

台灣中部海線地區某急診外耳道異物之分析

黃彰暉 沈炳宏 賴仁淙*

光田醫療社團法人光田綜合醫院 耳鼻喉科

摘要

背景：外耳道異物在台灣中部海線地區耳鼻喉科急診屬常見的疾病，病患症狀差異性由震憾性的耳痛，到輕微的耳異物感均有。外耳道異物處理的重點在於病人的合作度、病人適當的固定及器械的選擇與操作等。本文將針對於台灣中部海線地區急診外耳道異物之特徵作分析。

方法：本研究採回溯性研究方式，自2000年7月至2008年3月間，共有318人次因外耳道異物於本院耳鼻喉科急診。將病例之異物之種類、病患性別、年齡、就診時間、處置方式加以統計分析。

結果：於318例急診外耳道異物中，男性162(50.94%)例，女性156例，年齡分佈於2歲至84歲之間。右耳異物172(54.09%)例，左耳異物143例，雙耳異物3例。非生物性異物120例，生物性異物198(62.26%)例。非生物性異物以棉球29(24.17%)例最多，生物性異物以小蟲62(31.31%)例最多。好發年齡為0-10歲佔79例(24.84%)。就診時間以夜間10:00~12:00 佔80例(25.16%)最高。13例接受全身麻醉，1例接受局部麻醉，在顯微鏡下取出。其餘處置方式以異物鉤或抽吸管門診直接取出居多。

結論：經由本科7年的急診病例收集與統計分析，可知台灣中部海線地區外耳道異物以生物性異物居多，就診時間又以凌晨左右為高峰期，推測因昆蟲活動型態所致。病患年齡以學齡前兒童明顯最多，與幼兒期好奇心強有關。小朋友為了避免取出過程中誤傷耳膜及耳道，必需在全身麻醉後再處理。

關鍵字：異物，外耳道，急診

* 通訊作者

收件日期：2009年1月9日；接受日期：2009年2月20日

前言

外耳道異物在台灣中部海線地區耳鼻喉科急診屬常見的疾病，平均每月有3~4例(1)。因為外耳道異物的特性與發生的年齡和表現的症狀有極大的關聯，故一般將外耳道異物分為生物性異物以及非生物性異物(2)，以便於討論。生物性異物的症狀通常較為激烈，如耳癢、耳痛、耳鳴；而非生物性異物的症狀通常較為溫和，如耳異物感、耳悶、耳脹甚至無症狀(3)。相關文獻統計顯示外耳道異物病患中，男女性別差異不大(4)。而學齡兒童則是外耳道異物的好犯年紀，因為小朋友會因為好奇而亂塞東西入耳道(5)。外耳道異物處理的重點在於病人的合作度、病人適當的固定及器械的選擇與操作，依各別情形於診間或開刀房中處理(6)。依本科蒐集自2000年7月至2008年3月間，共有318人因外耳道異物求診於耳鼻喉科急診，目的在於討論台灣中部海線地區與台灣其他地區的耳道異物的差異性。

材料與方法

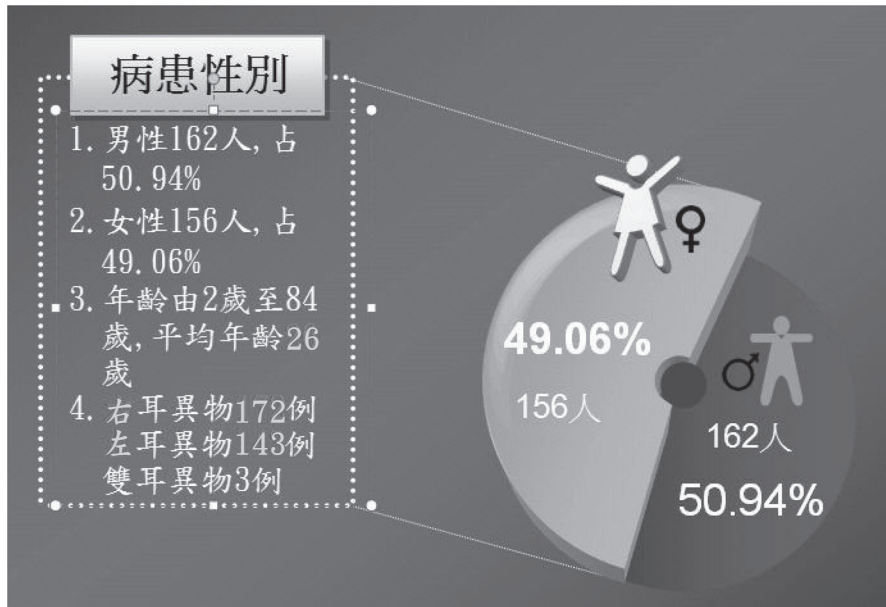
採用回溯研究方式，調閱自2000年7月至2008年3月間，共有318人因外耳道異物求診於耳鼻喉科急診病例，紀錄其就診日期、就診時間、病患性別、病患年齡、異物種類、以及處置

