

# 突发性耳聋如何治疗

突发性耳聋是指在短时间内(几小时至几天内)突然出现的,与突发性内耳感音神经损伤相关的耳聋。它是一种突发性、非常严重的听力丧失,患者通常在醒来或者一天之内突然发现自己的听力明显下降。

突发性耳聋的确切原因目前还不完全清楚,但以下因素被认为可能与其发病有关,包括病毒感染、血液循环问题、内耳供血不足、自身免疫性疾病、突发性压力变化等。然而,对于大多数患者而言,具体的病因往往无法确定。突发性耳聋的典型症状是突然出现的单侧听力下降,有时伴随耳鸣或头晕。

高压氧治疗是一种用于突发性耳聋的辅助治疗方法,目的是通过提高患者体内的氧浓度,促进组织修复和康复。

在高压氧环境中,氧气的分压增加,从而使氧气更容易溶解在血液中。这样,通过呼吸纯氧,患者血液中的氧浓度升高,进而提供更多氧气到受损的组织和器官。对于突发性耳聋患者,高压氧治疗旨在通过增加内耳组织的氧合水平,促进耳蜗和听神经的修复,从而提高听力恢复的机会。

高压氧治疗通常在专门的高压氧舱内进行。患者进入舱内后,舱内的气压会逐渐升高,通常达到相当于10-15米水深的水压。患者通过面罩、氧气头罩或者呼吸管呼吸纯氧,每次治疗持续约90分钟。整个治疗过程由专业医务人员监护和操作,以确保患者的安全和治疗效果。

高压氧治疗突发性耳聋的适应证是什么?

一般来说,适合接受高压氧治疗的患者通常符合以下条件:

**1.临床确诊的突发性耳聋。**患者必须经过详细的评估和诊断,确诊为突发性耳聋,以排除其他可能的病因。

**2.治疗开始时间。**早期治疗可以提高治疗效果,因此一般要求在突发性耳聋发病后的72小时内开始高压氧治疗。

**3.无明显禁忌证。**患者需要没有明显的禁忌证,如重度肺气肿、肺大泡等,以确保治疗的安全性。

**4.个体评估。**每个患者的情况都需要进行个体评估,包括病史、体格检查和相关检查结果,以确定是否适合接受高压氧治疗。

单纯的高压氧治疗在突发性耳聋的治疗中并不能保证完全治愈。突发性耳聋是一种复

杂的疾病,因此治疗效果因个体差异而异,而且治疗往往也是综合性的。突发性耳聋还有以下治疗方法:

**1.类固醇治疗。**类固醇是突发性耳聋的常见治疗方法之一。口服或注射类固醇,如泼尼松龙,可以减轻炎症反应、降低免疫反应,从而减少对听觉系统的损害。类固醇治疗通常在诊断后的早期阶段开始,并需在医生的指导下进行。

**2.抗病毒药物治疗。**对于病毒感染引起的突发性耳聋,如疱疹病毒感染,抗病毒药物治疗可能有一定的疗效。这些药物可以抑制病毒复制和传播,减轻病毒对听觉系统的损害。抗病毒药物治疗通常与其他治疗方法结合使用。

河北大学附属医院急诊医学科高压氧治疗室 冯鑫利

## 预防为主

### 长期血糖异常 警惕神经病变



长期血糖异常,不仅会直接干扰神经细胞代谢,还会导致微血管病变使神经组织局部缺氧、功能受损,从而导致自主神经病变。糖尿病自主神经病变是糖尿病的常见并发症之一,如果糖友出现以下四个方面的问题,应当引起注意:

**心跳变快。**静息时心跳增快、直立性低血压、运动耐力减低等都是心血管自主神经病变的典型表现。一般来说,心血管自主神经病变多见于病程长、并发症多的糖友,但不排除在糖尿病确诊时就已存在,需要格外重视。

**便秘。**便秘、上腹部饱胀感、胃部不适是消化系统最常见的疾病表现,严重者可能出现顽固性便秘、腹泻,或便秘与腹泻交替,甚至大便失禁。这是“肛门-直肠”功能紊乱所致,一般发生在血糖控制较差的青年男性I型糖尿病患者,常伴有其他慢性并发症。

**排尿无力。**膀胱感觉减退、收缩力减弱是最主要的糖尿病膀胱病变,可出现膀胱内大量积尿却无尿意;其次是出现逼尿肌功能减弱,排尿无力,残余尿增多;晚期则出现排尿失禁、继发尿路感染和膀胱输尿管反流。这时需进行膀胱残余尿、尿流动力学或神经传导速度检查以辅助诊断。

