

## 一、定義：

中耳炎指的是中耳腔的發炎反應。兒童感冒常會併發中耳炎，因此 80% 的小孩在三歲以前會有一次以上的中耳炎，這是造成兒童聽力損失最常見的原因，但卻常受到忽略。

中耳炎是中耳部位的發炎，而這發炎是由於中耳受到細菌或病毒感染造成。中耳炎可以只發生在一側耳朵，也可以同時在兩側耳朵發生。雖然中耳炎較常發生於兒童，偶而也會發生於成人。在季節交換時，中耳炎病例便增多，與感冒的流行有明顯的相關。

## 二、致病原因：

大部分病童先產生上呼吸道感染，包括鼻部、鼻咽、耳咽管及中耳的呼吸道黏膜充血水腫，接者耳咽管因水腫腫脹而阻塞，使中耳氣體被吸收而產生中耳負壓，進而中耳黏膜產生滲液，形成中耳積液。整個耳咽管鼓室乳突系統均可能充滿中耳積液。若原本於鼻咽的潛在致病性細菌進入耳咽管及中耳，就可能產生細菌感染的急性化膿中耳炎。

## 三、高危險群：

1. 兒童急性中耳炎好發於六個月至三歲的嬰幼兒，通常以男孩較多。
2. 由於中耳炎是感冒常見的合併症，因此盛行季節與急性呼吸道感染的期間相當，以冬季及春季的早期病例較多。
3. 出生體重過輕、兄弟姐妹中有人罹患、過敏患者、顎裂或其他顏顱面先天畸形、年齡越小者越易復發。
4. 喝牛奶的嬰幼兒經常在餵食時維持平躺的姿勢，會使牛奶留在咽頭的時間增加，易增加牛奶流入中耳造成感染。

## 四、症狀：

兒童中耳炎最初的症狀和感冒很相似，常會有高燒不退的情形，偶而有輕微頭昏、噁心、嘔吐、食慾不振，及突發性耳痛及耳朵有壓力和閉塞的感覺，較小的兒童不會說耳朵痛，但會用手去碰觸病耳，或以哭鬧、躁動不安、夜啼等方式表達。嚴重時，有膿由耳朵流出。

## 五、治療：

一旦診斷確定，必須給予適當的抗生素治療，一般抗生素使用以7-10天為宜。因抗藥菌種不斷的增加，因此使用抗生素必須審慎，而Amoxicillin仍為治療急性中耳炎優先考慮的藥。另外亦會搭配減輕耳痛和退燒的藥物，還可使用去充血劑和抗組織胺以便同時治療感冒和過敏的症狀。

大部分的中耳炎經由適當的藥物治療都會改善，但某些病例可能會建議進一步的處置，如鼓膜切開術。

## 六、急性期注意事項：

1. 有耳內分泌物時，鼓勵家屬予臥向患側，以利耳內分泌物引流。
2. 需隨時監測體溫，有發燒的情形時，適時的給予發燒的護理，如：冰枕使用及退燒藥的給予。
3. 衛教家屬補充足夠的水份，以預防脫水現象產生。
4. 抗生素必須持續的服用十至十四天，以避免中耳炎復發，及抗藥性的產生。
5. 應避免淋浴或洗頭的污水進入耳內。

## 七、居家護理

1. 避免病童捏鼻子打噴嚏，勿用力擤鼻涕或倒吸鼻涕。
2. 教導病童運用灌氣的方法：閉氣，用力使氣體通向耳朵，擤鼻涕勿用力預防再復發。
3. 避免熱食及激烈運動、避免咀嚼較硬食物。
4. 餵食兒童時，盡量採取直立或半坐臥，以避免牛奶流入中耳造成中耳發炎。
5. 感冒行季節，避免出入公共場所。

## 八、如何預防中耳炎？

曾經發生過中耳炎的小孩，復發的機率很大；因此這類小孩要避免感冒，一旦得到感染便應找醫師檢查耳朵，儘早預防或治療中耳炎。

若有任何疑問，歡迎您與我們聯絡  
祝您 身體健康 萬事如意