染會擴散到乳突及顱內附近的構造，而引發其它併發症。

■ 病因

幼兒免疫系統尚未發育完全而容易感冒，小兒的耳咽管又短又平，纖毛組織及肌肉開關能力不夠成熟，一旦發生感冒或鼻竇炎，鼻腔及鼻咽腔的分泌物極易逆流至中耳，導致急性中耳炎。另外，小兒在二至五歲時，腺樣體正值肥大增生最快速時期，除易造成鼻塞外，腺樣體本身容易有細菌滋生且常易造成細菌及鼻腔分泌物滯留於鼻咽部，成為感染來源，進而影響到耳咽管的功能。

■ 症狀

嬰幼兒急性中耳炎最常見的症狀為耳痛，發燒與煩躁不安。因不會以語言表達，常常會用手抓耳朵，因此，若發現嬰幼兒躁動不安或發燒原因不明時，就要考慮罹患急性中耳炎的可能性。較大的兒童會直接說耳朵痛及聽不清，聽到的聲音會變得低沉像是耳朵被遮起來一樣。如果給予適當的治療而排出積液，聽力常可以回復正常；但是如果沒有適當的治療，便會有漸進性甚至永久性的傳導性及感音性聽力損失。

■ 診斷

以耳鏡來檢查耳膜是否紅腫、耳膜裏面是否有積液和打氣時耳膜是否跟著振動。初期中耳炎，以耳鏡來檢查耳膜，會看到耳膜有充血紅腫的情形，但有時候因為小兒哭鬧而會雙側耳膜通紅，需要讓小兒在一旁安靜 10-20 分鐘後再檢查；後期中耳炎，可發現中耳內膿樣分泌物將耳膜脹得鼓鼓的。另外兩項檢查來幫助醫生診斷：一項是鼓室圖，用來測量中耳的壓力和耳膜的振

動情形；另一項是聽力圖，是在不同音頻下測量病童聽力損失的程度。這兩項檢查可以客觀的幫助醫生決定問題的嚴重度和治療方式。

■ 治療

細菌感染的中耳炎需要抗生素，醫生還會給減輕耳痛和退燒的藥物；另外醫生還可能開抗組織胺劑或消炎劑，以便同時治療小孩的感冒或過敏症狀。抗生素，主要用來對抗細菌感染。雖然止痛退燒藥可以很快解除耳朵疼痛，但感染本身需要較長的時間才能完全清除，一般至少要 10 到 14 天的抗生素治療過程，因此請父母務必按時照劑量給小孩服藥，否則也容易長出抗藥性細菌。

大部份的中耳炎經由適當的藥物治療都會改善，但某些病例醫生可能會建議進一步的處置。例如鼓膜切開，在耳膜上切一個小洞，讓積膿排出、藥水及空氣灌入，以減輕耳痛、耳塞及高燒不退的症狀。切口在幾天內便癒合。

某些患者經過 3 個月中耳積液仍存在，便要考慮裝中耳通氣管，這是在耳膜上切一個小洞，再裝入一個小管，這樣液體不會堆積在中耳內，氣壓可以保持平衡，聽力可以得到改善。中耳通氣管可以放置 6 個月至 1 年半之久，一般會自行排出。若復發性的中耳炎是因為腺樣體的慢性感染所造成，這時醫生可能會建議在裝中耳通氣管的同時，將主要的病灶腺樣體一起摘除。病童如有鼻過敏也要一併治療。

■ 預防保健

- 生活環境，要避免空氣污染，如大人抽煙、燃香味、油漆味等等，以防上呼吸道的纖毛黏膜受刺激而停擺。
- 避免幼兒常到安親班及托兒所上課
- 鼻過敏要獲得適當治療
- 腺樣體肥大而反覆中耳炎的患者需要接受腺樣體切除手術

■ 日常生活注意事項

- 避免兩邊同時用力擤鼻
- 曾經發生過中耳炎的小孩，復發的機率很大，這類小孩要避免感冒，一旦得到感染便應找專科醫師檢查耳朵，儘早預防或治療中耳炎。

此資料僅供參考，關於病情實際狀況，請與醫師討論

若有任何疑問，請洽

國泰綜合醫院 (02)27082121 轉 5035-5037

新竹國泰綜合醫院 (03)5278999 轉 5035

汐止國泰綜合醫院 (02)26482121 轉 5026

我們將竭誠為您服務！

AG100.154.2015.04 六修