方式。就診日期統計以便了解外耳道異物發生率是否與季節相關，尤其是生物性異物發生率與季節的相關性；就診時間統計以便了解外耳道異物發生率在哪些時段發生率較高，以提供醫護人員相關資訊；病患性別以及年齡則是能讓我們了解在不同年齡層，其外耳道異物的分佈情形之異同；異物種類則分為生物性異物以及非生物性異物；最後，再記錄每位病患的外耳道異物的處理方式，從門診以哪種器械取出以至於到開刀房中採全身麻醉的方式取出異物，並描述外耳道受傷的情形。

當紀錄完以上參數之後，接續加以觀察各個參數之間是否相關，並加以統計證明之。例如兒童性別是否與非生物性外耳道異物相關？生物性異物在哪個時段來院就診的頻率最高？台灣中部海線地區外耳道異物以哪種異物最多？與台灣其他地區是否不同？都是我們想從統計資料中挖掘的訊息。

結果

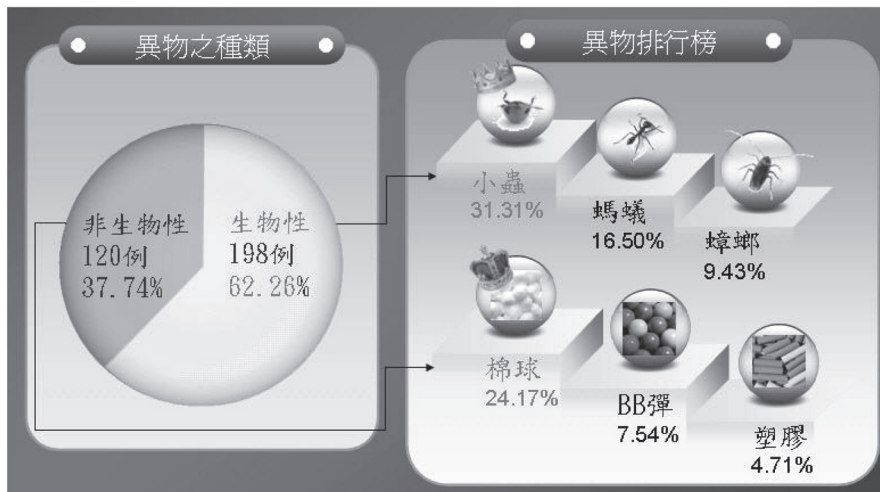
在7年8個月內，共有318人因外耳道異物求診於本院耳鼻喉科急診。男性162(50.94%)例，女性156例，年齡分佈於2歲至84歲之間（圖一）。右耳異物172(54.09%)例，左耳異物143例，雙耳異物3例。



