

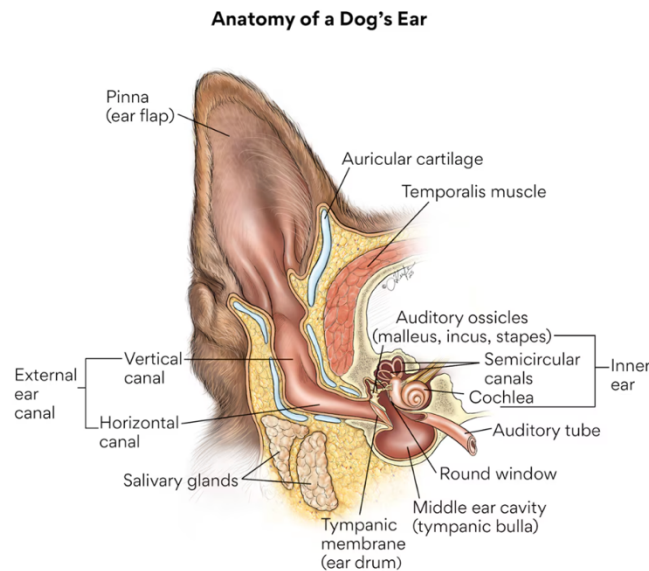
终末期耳部感染(犬猫)

快速了解

部分宠物的耳部感染极其严重且长期不愈，导致耳道基本塌陷为瘢痕组织。此时，药物和清洗已不再有效，因为它们无法到达感染组织，且耳朵通常长期疼痛。

当出现这种情况时，专科医生会建议进行全耳道切除及外侧鼓泡骨切开术，即“TECA-LBO”手术。该手术会切除病变的耳道并清理骨性中耳腔。对大多数动物而言，此手术能消除疼痛和感染源，并恢复生活质量。

若长期耳部感染未经治疗，可导致严重的神经功能缺损甚至死亡。可能出现永久性面神经麻痹、霍纳氏综合征、前庭综合征(失去平衡和头部倾斜)等，即使手术成功治愈感染，这些神经损伤也可能不可逆。脑膜炎和脑膜脓肿可能导致死亡。



1) 什么是“终末期”耳炎

“终末期”意味着

耳道壁已增厚硬化

耳道可能钙化(变为骨样组织)

息肉或肿块可能堵塞耳道

感染呈慢性且对药物耐药

持续疼痛和分泌物

中耳(鼓泡)常被感染(中耳炎)

简而言之 耳朵已不再是管道 而是一个充满肿胀 瘢痕和感染的腔体

常见原因及影响因素

过敏(尤其是犬的食物或环境过敏)

慢性未治疗或治疗不足的感染

耳螨(尤其在猫中)



异物(草籽 狐尾草)
既往耳部手术史
激素性疾病(甲状腺功能减退 库欣综合征)
耳道肿块或息肉
品种解剖结构(如西班牙猎犬 斗牛犬 贵宾犬) 耳道狭窄或多毛

2) 为何此阶段药物不再有效

当肿胀和瘢痕使耳道闭合时
药物无法到达感染部位
细菌藏匿于抗生素无法渗透的囊袋中
清洗无法进行且通常极其疼痛
产生耐药细菌
中耳积存脓液和碎屑
继续使用滴耳液或抗生素是徒劳的 只会延长痛苦并增加耐药感染风险

3) 主人观察到的症状

恶臭
浓稠分泌物(棕色 黄色或带血)
抓挠和摇头
在物体上摩擦耳朵
触碰时哀叫或突然攻击
头部向一侧倾斜
耳道不可见或肿胀闭合
平衡改变或转圈(当中耳受影响时)

猫可能表现
耳朵倾斜
被毛凌乱 躲藏 易怒
因疼痛导致食欲减退
息肉(常见于年轻猫)

4) 为何建议手术

一旦耳道形成瘢痕并闭合 任何药物都无法逆转损伤

手术可以
去除疼痛源
消除慢性感染
防止进一步神经损伤和中耳骨破坏
改善舒适度 睡眠 情绪和食欲
若存在癌症则予以切除(部分老年宠物)
大多数宠物在愈合后感觉明显好转

