

耳鼻喉醫學

總監

閻中原

總編輯

趙有誠

責任編輯

林裕峰

孫光煥

曾榮傑

編輯群

林曜祥

王興萬

李正廷

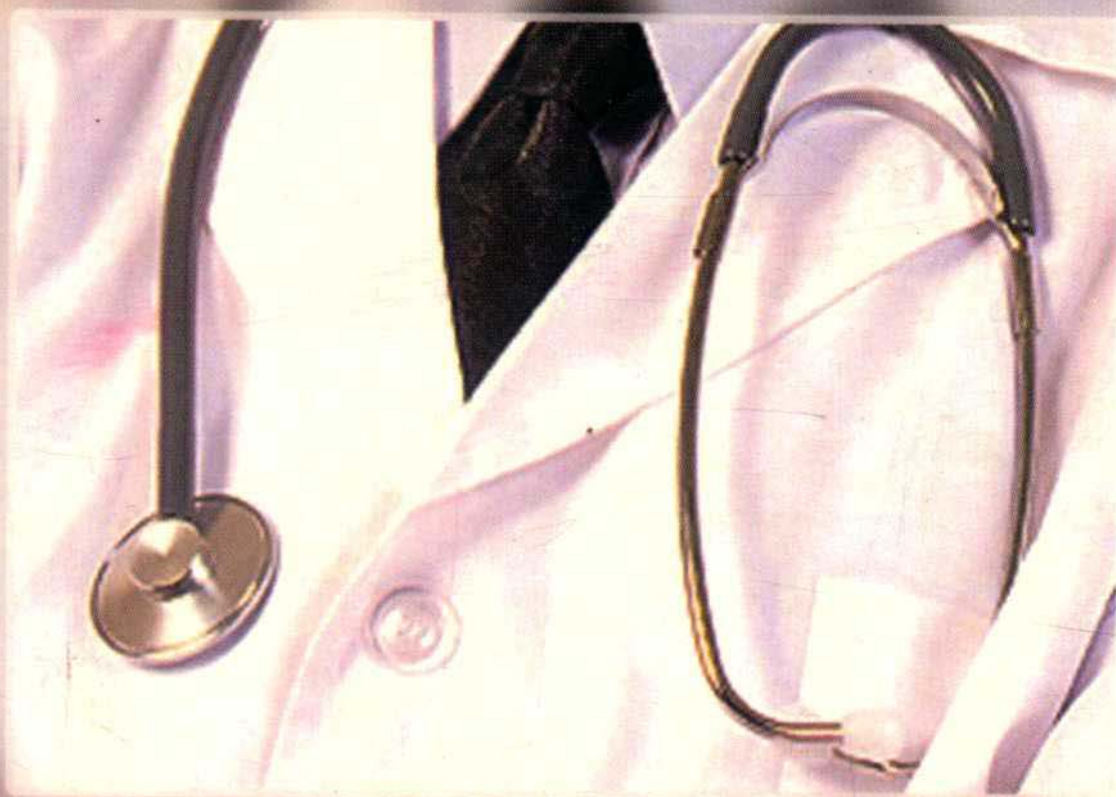
梁家光

蘇萬福

王智弘

王少華

翁炳坤



製作群

三軍總醫院臨床教學組



合記圖書出版社 發行

耳鼻喉醫學

總監

閻中原

總編輯

趙有誠

責任編輯

林裕峰

孫光煥

曾榮傑

編輯群

林曜祥

王興萬

李正廷

梁家光

蘇萬福

王智弘

王少華

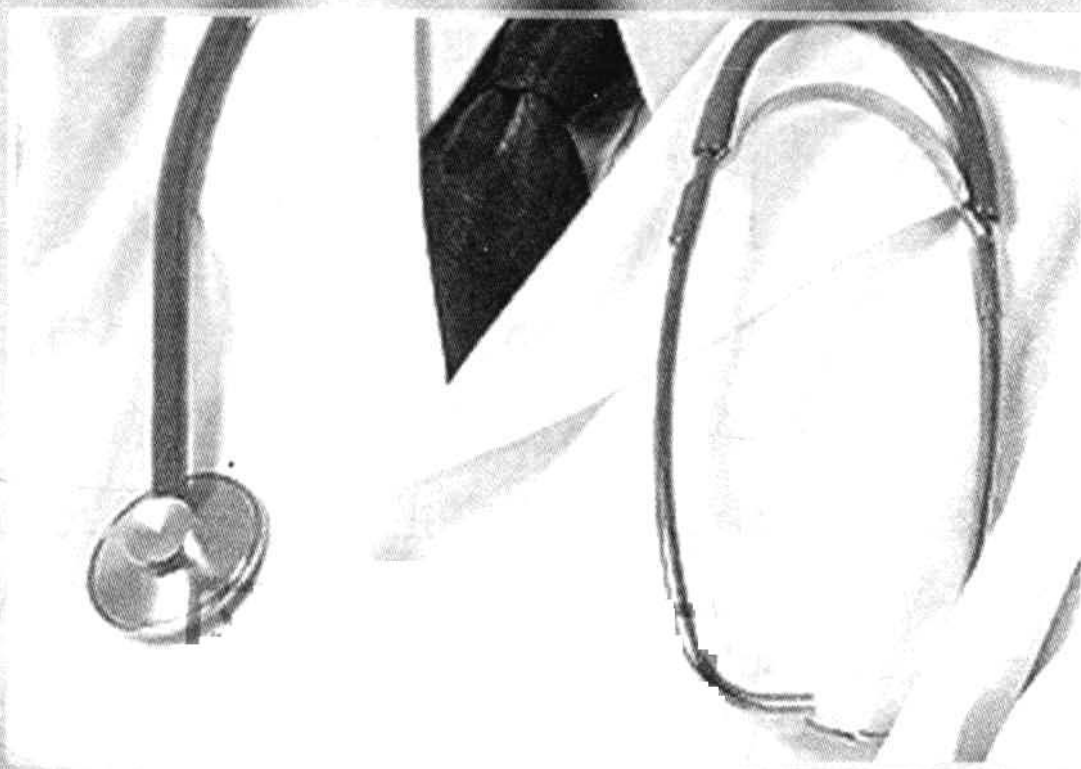
翁炳坤

製作群

三軍總醫院臨床教學組



合記圖書出版社 發行



新編臨床醫學核心教材(25):耳鼻喉醫學
/ 趙有誠總編輯. - 二版

台北市: 合記 2005[民 94]

面: 公分

ISBN 986-126-239-3 (平裝)

1.耳鼻喉-疾病

416.8

94006621

書 名 新編臨床醫學核心教材(25):耳鼻喉醫學
總 監 閻中原
總 編 輯 趙有誠
責任編輯 林裕峰 孫光煥 曾榮傑
編 輯 群 林曜祥等
執行編輯 王雪莉 金明芬
發 行 人 吳富章
發 行 所 合記圖書出版社
登 記 證 局版臺業字第 0698 號
社 址 臺北市內湖區 (114) 安康路 322-2 號
電 話 (02) 27940168 (02) 27940345
傳 真 (02) 27924702
網 址 <http://www.hochi.com.tw/>

總 經 銷 合記書局
北 醫 店 臺北市信義區 (110) 吳興街 249 號
電 話 (02) 27239404
