

耳鼻喉頭頸部

● **學經歷** ● 國立陽明醫學大學醫學系畢業
高雄榮民總醫院耳鼻喉頭頸部住院醫師、總醫師
高雄榮民總醫院耳鼻喉頭頸部主治醫師
耳鼻喉科專科醫師
教育部部定講師
國立陽明大學及國防醫學院耳鼻喉科臨床講師
耳科醫學會會員 / 頭頸腫瘤醫學會會員
高壓暨海底醫學會會員



主治醫師 劉昱希

● **專長** ● 聽力障礙 | 耳鳴及眩暈診斷及治療
中耳外耳疾病治療及耳內視鏡手術

耳朵悶？

淺談耳咽管功能異常及治療



你曾在坐飛機時耳朵脹痛嗎？或是覺得耳朵悶脹聽不清楚，甚至有耳鳴嗡嗡叫的經驗？或是發現自己講話好像有回音，一部分從耳朵傳來，另一部分似乎從喉嚨傳來？如果是這樣，可能是發生了耳咽管功能異常！

耳咽管又稱歐氏管，深處顱底，兩端開口連通耳膜之後的中耳腔及鼻咽，可引導鼻咽腔的空氣來平衡中耳的壓力，也能引流中耳的液體至鼻咽排出。平常耳咽管呈關閉狀態，打哈欠、吞嚥或擤鼻涕時，肌肉及氣流帶動耳咽管打開，中耳的壓力就得以平衡。若開關機制出現障礙，便形成耳咽管疾患。約有八成的患者是耳咽管發生阻塞，而另外兩成的患者則是因為關不起來而造成所謂的「耳咽管開放症」。

耳咽管阻塞症

阻塞的耳咽管使中耳壓力無法平衡，因此容易耳悶、脹痛及耳鳴。時間一久，中耳負壓造成積水、沾黏，甚至細菌侵入造成反覆性中耳炎。

大部分阻塞與鼻咽發炎有關。感冒、過敏性鼻炎、鼻竇炎等，容易造成黏膜發炎水腫，使耳咽管阻塞無法打開。嚴重胃食道咽喉逆流者，也可能因為長時間酸液及消化酵

素的刺激產生慢性的咽部發炎引發阻塞。但最需要注意的是「鼻咽腫瘤」。若是小朋友反覆性中耳積水，可能是肥大的鼻咽扁桃組織壓迫所致，但若是中年人長期的耳朵悶塞積水，千萬要小心「鼻咽癌」！

若非鼻咽腫瘤病患，可先從消除鼻咽發炎的藥物開始治療，但若藥物幫忙不大，傳統上會局部麻醉在耳膜上放置中耳通氣管引流壓力及積水。較新的治療方式包括全身麻醉下的耳咽管開口雷射燒灼或氣球擴張術，除了生活上較方便不須擔心中耳進水之外，亦有不錯的成功率。

耳咽管開放症

耳咽管開放症患者常抱怨講話有回音，耳朵悶住或氣流聲轟轟響。這類患者通常較為精瘦，因為耳咽管開口的脂肪墊較薄，關不緊而產生症狀。另一群病患則是頭頸部癌症放射治療後，造成鼻咽黏膜硬化無法關閉。傳統上會先嘗試增重及強化吞嚥訓練，但若效果不彰，亦有新式的局部或全身麻醉經鼻內視鏡注射術，能立即有效的緩解悶塞症狀。

若您有以上症狀，可請耳鼻喉科醫師協助您進行檢查診斷，排除較嚴重的腫瘤問題並嘗試治療，改善您的不適。