

M-26兒童中耳炎護理指導

一、何謂中耳炎？

嬰幼兒上呼吸道感染最常見的合併症，急性中耳炎通常在感冒或上呼吸道感染數天後發生，可能持續2~6星期。

二、臨床表徵

- (一)發燒、耳朵疼痛及聽力障礙，有時會出現鼻塞、流鼻水及感冒症狀，頭暈、耳鳴及耳後疼痛則較為少見。
- (二)語言表達較差的兒童，因內耳壓力不平衡，可能出現搖頭、躁動不安、拉扯耳朵的動作，甚至有尖叫、哭泣等行為。
- (三)若鼓膜破裂，分泌物流出時，疼痛及發燒情形即可改善。

三、治療

- (一)內科治療：1.初期治療儘量在家臥床休息。
2.予解熱鎮痛藥物減少疼痛情形及緩解症狀，及給予適當之抗生素治療。
- (二)外科治療：如規律服藥超過三個月以上，中耳炎仍未改善，須考慮外科治療。

四、合併症

乳突炎、腦膜炎、腦膿瘍、敗血症、慢性中耳炎及永久性之聽力損失。

五、照護注意事項

- (一)口服抗生素之療程須持續10-14天，不可自行停藥。
- (二)須監測體溫，預防脫水。
- (三)餵食幼兒喝奶時，盡量採取直立或半坐臥姿。
- (四)鼓勵病童臥向患側，以利耳內積液流出。
- (五)擤鼻涕時，勿過度用力。
- (六)鼓勵兒童吹氣球或吹泡泡或嚼無糖口香糖等灌氣方法，使耳咽管保持通暢。
- (七)須按時回診，定時檢查聽力。

