

以耳輪軟骨為基準進行耳前瘻管切除手術

A Helical Cartilage-based Fistulectomy for Common Preauricular Fistula

張展旗¹ 詹日全^{1,2} 鄒永恩^{1,2,3} 王清源¹ 林嘉德^{1,2} 蔡銘修^{1,2}

¹中國醫藥大學附設醫院耳鼻喉部 ²中國醫藥大學臨床醫學研究所 ³中興大學生命科學研究所

目的：耳前瘻管是一個常見外耳疾病，治療以手術切除為主，除了以甲基藍灌注瘻管以為切除的指引外，目前仍無正式的手術模式作為初學者的參考。本院以一簡易的瘻管切除法，以耳輪軟骨為基準來進行耳前瘻管切除手術，茲以提供年輕住院醫師學習參考。

方法：自2006年5月至2011年3月，收集本院以此手術方式進行耳前瘻管切除術的病人，統計以此手術法治療耳前瘻管的復發率，以及探討可能與復發相關的因子。

結果：共有98名病患接受手術，男性32名，女性65名，年齡分布從1歲至60歲，平均為20.3歲。右耳49例，左耳57例，共106例。每例至少追蹤6個月以上，共11例復發(均於手術後1年內復發及再次手術)，總體復發率為10.4%。經使用卡方檢定與t檢定分析後，復發率與年齡、性別、左右側、是否為hot fistulectomy、是否先前有接受膿瘍切開引流手術、麻醉方式、及術前或術後是否使用抗生素皆無關；但是復發型的手術(9例)接受再次手術時，復發率明顯較高(3例)。經去除復發型之病患後，總體復發率為8.23%。手術後短期內之併發症有1例(術後血腫)。所有病人或家屬均對於術後傷口復元狀況滿意。

結論：本研究發現，以手術後復發率來看，本手術方式適合初學者用於一般尋常性之耳前瘻管切除。惟對於復發型病患的較不適合，建議仍先以廣泛性切除病灶的術式以避免殘餘組織的情形。