

重聽、耳鳴、眩暈與中耳炎有法可救

耳疾 最惱人

眩暈與耳鳴等耳疾患者約佔總人口五分之一，

發作時的痛苦非經歷過者無法想像；

中耳炎以小兒最常發生，重聽則已被忽視很久，

建議您勇於求醫，不必默默忍受痛苦。

張榮二 醫師◎編著



元氣齋出版社



耳部疾病最惱人

——重聽、耳鳴、眩暈與中耳炎

張榮二醫師 編著

元氣齋出版社

國

2

4

3

5

55

51表

10

／張榮二編著。-- 初版。-- 臺北市：元氣齋，
2005〔民94〕

面： 公分。-- (家醫系列：13)

ISBN 986-7596-42-0 (平裝)

1.五官科（中醫） 2.耳—疾病

413.52

94014068

家醫系列⑯

耳部疾病最惱人

編 著／張榮二醫師

發行人／林鈴塙

出 版／元氣齋出版社有限公司

登記證／行政院新聞局局版臺業字第 6439 號

地 址／台北市士林區德行東路 256 號 4 樓

電話：(02) 28338131 · 28314378

傳真：(02) 28351147

函 購／郵政劃撥 18359584

戶名：元氣齋出版社有限公司

E-mail/yuenchi.lin@msa.hinet.net

排 版／極翔企業有限公司

定 價／新台幣 200 元

發 行／2005 年 8 月初版

◆ 本書如有缺頁、漏印、裝錯，請擲回更換 ◆

版權所有· 翻印必究



耳部疾病最惱人

—重聽、耳鳴、眩暈與中耳炎

張榮一 醫師 編著

元氣齋出版社

自序：

治療耳部疾病不困難

張榮二醫師

根據我的了解，甲狀腺疾病患者大約占總人口百分之五，但耳部四疾（重聽、耳鳴、中耳炎、眩暈）高達百分之二十，等於每五個人就有一個受到耳部疾病之苦。實際上，經常感到眩暈的人比這個數字還要高，只是有的係陣發性，發作過後就可恢復正常；有的則忽然間天旋地轉、無法站立，甚至出現嘔吐症狀。

耳鳴更是許多患者的心腹大患，據患者說，噪音時時刻刻在腦中吱吱作響，那種無法消除的痛苦，有時真想學梵谷一樣把耳朵割掉。至於中耳炎，過去都以小兒居多，但成年人也很可能罹患。至於重聽雖然不會威脅到生命安全，卻在生活上造成極大不便，患者還可能出現退縮性人格，所以都不能等閒視之。

這四大類疾病一般都以西醫治療為主，有時還不免要作侵入性治療，總是讓

人覺得有些不放心。本人長時間研究中醫藥，發覺其實只要對症治療、服用適當的中藥，加上生活習慣的調整，應該很快就可以緩解症狀，但還有很多人不知道。

不久前曾在元氣齋出版過《輕鬆克服甲狀腺困擾》一書，據出版社表示，經常有讀者半夜打電話詢問，希望能找中醫診治，可見保守療法還是受到讀者認同。因此，出版社的林社長希望我再把擅長的耳疾治療常識另寫一書，以供讀者參考，我也欣然同意。但俗務繁忙，只能利用看診之餘，隨手寫下一些心得，字跡之雜亂無章可以想見，有時自己看了都覺得汗顏；如今終於成書，可見編輯也費了相當大的心力，特別在此表達感謝之意。

另外，我也要謝謝老朋友鄭春鴻兄弟，他們一再敦促我將這些行醫心得記錄下來，甚至幫我設立網站，讓對耳部與甲狀腺疾病完全不了解的患者，能夠有些基本的認識，有了基本常識後再去看醫生，就會覺得更有信心。

很多患者跟我反應，他們的主治醫師常說，耳鳴、眩暈無藥可救，只能盡量與它和平相處，甚至於要他們常聽重金屬音樂，以蓋過煩人的耳鳴。其實並不盡

然，耳部疾病還是有藥可救，希望本書能給長年受耳疾之苦的人一些參考途徑。我要強調的是，只要耐心治療，同時改變生活習慣，耳部數疾雖然不容易根治，但一定可以大幅度改善，起碼不至於影響到日常作息；最重要的是勇於就醫就有好轉希望，患者實在沒有必要獨自受苦。