臺 大 店 臺北市中正區 (100) 羅斯福路四段 12 巷 7 號
電 話 (02) 23651544 (02) 23671444
榮 總 店 臺北市北投區 (112) 石牌路二段 120 號
電 話 (02) 28265375
臺 中 店 臺中市北區 (404) 育德路 24 號
電 話 (04) 22030795 (04) 22032317
高 雄 店 高雄市三民區 (807) 北平一街 1 號
電 話 (07) 3226177
花 蓮 店 花蓮市(970)中山路 632 號
電 話 (03)8463459

郵政劃撥帳號 19197512 戶名 合記書局有限公司

西元 2005 年 5 月 10 日 二版一刷



閩院長序

「醫療專業是一種高品質的專業全人關照志業」。
其中用心是高品質的關鍵，專業是一種態度，是知其然 (know what)，知其所以然 (know why) 及知其必然 (know how)，全人關照是在醫療照護外，更要以人性為出發點去關心病人，志業是一種持續不斷、全力以赴、永生學習，及執行的行為。

醫學教育的目標在培育社會所需要的醫事人才，社會對醫療的期待隨時代而改變，面對社會持續的進化、科學的發展、資訊技術與分子生物學的突飛猛進及健保制度的變化，醫學教育面臨嚴酷的考驗。在浩瀚且快速擴張的醫學領域中，醫學領域的細分科科目越來越多，年年都有新知識及技術出現，且新知識以每七年倍增之速度累計，如何窺其全貌，亦非益事；傳統的醫學教育以被動的吸收學習，已無法滿足社會之需求，因此，必須培養學生主動學習及終身學習的能力，隨時充實知識及改善技術。有鑑於此，本院特邀集臨床各科專家，針對該科常見且重要之疾病，編寫核心教材，並輔以小班問題導向教學方式，協助醫學生在臨床實習過程中掌握學習重點，增進學習效果。

