

耳外無縫線、無傷口～萬芳醫院曾智傑醫師淺談「內視鏡耳膜修補手術」



根據統計，90%的人一生中至少會得過一次中耳炎，而中耳反覆發炎後導致耳膜破洞的情況也不算少見。傳統的耳膜修補需要將耳朵切開，全身麻醉下手術；現在可利用內視鏡修補耳膜，全部傷口都在耳道內，手術傷口小、恢復快、僅需局部麻醉，是民眾治療時的新選擇。

「耳膜破洞」的原因是中耳炎或外傷引起，中耳炎併耳膜破洞的症狀為聽力損失、耳朵流膿、耳鳴、暈眩等。耳膜破洞的手術修補，臺語俗稱「補耳鏡」。如果耳膜破洞沒有修補，會造成中耳腔反覆的發炎，進而影響中耳聽小骨、內耳聽神經、甚至膽脂瘤的生成，而造成無法痊癒的耳鳴、暈眩、耳聾等。

一般傳統耳膜修補的手術多由耳後切開的方法。手術方法為耳後切開約5、6公分，將耳朵往前翻，露出外耳道，割取顳肌肌膜當新耳膜，耳道狹窄時需要磨寬耳道。在顯微鏡放大下，將顳肌肌膜修補原本耳膜破洞，之後再填塞耳道及耳部乳突包紮。手術多需全身麻醉，手術時間約1.5到2小時，住院約3到5天。【圖：萬芳醫院耳鼻喉科曾智傑醫師】



內視鏡耳膜修補手術不需切開耳朵，直接由耳道修補耳膜及聽小骨，傷口均在耳內，耳外無傷口。局部麻醉下約50分鐘完成治療，免除了全身麻醉的風險。手術限制少，年齡較長、耳道彎曲狹小、耳膜破洞較大等也都可以治療。如果有服用阿斯匹林或抗凝血劑，則需停藥一星期。

傳統耳膜修補手術的傷口較大，許多患者不敢接受手術治療，然而內視鏡手術的進步，中耳炎併耳膜破洞的治療已經不是一件困難的事情。內視鏡耳膜修補手術和傳統手術比較起來，治療時間短、傷口小、恢復快、成功率也高，是目前治療中耳炎的新趨勢，建議患有中耳炎併耳膜破洞民眾可以和醫師討論，一起找出適合的治療方式。（文/曾智傑，萬芳醫院耳鼻喉科主治醫師）