



耳咽管功能疾患

Eustachian Tube Dysfunctions,

高雄榮總耳鼻喉頭頸部

01. 耳咽管在哪裡？耳咽管功能不好會有什麼症狀呢？

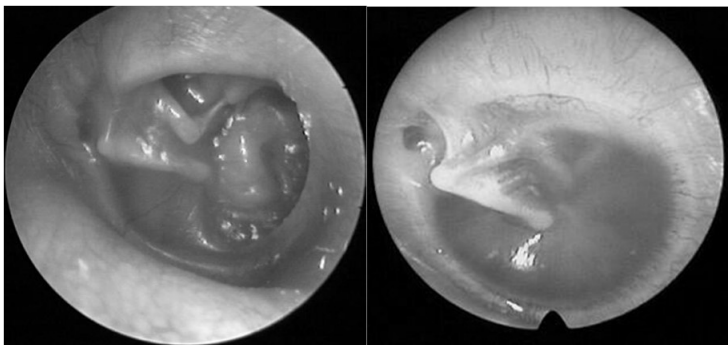
你曾在坐飛機時耳朵脹痛嗎？或是覺得耳朵悶脹聽不清楚，甚至有耳鳴嗡嗡叫的經驗？或是發現自己講話好像有回音，一部分從耳朵傳來，另一部分似乎從喉嚨傳來？如果是這樣，可能是發生了耳咽管功能異常！

下圖為耳咽管從中耳至鼻咽的構造簡圖。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，保護來自鼻腔及消化道的病源不要太容易進入中耳，也能引流中耳的液體至鼻咽排出。

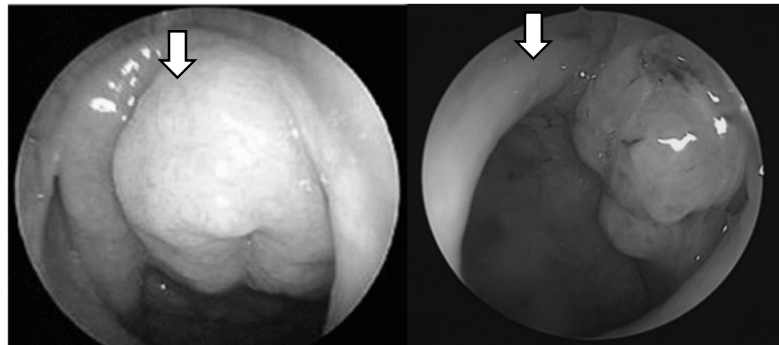
平常耳咽管呈關閉狀態，打哈欠、吞嚥或擤鼻涕時，肌肉及氣流帶動耳咽管打開，中耳的壓力就得以平衡。每個人每天都在經歷中耳鼻平衡的過程，最好的例子是坐車到高海拔的地區，打個哈欠後，耳朵突然“啵”的一聲，就是耳咽管打通後，鼻咽和中耳的壓力平衡了。若這樣的開關平衡機制出現障礙，便形成耳咽管疾患。由於耳咽管連通耳部、鼻部和口咽部，也因此來自這些構造的疾病都可能造成耳咽管疾患。約有九成的患者是耳咽管開口阻塞而產生症狀，而另外一成的患者則是因為管口關不緊，而造成所謂的「耳咽管開放症」。

02. 耳咽管阻塞症

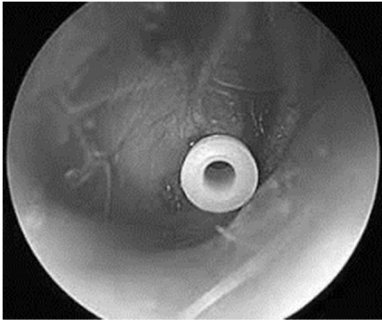
耳咽管阻塞使中耳壓力無法平衡，因此容易耳悶、脹痛及耳鳴，不過很少造成暈眩。時間一久，中耳負壓造成積水、沾黏，甚至細菌侵入造成反覆性中耳炎。大部分阻塞與鼻腔與鼻咽發炎有關。感冒、過敏性鼻炎、鼻竇炎或吸菸者等，容易造成黏膜發炎水腫，使耳咽管腫脹無法打開。嚴重胃食道咽喉逆流者，也可能因為長時間酸液及消化酵素的刺激產生慢性的咽部發炎引發水腫。但最需要注意的是「鼻咽腫瘤」。小朋友有反覆性的中耳積水，較常見是肥大的鼻咽扁桃組織壓迫所致；但中年人持續的耳朵悶塞積水，千萬要小心「鼻咽癌」！



