

何謂突發性耳聾？



衛生福利部屏東醫院

地址：屏東市自由路 270 號

電話：(08) 7363011

<http://www.pntn.mohw.gov.tw>

病人就醫的第一句話通常是「醫生，我今天突然聽不到了」，會有一個很明確的時間點「突然」聽不見。

一、定義？

突發性耳聾的定義是三天之內，連續三個聲音頻率，發生超過 30 分貝的聽力喪失。可能伴隨有耳鳴、耳脹感、頭痛、眩暈等症狀發生，發病的年齡大多在 40 ~ 60 歲，男女相當，通常只發生在一邊的耳朵，很少雙耳同時發生。

二、病因？

突發性耳聾的真正原因不明，最常被提到的原因為病毒感染或血管因子造成的。突發性耳聾好發於秋冬季節，有一些病患會因為氣候、溫度的突然轉變，導致供應內耳血流的血管血液循環不足，造成聽力障礙，所以有些人稱為「耳中風」。有百分之一的機會是小腦橋腦角腫瘤(大部份為聽神經瘤)所造成的，所以聽性腦

幹反應異常或重度聽障的病患，可以進一步安排腦部核磁共振檢查來排除此一可能性。此外罹患突發性耳聾的患者，主訴聽力喪失，同時抱怨改變頭頸部姿勢時會引起嚴重的眩暈，此時必須懷疑是否同時罹患「耳石脫落症」。

三、檢查：

發病後一週內為『治療黃金時間』，及時治療有較大機會可回復聽力，超過一星期才治療的效果會大打折扣，因此會建議盡快住院接受治療，希望病人可以紓解壓力及充分休息。整個住院療程約需一週。入院後會為您安排的檢查包括：腦部斷層掃描或核磁共振、聽力檢查、胸部 X 光、抽血、尿液檢查。

四、治療方法：

目前採高劑量類固醇來抑制內耳發炎、減少水腫，一方面配合給予血漿容積擴張劑降低血液黏稠度及血栓、血液

衛生福利部屏東醫院—「屏醫衛編碼 NO. 283：何謂突發性耳聾？」護理指導

給予病人護理指導單張。 可說出護理指導內容 1~2 項。 可說出護理指導內容 2 項以上。

指導人員：_____，說明日期：_____年_____月_____日，病人或家屬：_____，關係：_____

循環促進劑促進血液循環、維他命 B12 促進神經修復。使用類固醇可能會有血糖、血壓升高、心律不整或胃潰瘍情形，對於口服類固醇無效或有糖尿病的病患，也有報告使用耳內注射類固醇或是高壓氧的治療，但是相對來說也有其風險存在。

五、預後：

突發性耳聾的治療效果因人而異，年紀小於 40 歲、沒有合併糖尿病、沒有伴隨眩暈發作、一週內開始治療的病患，治療效果較好。大約有三分之一患者可以恢復正常，有三分之一患者可以恢復部分聽力，三分之一患者則無法恢復。因此，突然間出現耳鳴，甚至聽不到聲音時，千萬不可輕忽，早期診斷、治療，才能提高聽力恢復的機會。

六、貼心小提醒：

1. 採低油、低鹽（減少耳內淋巴水腫）、清淡飲食。

2. 減少耳機及手機的使用，尤其是患耳。
3. 減少生活壓力，放鬆心情，避免過多的活動及劇烈運動。
4. 正常生活作息，不熬夜，充足的睡眠與休息。
5. 避免生活環境中的噪音。

➤ 參考文獻

- 李惠玲 (2013)·眼睛及耳朵疾病護理·成人內外護理學 (下冊)(六版, 287-288 頁)·台北:華杏
- 古偉裕譯 (2013)·耳鼻喉科疾病學-頭頸外科學簡要指引 (103 頁)·台北:合記。

制定日期:107 年 08 月

修訂日期:109 年 04 月(1)

審閱日期:113 年 04 月