醫療專業的執行基於科學知識及技術，除臨床實務上必須了解疾病的診斷與治療的相關知識，培養熟

練的臨床技術外，同時經由與病患的互動中體驗醫學的藝術面與人性面，讓學生經由前輩醫師的薰陶中學習良醫風範，期以訓練出懷抱犧牲奉獻、悲天憫人的情懷且具有高操醫療技能及能夠運用現代醫學知識及技術來診療病患與指導疾病預防、促進社會及國民健康的醫療人員。

欣逢核心教材第三版修訂完成，感謝所有參與教材編修之老師及同仁的努力及奉獻。冀望藉由本教材之修訂，提供學生臨床實習學習之參考依據，以精進臨床教學品質，進而全面提升醫療服務品質。

三軍總醫院院長 閻中原



王院長序

科技發展一日千里，醫學知識亦不斷推陳出新，醫學呈現複雜及高度專業性。牛頓曾說“假如我曾經看得更遠，那是因為站在巨人的肩膀上”，而在浩瀚的醫學領域中，如何不被知識的洪流所淹沒，學生必須有更好的學習方法及工具，以系統的方式精進落實於各項教育訓練中，方能站得更高，看得更遠。

先震於八十六年擔任學院醫學系主任兼三軍總醫院教學副院長期間，有感於學生學習壓力倍重，為提升學生學習效率，遂召集院內具教學熱忱的臨床老師共同群策群力，編撰完成第一版臨床核心教材，其內容可謂菁華且實用。當時王院長丹江的支持與鼓勵，與老師編撰教材的嚴謹與其工作負荷的辛苦，只有身歷其境者方能點滴在心頭，而老師們只問耕耘、不問收穫，為培育莘莘學子而努力編寫教材的精神，著實令人感佩及銘記於心。

欣見臨床核心教材在三軍總醫院歷任執事者及老師精益求精之努力下，迄今完成第三版的修訂，其內容更符合目前的學習需求。本書的完成，不僅顯示老師的用心，更突顯我國防人的精神。謹此，期勉讀者



於閱讀本書之時，細細品味這累積無數寶貴知識、經驗的結晶，並善加應用，相信對您的醫學生涯將有非常的助益。

國防醫學院院長

陸軍少將 **王先震** 謹誌

中華民國 94 年 4 月



趙副院長序

百年來由於醫療環境的急遽變化，醫學知識及技術之資訊更迭一日千里，使得醫學教育需不斷改革，方足以應付時代的挑戰，而醫學生之臨床見習及實習課程也因此需時時更新以應醫學新知趨勢。爲使醫學生能更有效掌握臨床科目之學習方針以達醫學教育之目標，本院特研請臨床各部、科，學有專精之專科醫師共同研商，撰寫臨床科部核心教材，內容精簡扼要，兼顧理論及實務，爲醫學生提供臨床核心科目及病例做爲臨床教學之參考依據。

本核心教材內容歷經前教學副院長王先震教授及何善台教授規劃，出版以來，廣受醫界師生運用，但有鑒於多年來臨床醫學迅速變遷，教材需適時增刪內容，自93年起開始著手編修之工作，歷經一年時間終告完成。本次修訂重點參考國考情境模擬之出題方式，各科增加12-15核心教案，並收整國考複習題庫，供做學生準備國考複習時之參考資料，以使本教材之內容更具完整性。



此次集合三軍總醫院臨床各科同仁共襄盛舉，多次校正編修，始完成第三版之修訂，另承蒙各界先進、同仁的賜教斧正。在此，敬致最深的謝意！

國防醫學院醫學系主任
三軍總醫院教學副院長
趙有誠 教授謹誌



作者簡介

■ ■ 總監

閻中原

三軍總醫院院長

■ ■ 總編輯

趙有誠

國防醫學院教授兼醫學系主任

三軍總醫院教學副院長

■ ■ 責任編輯

林裕峰

國防醫學院內科教授

三軍總醫院內科部主任

孫光煥

國防醫學院外科教授

三軍總醫院外科部主任

曾榮傑

三軍總醫院臨床教學組組長

■編輯群

林曜祥

國防醫學院耳鼻喉科副教授

三軍總醫院耳鼻喉部主任

王興萬

國防醫學院耳鼻喉科教授

三軍總醫院耳鼻喉部聽覺功能科主任

李正廷

國防醫學院耳鼻喉科講師

前三軍總醫院聽覺功能室主任

梁家光

國防醫學院耳鼻喉科副教授

前三軍總醫院鼻咽喉病科主任

蘇萬福

國防醫學院耳鼻喉科助理教授

三軍總醫院耳鼻喉部主治醫師

王智弘

國防醫學院耳鼻喉科助理教授

三軍總醫院耳鼻喉部主治醫師

王少華

國防醫學院耳鼻喉科講師

前三軍總醫院耳鼻喉部主治醫師

翁炳坤

國防醫學院耳鼻喉科兼任講師

前三軍總醫院耳鼻喉部主治醫師

■製作群

三軍總醫院臨床教學組

(張博彥、楊順晴、閻守鈞、謝尚致、王雅佩、
邱瓊玉、陳姿秀、蔡佳樺)



