

## 認識慢性中耳炎

### 一、何謂慢性中耳炎

1. 慢性中耳炎的症狀是以耳朵流膿、聽力減退、鼓膜穿孔或有耳鳴的症狀，通常沒有耳痛的情形。有時會合併膽脂瘤時，則不但有耳膿且具臭味，嚴重時可能會有耳痛的現象。
2. 非膽脂瘤慢性中耳炎的保守療法包括局部治療及藥物治療如耳滴劑和口服抗生素，若無法有效控制，則需考慮手術治療。
3. 膽脂瘤因會產生進行性的炎症反應與周邊骨質破壞，因此必須以手術治療。

### 二、慢性中耳炎術後注意事項

1. 術後患耳會以散紗及彈性繃帶包紮固定。每日更換敷料；若發生敷料過緊、脫落、移位及滲血的情形，請立即告知醫護人員處理。
2. 術後患耳使用敷料包紮；若聽到流水聲或感到悶塞感等，請勿驚慌，為正常現象。
3. 術後有時會有眩暈感，請注意安全，並通知醫護人員做進一步評估。
4. 洗頭時勿弄濕患部耳朵，二至三個月內禁止游泳、坐飛機、爬高山及潛水。儘量少進入公共場所，以避免呼吸道感染而造成耳膜二度穿孔。觀察有無耳分泌物流出，必要時應至醫院就診；禁止吸煙，以減少血管收縮，不可以用力擤鼻涕，以避免耳朵內壓力增加；若要擤鼻涕時只可一次擤一邊或將鼻涕由口中吐出，勿用硬物挖耳朵，避免噪音或過大的聲響。

### 三、中耳炎手術鼓膜修補成功率有多少？

慢性中耳炎手術鼓膜修補成功率一般約 80%~90%，但鼓膜穿孔太大或耳咽管功能不好都會使成功率降低。手術後耳道填塞物，應由手術醫師取出，不可自行取出。

### 四、耳滴藥要如何正確使用？

1. 使用前應確認耳滴劑的溫度【最好以近於體溫的狀態使用】若滴入之藥水溫度與體溫相差太大，會產生眩暈或使病人不適，

故請使用前用手搓揉加溫後使用，勿放置冰箱內。

2. 協助病人採橫臥側躺，頭側向一邊，患耳朝上（左耳或右耳）。
3. 滴耳滴藥水時，將病人的耳翼向上往後拉使耳道拉直（3歲以下嬰幼兒則將耳垂向下往後拉，因嬰幼兒之外耳道大多屬於軟骨且較直）。
4. 將藥液滴入，讓藥液沿耳道，由外耳道順耳壁流入。
5. 請病人維持姿勢，耳浴10分鐘，使藥物與患部充分接觸。
6. 耳浴後，將乾淨的脫酯棉或棉紙置於耳部，患耳向下；擦淨流於耳外多餘的藥液。
7. 耳滴劑使用應照醫師建議之劑量及天數。

參考資料：

馮容芬、李惠玲、方又圓、吳麗彬、周繡玲、劉莉妮、李薇莉、袁素娟、胡月娟、李嘉蕙、謝珮琳、陳瑋、楊玉娥、陳宇平、李和惠、曾月霞、陳淑芬、尹裕平、劉芹芳、謝家如（2020）。成人內外科護理(下冊)（8版）。台北市：華杏。

蘇麗智、簡淑貞、劉波兒、蘇惠珍、林靜娟、呂麗卿、陳明莉、羅筱芬、林淑琍、林淑燕、賴秋絨、邱淑玲、陳淑齡、謝珮琳、林玉惠、黃月芳、葉秀珍、潘美蓉、李家琦、李美雲、歐倫君、顧家恬、……、劉月敏（2021）。基本護理學（4版）。台北：華杏。

Smith, J. A., & Danner, C. J. (2006). Complications of chronic otitis media and cholesteatoma. *Otolaryngologic Clinics of North America*, 39(6), 1237-1255.

諮詢電話02-26723456轉6361

行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院