圖一：病患性別與年紀

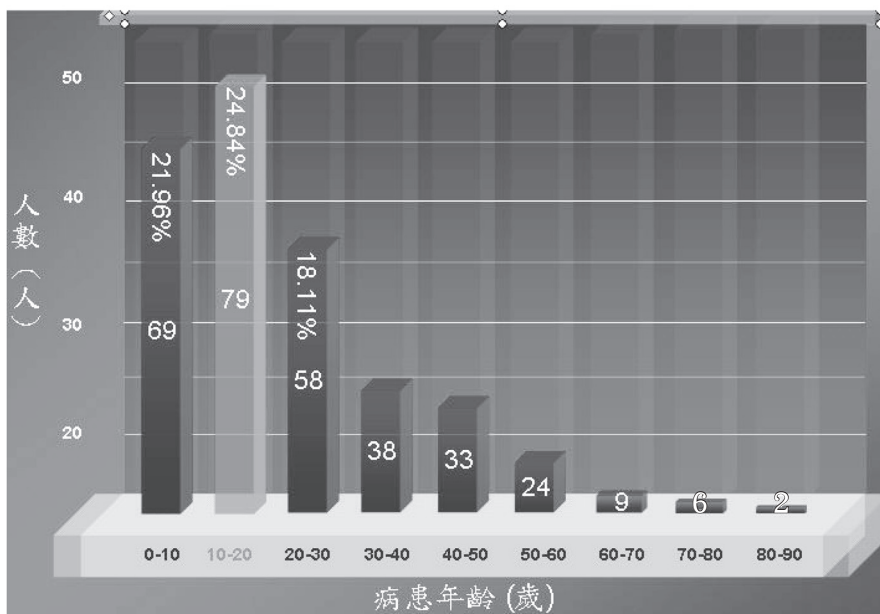
在異物種類方面，生物性異物198(62.26%)例，非生物性異物120例。生物性異物以小

蟲62(31.31%)例最多，非生物性異物以棉球29(24.17%)例最多（圖二）。



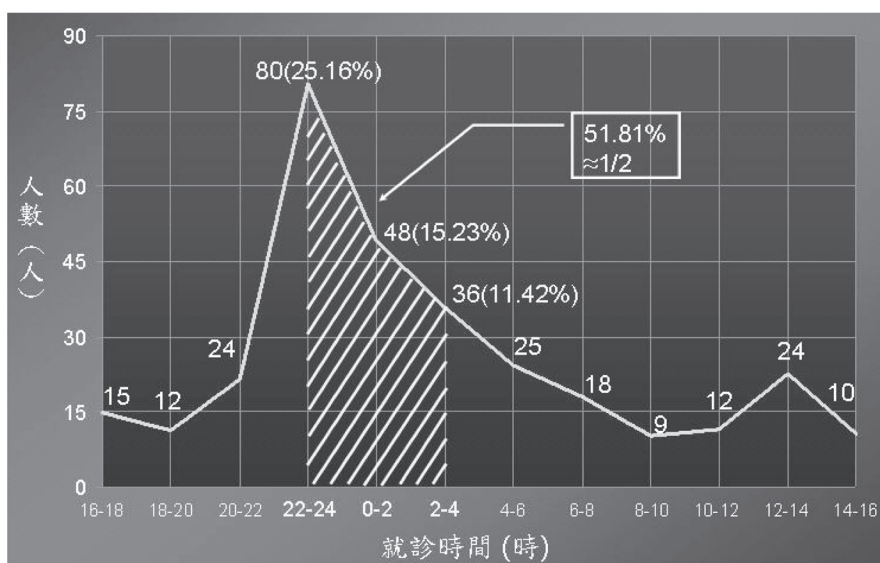
圖二：異物種類

在病患年齡方面，好發年紀為10-20歲佔79例(24.84%)（圖三）。



圖三：病患年齡

就診時間以夜間10:00~12:00 佔80例(25.16%)最高（圖四）。



圖四：就診時間



在病患處置方面，成人因為配合度高，且耳道寬大，一般皆不需要麻醉，以異物鉤或抽吸管門診直接取出居多；但在兒童方面，因為耳道狹窄，且配合度低，為顧及不傷及耳膜和耳道，建議接受全身麻醉，於開刀房顯微鏡下取出。在318位病患中，有13例接受全身麻醉，1例接受局部麻醉，在開刀房顯微鏡下取出異物。

