



令人烦恼不安的耳鸣

大多数成年人一生中难免都遭遇过耳鸣问题的困扰，所幸大部分耳鸣都会在几天或几星期内自行消退。但如果耳鸣的症状持续，而且问题根源并非出于耳鼻喉部位，该如何是好？本期就让笔者借着三个案例分享，来与读者解说一下吧！

患者求诊后，在排除耳鼻喉等器官问题导致耳鸣的可能性后，脑神经外科医生就会为患者详细检查其脑部及颈项，了解是否因为神经或血管病变而引发耳鸣。

33岁林先生 颈椎间盘突出 挤压脊髓中枢神经

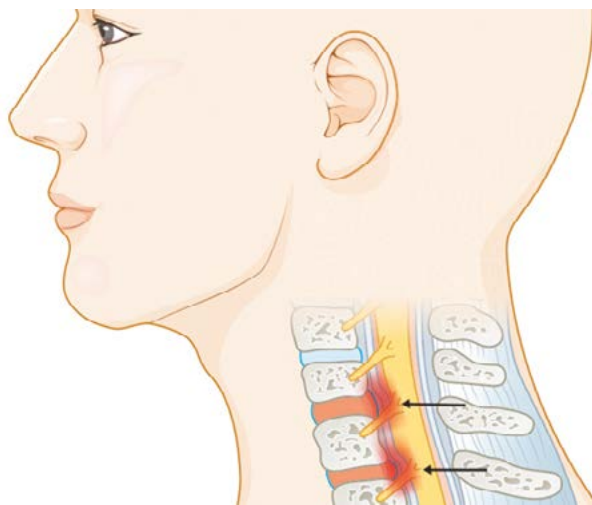
33岁任职文员的林先生一向生活健康、身体正常，唯独在工作时偶尔有颈紧膊痛的小毛病。他最近三个月出现两边耳鸣的症状，看过了家庭医生和耳鼻喉科医生，虽然做了详细检查并且服了药，但耳鸣还是日夜不间断的缠扰着他。经由朋友介绍下，林先生向脑神经外科医生求诊做进一步诊断。磁力共振医学造影显示，林先生颈椎的第五、六和第六、七两节颈椎间盘突出而挤压到脊髓中枢神经，因而导致耳鸣症状。由于情况只是轻微，并不需要动手术，只需要六个月的药物和脊医治疗，林先生的耳鸣症状便消失了。六个月后的磁力共振造影结果亦显示，他的两节颈椎间盘突出之情况大有改善。

46岁张女士 动静脉畸形血管交叉重叠 造成血管型耳鸣

46岁的张女士在女儿陪同下求诊。困扰了她三个月的左边耳鸣与其他一般的耳鸣不同之处，

就是与心脏脉搏同步的耳鸣。临床检查显示，医生可以利用医学听筒在张女士左边的头颅和颈项上，听到与心跳脉搏同步的杂声，那就是典型由动静脉畸形血管交叉重叠所造成的血管型耳鸣。

经过磁力共振血管造影检查确诊后，张女士接受了两小时的微创针孔脑血管导管手术。脑血管外科医生利用极微小的钛金属丝线圈，堵塞张女士左耳附近的不正常静脉窦和脑动脉血管的重叠交替，以堵截不正常的动静脉血液交叉流动，从而杜绝耳鸣。手术后一天，张女士在女儿陪同下高兴的出院回家去。医生说，除了耳鸣以外，由不正常动静脉畸形血管而导致出血性中风的风险，亦随之解除了。



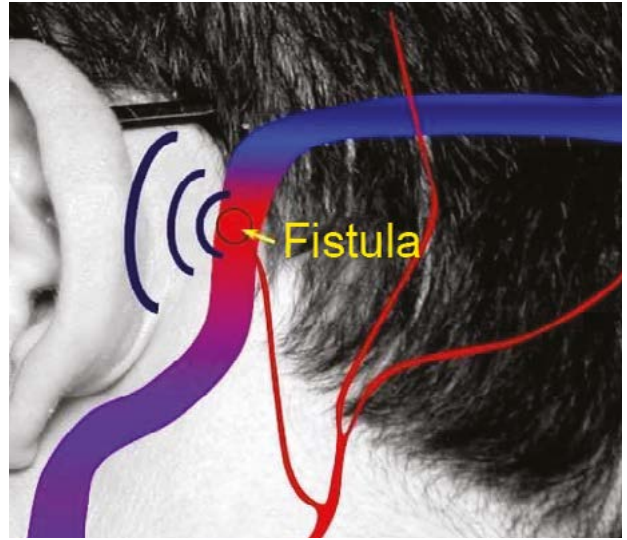
颈椎的第五、六和第六、七两节颈椎间盘突出而挤压到脊髓中枢神经，因而导致耳鸣症状。

56岁梁先生 罹患听觉神经肿瘤

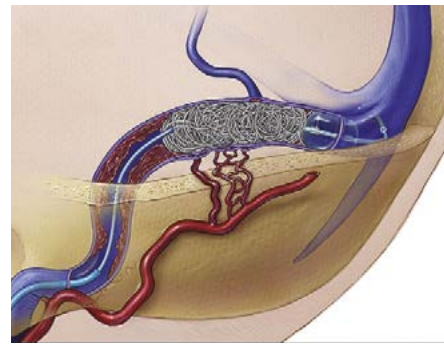
56岁的梁先生是位商人，最近六个月右耳日夜不间断的受到耳鸣困扰，从耳鼻喉科医生的磁力共振造影检查显示，其右边听觉神经线上长了一个五毫米的小肿瘤。虽然其他检查亦显示梁先生的听觉神经功能暂时维持正常，可是医生说随着听觉神经肿瘤慢慢生长，梁先生右耳的听力会逐渐丧失。

经转介至脑神经外科后，脑神经外科医生和梁先生商讨了三个治疗方案，分别是：（1）保守观察；（2）数码导航刀放射治疗；（3）保存听觉神经功能的脑神经外科微创手术。

虽然三个治疗选项各有利弊和风险，梁先生最后还是选择了进行微创手术。在四小时的全身麻醉下，神经外科医生在手术中不间断地监察着梁先生听觉神经传导的功能。在显微镜下，医生小心翼翼地利用一至二毫米极微细的手术仪器，将五毫米的肿瘤从听觉神经分开切除。手术后，梁先生的听觉和面肌神经功能都能够保持完好，他再也没有日夜耳鸣的困扰了。



动静脉畸形血管交叉重叠所造成的血管型耳鸣。



利用钛金属丝线圈去堵塞不正常静脉窦和脑动脉的重叠交替，堵截不正常血液交叉流动。

（本文照片由彭家雄医生提供）



脑神经外科医生最常见的耳鸣原因：

- 颈椎间盘突出而导致神经受压。
- 头颅内脑血管或颈椎血管先天或后天性病变。
- 听觉神经肿瘤。