民國九十四年七月於高雄

耳部疾病最惱人 目錄

自序：治療耳部疾病不困難：張榮二 3

第一章 耳部與聽覺結構—認識我們的耳朵：11

- 耳部包括外耳、中耳、內耳、半規管、耳石、前庭與平衡有關
- 「聽覺」是一種極為神妙的組合 • 聲音的傳送過程與途徑
- 聲音特性與音量計算方法 • 多數人都有「聽音辨位」能力

第二章 重聽與耳聾—小心聽力障礙與聽力喪失：32

- 重聽（聽力缺損）與耳聾（聽力喪失） • 傳統典籍將聽力障礙分為六種
- 主要是感音性與傳音性聽力障礙 • 傳音性聽力障礙

- 感音性聽力障礙 • 功能性聽力喪失
- 留意幼兒有無聽力障礙 • 仔細觀察從生活中發現異常
- 輕微重聽比較不易察覺 • 若有懷疑就做一下聽力檢查
- 聽力檢查原理 • 先測聽力再檢查器官或系統
- 初步檢查：測驗聽力 • 進階檢查：檢查器官與系統功能
- 幼兒聽力檢查應有特別做法 • 有助於釐清真相、對症下藥
- 盡速就醫、不要延誤 • 適度使用助聽器很有必要
- 要了解助聽器的缺點 • 那些人不適宜戴助聽器
- 動腦時間：他們屬於那一種眩暈？

第三章 耳鳴不治會令人抓狂：66

- 外人難以體會魔音穿腦之苦 • 早在黃帝內經中就有耳鳴記載
- 依性質、感覺和部位分成許多種 • 高頻率與低頻率耳鳴
- 高音性與低音性耳鳴 • 自覺性與它覺性耳鳴

- 外耳、中耳與內耳耳鳴 • 噪音視其強度、時間而定
- 無脈動性與有脈動性耳鳴 • 耳鳴原因牽枝攀藤、花樣繁多
- 幻聽不屬於耳鳴範圍 • 減緩耳鳴之法
- 中西醫治療耳鳴療效不同 • 平時的保養也很重要
- 耳鳴的生活實例

第四章 眩暈共有八種

• 92

- 人體有三大平衡系統 • 眼睛是外在平衡的調節器
- 本體感受系統 • 內耳迷路系統
- 平衡系統失調就會眩暈 • 依症狀或病變部位來分類
- 依症狀分為旋轉性、浮動性與動搖性眩暈 • 依病變部位另分為三種
- 中醫稱為耳源性暈眩 • 動腦時間：他們屬於那一種眩暈？
- 美尼攸氏症的症狀與特點 • 診察與治療
- 主要為「內耳中風」而引發 • 還有中樞性眩暈

第五章 中耳炎患者以小兒居多： 123

- 中耳炎的種類 • 化膿性中耳炎有急慢性兩種
- 急性化膿性中耳炎患者以幼兒居多 • 細說急性乳突炎
- 膽脂瘤又稱為珍珠瘤 • 中耳腫瘤唯有手術一途
- 卡他性中耳炎也有急慢性之分 • 兒童的罹患率較大人高
- 由鼓膜觀察是否罹患中耳炎 • 鼓膜穿孔的原因

第六章 中西醫治耳疾殊途同歸： 150

- 西醫治耳疾以抗生素和手術為主 • 中醫強調先辨證施治
- 耳鳴的檢查與治療 • 西醫的檢查與治療
- 中醫對耳鳴、重聽的看法 • 中醫治中耳炎有豐富經驗
- 亦可依症狀選方 • 西醫的治療原則
- 中醫自古累積豐富經驗 • 其他治中耳炎常用方劑

- 美尼攸氏症的中西治則 • 西醫治美尼攸氏症只有部份療效
- 中醫有多種治法 • 其他耳疾亦可適用
- 中醫其實是很科學的

第七章 問答：

177

第一章 耳部與聽覺結構

—認識我們的耳朵

人有五官七竅，耳部是其中最重要者之一，必須聽覺正常，人際溝通才能順利進行；如果一出生就因故耳聾，語言的發展也會受到很大影響，一般都把聾啞並稱，就是這個緣故。當然耳朵的功用還有美觀、通氣等等，不止聽覺而已。