因耳咽管阻塞，造成塌陷及積水的中耳

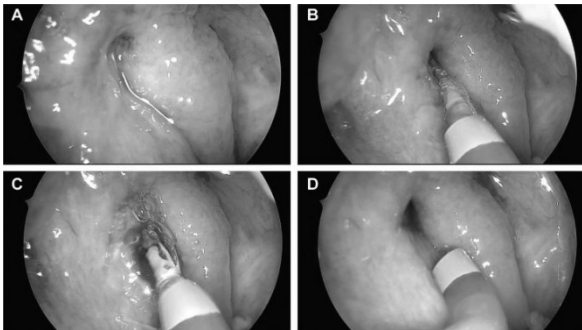


良性及惡性鼻咽腫瘤阻塞耳咽管造成症狀



耳膜上放置中耳通氣管

若非鼻咽腫瘤病患，醫師會先以鼻噴劑及口服藥物嘗試治療您的過敏性鼻炎、鼻竇炎或逆流性咽喉炎。約有三成的患者能有效改善鼻咽水腫並覺得症狀改善。但若藥物幫忙不大，傳統上會以局部麻醉方式，在耳膜上放置中耳通氣管引流壓力及積水。然而，長期放置耳膜通氣管約有 5% 左右的慢性穿孔機會，且大約半年至兩年間就會自行脫落，您的耳悶症狀就有可能再度復發。

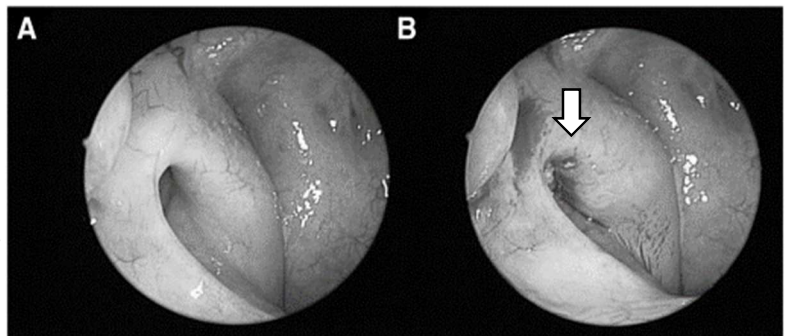


A~D：經鼻氣球擴張術治療阻塞的耳咽管

因此，如果耳膜通氣管放置一段時間後您的症狀又出現了，可以考慮使用全身麻醉下的耳咽管開口氣球擴張術。這項手術是在經口鼻內視鏡導引下進行，以導管將一 3mm 寬的氣球送進耳咽管開口處，維持 10 bar 約兩分鐘的擴張，就能有效改善開口水腫。因為沒有傷口，術後疼痛感及併發症機會都很低，配合鼻腔消腫藥物使用，目前數據證實可有效維持耳咽管的通暢至少兩年以上。氣球擴張術的好處除了生活上較方便、不須擔心中耳進水及耳膜穿孔之外，亦有接近八成的機會有效改善症狀。

03. 耳咽管開放症

耳咽管開放症患者常抱怨講話有回音，耳朵悶住或呼吸氣流聲轟轟響。這類患者通常較為精瘦，耳咽管開口的軟組織較薄或肌肉較為緊繃，關不緊而產生症狀。另一群則是頭頸部癌症放射治療後的病患，因鼻咽黏膜硬化或體重過瘦而無法關閉。可先嘗試增重或食鹽水洗鼻，或是局部麻醉下放置中耳通氣管來改善症狀。現在，您也可以選擇使用局部或全身麻醉下的經鼻內視鏡注射術，同樣能立即有效的緩解悶塞症狀。經鼻耳咽管注射術可選擇的材料很多，從自體的脂肪、軟骨到玻尿酸、微晶瓷等等材質，基本上都是微創性手術，恢復期相當短。



耳咽管開放症(A)，經鼻注射治療過通的耳咽管(B)

然而，有些病患因為開口過大，容易造成注射效果不佳或是注射物漏出，不易維持治療效果。因此，醫師可能會跟您討論在全身麻醉下，經由鼻腔內視鏡導引，將過大的耳咽管開口用人造骨蠟或是自體軟骨填塞縫合起來。

◇ 耳咽管疾患若非腫瘤壓迫造成，並不會造成您立即的生命危險，但對您的生活品質會有很大的影響。若您對您的治療有任何想法，也請和您的醫師討論最適合您的治療方式，改善您的症狀。高雄榮總耳鼻喉頭頸部感謝您的耐心閱讀。