

高壓氧治療與突發性耳聾

何謂突發性耳聾？

突發性耳聾(俗稱耳中風)是一種聽力突然降低的疾病，患者可能在一覺醒來後，發現一側聽力減弱、耳鳴、耳悶感、甚至合併暈眩等。在疾病的定義上，突發性耳聾是指在聽力圖上連續三個頻率感覺神經性聽力下降超過 30 分貝(通常可與對側正常耳比較)，且此情況是在最近三日內發生的。但臨床上有些患者在疾病初期不以為意，直到症狀持續或惡化，才到醫院就診，此時可能已距發病時間三天以上，仍屬於突發性耳聾的診斷。

突發性耳聾的病因：

根據研究報告顯示造成突發性耳聾的最常見原因可能是血管因素導致之組織缺血或病毒感染導致之神經炎，其它病因如內耳迷路膜之破損或聽神經瘤則非常少見。

突發性耳聾的治療

現階段突發性耳聾在治療上仍以抗發炎藥物、改善血液循環及組織灌流為原則。目前療效最被耳鼻喉科醫師所確認的是類固醇藥物，其它治療包括靜脈輸液、血漿擴張劑、末梢血管舒張劑，頸部星狀交感神經節阻斷術(以使血管舒張)、及呼吸含 95%氧氣及 5%二氧化碳的氣體(改善組織氧氣濃度及造成血管舒張)、臥床休息等。但近年來，有許多文獻支持高壓氧氣用於突發性耳聾之輔助治療。

高壓氧治療與突發性耳聾

高壓氧治療是將病患放置於一個完全密閉的壓力艙內，接著以空氣或氧氣將壓力艙內壓力加壓到超過一個大氣壓力下，病患再經由面罩或頭罩開始呼吸百分之百的純氧，如此治療方式稱之為高壓氧治療。對於突發性耳聾患者，高壓氧治療可提昇動脈氧分壓使供應內耳組織的含氧量及血氧增加，以緩解內耳受傷後的缺氧和水腫。並可輸送較多的氧氣至內耳毛細胞，促進耳蝸及半規管內微循環和淋巴液的流動，增加新陳代謝和修復以加速聽力的恢復。

結論

根據國內外研究報告指出高壓氧氣具有輔助治療突發性耳聾的效果。且認為年輕(<50 歲)且有中重度聽力損失(平均聽力>60 分貝)之突發性耳聾患者，值得在傳統治療下在輔以高壓氧治療，且愈早實施高壓氧治療痊癒的機會愈大並可達事半功倍的成效。