結論

台灣中部海線地區外耳道異物以生物性異物

居多(62.26%)，其中又以小蟲最多(31.31%)，這可能與海線地區環境相關。外耳道異物病患年齡以未成年人口居多(46.80%)，尤其以學齡前後兒童明顯增加，這可能與好奇心和同儕關係相關(7)。急診外耳道異物病患就診時間以凌晨前後2小時為高峰期，約半數病患於晚上10時至凌晨4時之間就診，這與夜行性昆蟲習性相關。外耳道異物處置方式以門診直接取出為主(圖五)，僅13例(4.08%)因小朋友於異物取出過程中躁動無法配合，為了避免取出過程中誤傷耳膜及耳道，必需於開刀房全身麻醉後再處理(8)。



圖五：外耳道異物－蟑螂實例(32歲男性，門診取出)

而兒童耳朵異物入侵以非生物性異物且自己置入為主，且因兒童活動以右手為主，右耳異物

較多，為一有趣值得探討的發現。

參考文獻

1. 楊政謙、林鴻清、徐銘燦、陳一豪: 外耳道異物。中耳醫誌 1994; 29: 472-476。
2. 周延隆、曾戎征、林厚鈞、王國榮: 外耳道異物: 壁蝨一病例報告。中耳醫誌 1993; 28: 257-260。
3. DiMuzio J Jr, Deschler DG. Emergency department: management of foreign bodies of the external ear canal in children. *Otol Neurotol* 2002;23:473-5.
4. Ansley JF, Cunningham MJ. Treatment of aural foreign bodies in children. *Pediatrics* 1998;101:638-41.
5. Thompson SK, Wein RO, Dutcher PO. External auditory canal foreign body removal: management practices and outcomes. *Laryngoscope* 2003;113:1912-5.
6. Bressler KB, Shelton C. Ear foreign body removal: a review of 98 consecutive cases. *Laryngoscope* 1993;103:367- 70.
7. Shulze SL, Kershner J, Beste D. Pediatric external auditory canal foreign bodies : a review of 698 cases. *Otolaryngol Head Neck Surg* 2002;127:73 - 8.
8. I. Wada, Y. Kase, T. Inuma, Statistical study on the case of aural foreign bodies, *Nippon Jibiinkoka Gakkai Kaiho* 2003;106: 678-684.

Analysis of External Auditory Canal Foreign Body in one Emergency Department of Coast Area of Central Taiwan

Chang-Wei Huang, Bing-Hong Shen, and Jen-Tsung Lai*

Department of Otolaryngology, Kuang-Tien General Hospital, Taichung, Taiwan

Abstract

Objective: External auditory canal foreign bodies are commonly encountered in emergency department. We want to understand the characteristics in type, age, visiting time, and management of foreign body in central coast area of Taiwan.

Method: Retrospective study were performed on 318 cases between July 2000 and March 2003. According to the review of chart records and illustrations, we collected and analyzed the distribution of foreign body type, patient age, visiting time, and management method.

Results: Over a 7-years period, 318 patients were accrued into this study. Of 318 patients, 162(50.94%) were male and 156 were female. The age range varied from 2 to 84 years. The foreign bodies were extracted from right ear in 172(54.09%) cases, from left ear in 143 cases and from both ears in 3 cases. Furthermore, the foreign bodies were animate projects(198 cases,62.26%) and inanimate projects(120 cases).

Insects were the most common foreign bodies found and comprised 62(19.49%); ants accounted for the next and occurred in 33 cases(10.27%); the third was cotton balls(29 cases,9.12%). The most common age group at presentation was 10-20 years(79 cases,24.84%), followed by 0-10 years(69 cases,21.96%). In regard to visiting time, pm10:00~12:00 is the most peak hours(80 cases,25.16%), followed by am00:00~02:00(48 cases,15.23%) and am02:00~04:00(36 cases,11.42%).

Conclusion: External auditory canal foreign bodies are a common presentation to the ER. Adults usually can cooperate the extraction procedure in OPD without anesthesia.

In contrast to adults patients, the aural foreign bodies in children usually need to removed under general anesthesia in OR due to incooperation and prevent trauma to eardrum and external auditory canal.

Key Words: foreign body, external auditory canal, emergency department.

* Corresponding author

Received : 09 Jan 2009 ; Accepted : 20 Feb 2009