**出汗异常。**在周围神经病变的糖尿病患者中,出汗障碍最为常见。据统计,83%~94%的患者会出现出汗障碍,表现为少汗甚至无汗,半身出汗而半身无汗等,会造成皮肤干燥、瘙痒,最终出现溃疡。

武晓泓/文

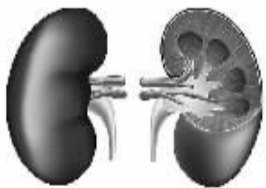
## 肾脏怕“干烧”

如果说肾脏是机体内的一个水泵,在没水的情况下持续使用,就相当于“干烧”,出问题的几率大大增加。

皮肤蒸发多、饮水量少时,机体容易缺水,经过肾脏的血流就会减少,可造成灌注不足或缺血,导致肾小管坏死,从而引发急性肾衰竭,严重情况下甚至需要透析治疗。充分喝水可稀释尿液,排出代谢废物,如果长时间达不到饮水量,尿量逐渐减少,肾脏内蓄积的毒素浓度就会增加,同样会造成损伤。

需要提醒的是,肾病患者喝水不能太多,以免增加肾脏、心脏负担,保持水的摄入量和排尿量平衡即可,但为补充每天呼吸、皮肤蒸发的水分,当日的水摄入量应为昨天的排尿量加上500毫升。

武汉市中心医院肾病内科主任医师 黄云芳



## 老年性阴道炎的防治

女性在绝经后由于卵巢功能衰退,雌激素水平减少,阴道萎缩,弹性降低,阴道抵抗力下降可引起炎症反应,常被称为老年性阴道炎。

### 老年性阴道炎的症状有哪些

老年性阴道炎常见的症状有外阴瘙痒,阴道分泌物增多,呈黄水样,严重时可有血丝,呈脓血样,有臭味;部分患者可有泌尿系统症状如尿频、尿急、尿痛等;阴道充血,可出现浅表性小溃疡;性交时阴道摩擦增加,可出现性交痛。

### 如何治疗

#### 老年性阴道炎

老年性阴道炎的治疗方式主要为药物治疗,通过局部和全身的用药治疗,补充雌激素,增加阴道抵抗力,从而抑制细菌增长。由于个体差异大,具体应根据个人情况在医生的指导下选择合适的药物。

**局部治疗:**用一定浓度的醋酸或乳酸溶液冲洗阴道,恢复阴道PH值,用药时应注意,溶液用温开水稀释,若白带较少,清洗外阴和阴道口即

可。雌三醇软膏局部涂抹可改善一定的症状。严重者可使用抗生素如甲硝唑进行阴道上药治疗。

**全身治疗:**顽固性老年性阴道炎可口服雌激素类药物,如尼尔雌醇或替勃龙片等,但若长时间使用,建议加用孕激素,以免出现阴道出血。以上所述药物必须遵医嘱使用,以免出现不良反应。

**其他治疗:**通过盆底肌电刺激疗法和使用阴道扩张器,刺激和伸展阴道肌肉,也可以改善阴道萎缩的症状。

### 老年性阴道炎的病因及预防措施

引起老年性阴道炎的原因有:自然绝经或人工绝经;两侧卵巢切除或卵巢功能早衰;长期哺乳;营养不良,缺乏维生素B和维生素A;日常不注意外阴卫生;服用避孕药等原因都可引起雌激素水平的降低,阴道抵抗力减弱,最终导致老年性阴道炎的发生。

老年性阴道炎除积极治疗外,患者还应了解女性的卫生保健知识,提高保健意识和



预防疾病的意识,养成良好的个人卫生习惯,杜绝各种感染途径。保持会阴部干燥、清洁,以减少患病几率。日常应用温开水清洗外阴,清洗时洗净双手,专盆专用。勤换内裤,尽量穿棉质的内裤。避免使用肥皂或过烫的水清洗外阴。坚持运动,促进盆底肌血液循环。性生活时可少量涂抹润滑剂润滑阴道,防止摩擦损伤。多吃些豆制品和新鲜的水果蔬菜,避免辛辣刺激性食物。避免随意使用药物。

老年性阴道炎通过药物治疗多能治愈,一般预后良好,但复发率较高,日常生活中应积极配合医生诊疗,严格使用药物,保持良好的卫生习惯和饮食习惯,防止疾病复发。

沧州市中心医院妇二科 庞学成

富强 民主 文明 和谐 自由 平等 公正 法治 爱国 敬业 诚信 友善

图说 我们的价值观

子也孝 孙也孝

中国福 中国喜

中宣部宣教局 人民日报 中国网络电视台