

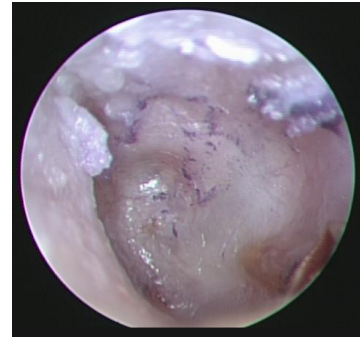
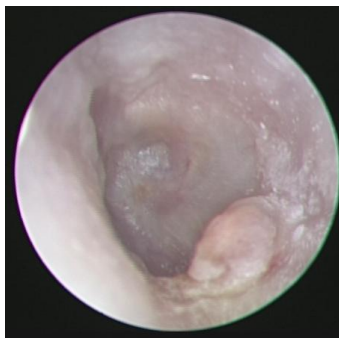
顛骨骨髓炎

病例報告

84 歲男性，主訴左側慢性流膿耳及左耳疼痛半年，至本院急診就診，耳鏡檢查發現左側耳道紅腫合併大量分泌物及肉芽組織（見左下圖），耳分泌物之細菌培養報告為綠膿桿菌(*Pseudomonas aeruginosa*)，電腦斷層顯示左側耳道骨頭侵蝕（見右下圖），於是安排住院接受詳檢。骨髓炎掃描結果為左側顛骨骨髓炎，超音波導引細針抽吸之細胞學檢查無惡性細胞。最後病患接受五週靜脈注射抗生素後出院並再接受一週口服抗生素。目前病況痊癒，疼痛改善且無流膿耳。



下圖由左至右分別為靜脈注射抗生素治療一週，兩週，及五週後之耳鏡圖，耳道紅腫持續改善，流膿耳改善，及肉芽組織消失。



討論：

顛骨骨髓炎為嚴重之中耳及乳突腔細菌感染後，造成顛骨骨骼及骨髓發炎壞死，診斷可由核子醫學骨髓炎掃描及顛骨電腦斷層確診。治療方式為使用針對感染細菌之抗生素至少六週，治療期間需定期追蹤肝腎功能，凝血功能，及造血功能。嚴重之顛骨骨髓炎病患，可考慮做中耳及乳突切除手術，將肉芽組織切除，增加治癒率。

病歷號: BBIAGIEE

文/整理：丁冠中 醫師 指導：廖文輝 醫師