

伝音性難聴の原因で最も多い慢性中耳炎。薬で一時的に炎症を抑えることもできるが、根本的な治療は手術になる。期待できる効果や術後合併症について、中耳の手術に詳しい宝塚市立病院耳鼻咽喉科の武藤俊彦主任医長(39)に聞いた。

宝塚市立病院耳鼻咽喉科

武藤俊彦主任医長に聞く



「中耳腔（くう）の機能は小学校低学年くらいまでに発達します。大人で耳だれに悩む人でも、幼少期に中耳炎を繰り返したケースが多いです」と話す武藤俊彦主任医長＝宝塚市小浜4

—鼓室形成術に伴うリスク
は。
「中耳を触る」とで、その奥
の内耳にまで影響を及ぼしてし
まうことが考えられます。内耳
に原因がある感音性難聴や耳鳴
り、めまいなどが起こり得ます。

まります。聴力の改善率は鼓膜を張るだけの手術なら9割に上り、手術全体では8割前後です。鼓膜は2カ月でふさがりますが、炎症を抑えるのに2~3カ月かかるので、聴力の評価は半年以降に行います」

「鼓膜に穴（穿孔）がある場合です。過去に耳だれがあつたか、現在耳だれがある人で、これらの人には今後も耳だれが生じ

て、中耳の手術に詳しい宝塚市立病院耳鼻咽喉科の武藤俊彦主任医長(39)に聞いた。

手術の対象は。

慢性中耳炎の手術

8～9割が聴力改善

以上は数ヶ月で治ります」
期待できる効果は。

「また、穿孔がある人が補聴器を付けると耳だれが生じやすく、耳だれで補聴器がダメになることも。基本的に鼓膜に穴が開いた状態のままで、補聴器を装用するよう勧めることはありません」

書が期待できる場合、穴をふさぐだけの手術になります。これを『鼓膜形成術』と呼びます。中でも接着法という術式では耳の後ろを切開せず、耳の穴から処置をします。穴が開いた部分から『土台』を入れて、鼓膜の

耳の後ろを切開して行う術式が95%に対し、接着法は80%です」「耳小骨の連鎖の再建が必要な場合には鼓室形成術になります。一方、手術を希望しなければ炎症を抑える薬を投与しますが、対症療法です」

も。ただ、いずれもまれな合併症で、1000人に2人くらいの確率です」

「味覚を感じる神経も耳小骨近くにあるので、舌のしびれや味覚障害が起こることがあります。神経自体は残せることが多い

炎は多くが耳の外から入ってき
ています」

「鼓膜が元に戻れば聴力の改
一どのように治療するのか。

裏から当てます。ただ、鼓膜がふさがる確率が少し低くなり、

すぐ横を顔面神経が通っているので顔面神経まひになること