耳部包括外耳、中耳、內耳

耳部大致分為外耳、中耳與內耳三部份，這是一個重要聽覺器官，同時具有平衡作用；外耳包括耳殼和外耳道，其功能在收集聲音，經耳道送到中耳。中耳有一個接受聲波震動的耳膜、三個聽小骨及開口進入歐氏管（即耳咽管），通往鼻咽腔；中耳除了接受聲波的傳導外，還利用耳咽管來緩衝太強的聲波，此外，還有第八腦神經「聽覺神經」之神經束，主要功能是聽覺及身體平衡作用。內耳

則主要為耳蝨、前庭、耳石及前庭神經紋，在談耳部三疾前先大致介紹如下。

一、外耳

外耳包括耳殼與外耳道，耳殼除了耳垂部份沒有骨頭之外，整個耳殼皆由軟骨及皮膚構成，具有集音及探知音源（聲音方向）的功能，但效果不大，縱使沒有耳殼，聽力也不會受到多大影響。

耳殼收集到聲音以後，就藉空氣之力，經外耳道，振動耳膜和三塊聽小骨，到達內耳，讓人可以「聽得到」，接著做出適當的反應。

從外耳孔到鼓膜的這一段稱為外耳道。耳道靠外面的二分之一為軟骨，內二分之一為硬骨（嬰兒除外）。耳道上覆著厚且含有細毛的皮膚，這是傳送聲音的主要途徑；耳道中還有皮脂腺及產生耳垢的特殊腺體，可以防止細菌感染。耳道中段有點凹下、狹窄的地方稱為峽部，此處會貯留耳垢，以擋住外來異物，有保護作用。耳垢通常會自動脫落，但如貯積太多仍可能造成阻塞、影響聽力；有些人因為體質的關係，腺體分泌比較旺盛，以致耳垢成為油性液體狀，屬於正常現

象，不必擔心，但若有懷疑，還是請醫師檢查一下比較安心。

外耳的常見疾病有：耳殼畸形、血腫、軟骨炎、外耳道炎、外耳瘤、外耳濕疹、外耳垢栓塞、外耳膽脂瘤、外耳黴菌感染、外耳良性或惡性瘤、外耳閉鎖症等。

經過鼓膜、再往內就是中耳了；亦即鼓膜是外耳道與中耳間的疆界，其上壁大約五公釐，較下壁短，因此從外面看起來耳膜的位置有點傾斜，並不是垂直壁立的。

二、中耳

中耳是最重要的傳音處，也是鼓膜及聽器所在。鼓膜內側的空氣通道稱為中耳腔或鼓室，是個不規則的空腔，往外有耳膜與外界隔離，往內則會碰到內耳骨板；上方有一層薄薄的骨板與大腦相鄰接，後上方為一條可達乳突窩的通道，下方則有一個叫做「卵窗」的小孔，開口於鼓階。

中耳腔內有三塊聽小骨，最前端、緊貼著耳膜的是鎚骨；最尾端的一塊緊貼

著內耳橢圓窗、開口於前庭階，叫鑑骨；居中的是砧骨。這三塊聽小骨上有極纖細的小骨，完全蓋於中耳黏膜，彼此連接耳膜；因此聲音可經外耳道、震動耳膜，再通過中耳聽小骨，傳達到內耳。

中耳腔內還有一條長約三十五公分的細管，是鼻咽腔經歐氏管終端的一個盲管，其外側壁正是一般人所說的鼓膜，向下導入鼻咽腔兩側的耳咽管（亦稱歐氏管），其內側、與耳膜相對處還有一圓頂狀的凸出物，稱為鼓岬。除此之外，中耳腔內還有洞圓窗與卵圓窗，可以將聲音與壓力傳向岬部內的內耳。基本上，中耳腔較少神經組織直接連接。

歐氏管與鼻腔、中耳腔相通，空氣可經耳咽管到達中耳，以保持內（中耳腔）外（外界）壓力相同，以免耳膜受損。萬一中耳有毛病，不但聽覺容易受影響，還可能波及鄰近組織，甚至危害生命安全。

在中耳結構中，還有二個特別重要的部位：耳咽管與乳突，必須再做進一步說明。