

惱人的脈搏性耳鳴

硬腦膜動靜脈瘻管之治療



耳鳴困擾許多現代人，甚至到了夜晚，還會因為耳鳴聲過大而無法好好入睡，大部分的人會因此困擾而到處求診，其中最須注意的是『脈搏性耳鳴』。

所謂脈搏性耳鳴，就是韻律與心跳是同步的，其造成的機轉主要是血管壁及血液流速的變化所引起。這些病人要經過腦及頸部血管檢查之後，才會發現可能原因，包括硬腦膜動靜脈瘻管、頸動脈嚴重狹窄、或是頸部腫瘤…等，這些疾病的初期多半沒有明顯症狀，若持續放任不治療，有可能導致中風、腦出血，甚至喪命，千萬不可輕忽。

臨床案例分享：一位61歲的吳女士，近年來常感覺左耳轟轟作響，尤其在夜深人靜

文/神經外科 楊道杰 主治醫師
時，更因為吵鬧不停的耳鳴聲音而無法入眠，伴隨有慢性頭痛、視力模糊的問題，本來不以為意，但有天突然嚴重眩暈，持續嘔吐，送至本院急診就醫，腦電腦斷層呈現大片的小腦出血（圖一），腦血管攝影顯示腦枕部硬腦膜動靜脈瘻管，經神經外科緊急開刀移除腦出血後，再由神經放射科施行血管內治療於動靜脈瘻管處（圖二）打入Onyx 血管栓塞劑把不正常血流阻斷，讓腦靜脈壓下降，終於保住性命，恢復意識，目前仍在努力復健中。

根據文獻指出，硬腦膜動靜脈瘻管是一種硬腦膜上的血管病變，主要是因硬腦膜動脈和大腦靜脈竇或大腦皮質靜脈的異常連接（圖三）。發生原因不明可能和基因、體內賀爾蒙、外傷、感染等因素有關。發生率十萬人約0.15人到0.6人，佔顱內動靜脈血管畸型的10%-15%，好發年齡約為40至60歲，女性比例較高。

因為硬腦膜動靜脈瘻管會產生異常的腦靜脈高壓，進而產生臨床的病理變化。其常見的臨床症狀，取決於瘻管的位置，最常見的如位於耳後岩骨靜脈竇的瘻管會產生脈搏性耳鳴、位於眼靜脈的瘻管會導致眼紅眼突、位於海綿竇的瘻管會讓動眼神經麻痺產生複視，且因整體腦靜脈系統高壓也常導致頭痛、失智、視力障礙、癲癇發作，嚴重者因腦內靜脈反流甚至可以發生腦出血，其發生率約10%。

硬腦膜動靜脈瘻管的影像診斷，一般先由腦部電腦斷層或核磁共振來進行篩檢，最終需要腦部的血管攝影檢查才能確診，1995年Cognard醫師以引流方向分為五型（圖三）。治療上，如果是屬於非危險腦內靜脈返流者可選擇保守症狀治療，對於存在危險腦內靜脈返流者，則需考慮採用血管內栓塞治療、外科手術切除、或者加馬刀放射治療。

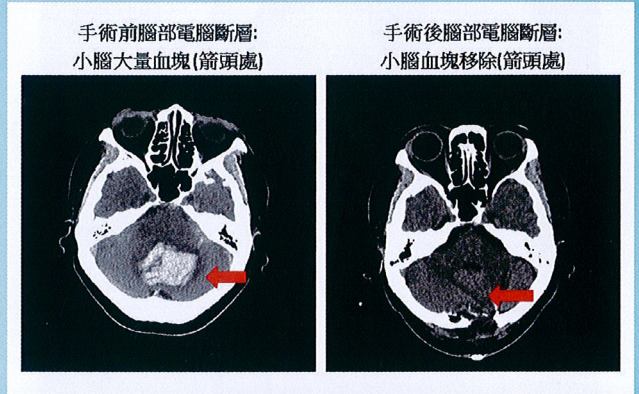
本院神經醫學團隊今年上半年已成功診斷且治療五例腦部硬腦膜動靜脈瘻管，讓病人免除腦出血、癲癇、失智惡化的危險，並成功擺脫惱人的搏動性耳鳴。

在此呼籲，如民眾懷疑自己罹患『耳鳴』的時候，可以先觀察自己無下列症狀：

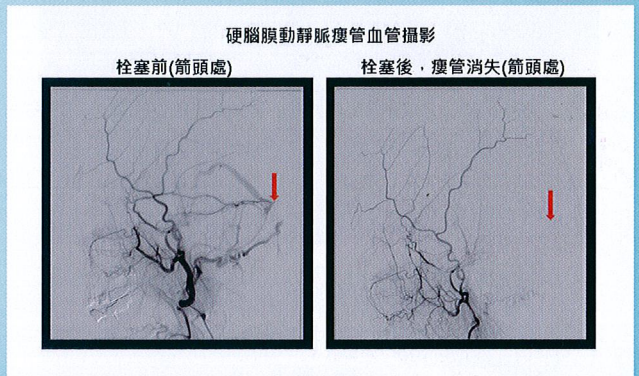
- 1.耳鳴發生於哪一側或者為雙側？
- 2.耳鳴發作的時間，頻率及音頻高低？
- 3.耳鳴時按壓某處，或者某種姿勢時，咻咻聲音會減弱嗎？
- 4.發生耳鳴時是否會伴隨頭暈、頭痛，聽力或是視力減弱？
- 5.曾有意識改變或半側肢體麻痺的現象出現？

若有搏動性耳鳴時，請儘快就醫，並告訴醫師上列症狀好讓醫師做出正確的診斷及治療。

圖一



圖二



圖三