5) 手术过程 TECA-LBO



1 TECA 全耳道切除术

外科医生切除

全部垂直和水平耳道

病变组织和碎屑

任何肿块或息肉

耳廓保留(除耳道开口闭合外 外观基本正常)

2 LBO 外侧鼓泡骨切开术

在中耳骨(鼓泡)上开窗 以便外科医生

移除感染的骨内膜

冲洗出脓液 碎屑 细菌

从源头治愈感染

麻醉

宠物被严密监护 给予强效疼痛控制 神经阻滞 有时配合局部麻醉以减轻疼痛和麻醉需求

6) 预期与恢复时间线

住院

通常留院过夜或1至2天

根据需要提供疼痛控制 输液 抗生素

家庭恢复

限制活动2至4周

疼痛药物 有时使用抗生素

佩戴伊丽莎白项圈防止抓挠

按医嘱进行热敷和轻柔清洁

复诊

宠物术后表现

许多主人表示 甚至在拆线前宠物就表现出更快乐 更放松 因为慢性疼痛已消失

7) 术后听力情况

重要提示

大多数接受TECA-LBO的宠物在受影响耳朵的听力已经很差

TECA-LBO术后 手术侧的听力下降 但通常不会完全丧失 岩骨仍会传递声波至内耳 宠物主要依赖另一侧耳朵

犬猫适应能力极强

大多数主人报告宠物在沟通或活动方面无明显变化

8) 并发症

手术并发症发生率因外科医生经验 感染严重程度及基础疾病而异



文献报道大致发生率

并发症	近似发生率	说明
面神经无力/ 麻痹	5–15% 暂时性, <5% 永久性	多数暂时性病例在2–6周内恢复
伤口感染/裂开	5–10%	存在耐药细菌时风险更高
需修复的瘻管(引流道)	<5–10%	因残留的感染骨碎屑导致有经验的外科医生可降低此风险
霍纳氏综合征(猫>犬)	<5%	通常为暂时性
患耳失聪	术前已常见	主人通常察觉不到明显变化
平衡问题	罕见	若存在

好消息

成功率 约90–95%的宠物能实现无痛生活并感染痊愈

9) 预后

非常良好

当手术由经验丰富的医生执行时
当不存在术前神经功能缺损或其他病症时
当潜在过敏或皮肤病得到良好管理时
当术后医嘱被严格遵守时
当感染被彻底清除时

大多数宠物远期效果极佳

快速恢复日常活动 停止抓挠和摇头 睡眠更佳且更快乐
不再有异味 分泌物 疼痛或需要持续用药
许多主人表示希望当初能更早选择手术

10) 宠主应向兽医或外科医生咨询的问题

耳道是否足够通畅以便药物能到达感染部位
影像学或冲洗检查是否显示中耳已受累



手术前是否应考虑进行CT或鼓泡影像学检查
将采用何种疼痛管理方案
本院哪位医生最常实施TECA-LBO手术

11) 家庭护理建议

在医生许可前持续佩戴伊丽莎白项圈
严格按处方给予药物

密切观察以下情况
切口出现红肿或分泌物
肿胀或异味
手术侧眨眼困难

提供柔软垫料
防止抓挠或摇头
如存在潜在过敏 需进行长期管理

12) Key veterinary reference suggestions

- American College of Veterinary Surgeons (ACVS) — Ear Disease & TECA guidance
- Cornell University College of Veterinary Medicine — Chronic ear disease articles
- Royal Veterinary College Client Handouts — Otitis externa/media & TECA surgery
- "Ear Surgery in Dogs" – VCA Hospitals client education page
- "Otitis in Cats" – Cornell Feline Health Center

核心要点

终末期耳部感染无法通过药物治愈且伴随疼痛
长期感染可能导致严重后果及永久性神经功能缺损 慢性感染可能引发脑膜炎和脑膜脓肿并导致死亡 这种情况通常预后谨慎 因此建议尽早治疗

TECA-LBO是金标准手术 长期成功率超过90%
大多数宠物在恢复后更快乐 更舒适且无疼痛
早期手术可避免数月(或数年)的不适和反复使用抗生素

永久性听力丧失并不常见 因为术前听力通常已严重受损