目 錄

1.	耳朵疼痛 王興萬	1
2.	耳漏 李正廷	9
3.	突發性耳聾 王智弘	15
4.	急性眩暈 王智弘	21
5.	耳內腫瘤 王智弘	29
6.	鼻出血 林曜祥	35
7.	鼻過敏 翁炳坤	41
8.	喉嚨痛 王興萬	47
9.	打鼾 王興萬	55
10.	急性上呼吸道阻塞 梁家光	61
11.	聲音沙啞 李正廷	67
12.	面神經麻痺 蘇萬福	77
13.	頸部腫瘤 林曜祥	85
14.	耳下腺腫大 王少華	91
15.	顏面部創傷 翁炳坤	97
	考古題	101

1 耳朵疼痛

■學習目標

如何適切處理耳朵疼痛之狀況。

■前言

耳朵疼痛可因各種原因引起，適切找出原因並做適當之處理及治療是其最高原則。

■主要内容

一、急性中耳炎 (Acute Otitis Media)

(一) 主要症狀

1. 耳深部（或耳後）痛疼或脹痛。
2. 發燒。
3. 聽力減退偶有耳鳴。
4. 若鼓膜穿孔即有黏液耳漏出現，而耳痛減輕或發燒消退。

(二) 徵候

1. 鼓膜四周紅腫。
2. 聽力減退。

(三) 臨床處理步驟

1. 放大鏡檢查。
2. 耳鼻喉檢查。
3. 血液尿液常規檢查。
4. 聽力檢查。

(四) 治療

1. 對症療法及支持療法（補充水分）。
2. 先用第一線抗生素（如：Ampicillin、amoxicillin、erythromycin）。
3. 抗生素有效後至少使用10天。
4. 注意急性乳突炎或其他併發症。

二、慢性中耳炎 (Chronic Otitis Media)

(一) 主要症狀

1. 聽力減退。
2. 持續性或間歇性耳膿漏。
3. 偶有耳鳴。

(二) 徵候

1. 鼓膜穿孔。
2. 常有黏膿樣耳漏。

(三) 臨床處理步驟

1. 聽力檢查。
2. 放大鏡下耳部檢查。
3. 耳漏細菌培養。
4. X光檢查：Mastoid routine 若懷疑 cholesteatoma 或腫瘤，則應作CT。

(四) 治療

1. Tympanoplasty (with or without mastoidectomy)。
2. Myringoplasty for small perforation。

(五) 術後照顧

1. 注意生命徵象、傷口疼痛、頭痛、眩暈、顏面神經麻痺等症狀。
2. Antibiotics 必須 cover *Pseudomonas aeruginosa* 及其他 G (-) bacillus。
3. 除了 open drain 的病例外，壓迫繃帶於 72 小時後取除。
4. 於第六或第七天把外面的紗布取掉並拆線。
5. 耳內換藥於手術後第 10-14 天施行。
6. 若發現傷口紅腫或流膿應再行細菌培養，並重新

選用其他 antibiotics 並及早取掉 packing。

三、漿液性中耳炎 (Serous Otitis Media)

(一) 主要症狀

1. 聽力減退或耳鳴（低沉）。
2. 患耳發脹或發悶。
3. 偶有輕微頭暈。

(二) 徵候

1. 鼓膜凹陷或 Pars flaccida 鼓出。
2. 鼓膜失去透明度反光位置改變。
3. 可能有 air fluid level。
4. 音叉試驗呈傳導性聽損。
5. 氣動耳鏡檢查鼓膜活動性↓。
6. 鼓室圖檢查呈 B 或 C 型。

(三) 臨床處理步驟

1. ENT exam. 尤其是 Nasopharynx，以排除 NPC 之可能。
2. 放大鏡下檢視鼓膜變化。
3. 純音聽力檢查及鼓室圖 (Tympanogram)。

(四) 治療

1. 第一線 Antibiotics + Antihistamin + Mucolytic