

# 幼兒聽障的症狀及分類

馬偕紀念醫院 耳鼻喉科 林鴻清醫師

關鍵字：聽力檢查、傳音型聽障、感音神經性聽障、重聽

重聽可分為傳音性聽障（即外耳、耳膜、聽小骨部分之障礙）及感音神經性聽障（即內耳神經及聽性中樞之障礙），及上述兩種之混合型。其可造成語言遲緩、與別人溝通不良，學習能力低下等。

## 一、傳音型聽障：

1. 先天性傳音聽障：如唐氏症、Treacher 及 Collin 二氏症候群，皆可致中耳傳音障礙，另外伴有耳廓畸形或頭部顏面骨之發育不全。除了予以助聽器治療外，須評估手術之效用。另外顎裂病人易有中耳積水導致聽障，須配合顎裂手術時，同時予以裝置中耳通氣管。
2. 後天性傳音聽障：如耳外傷、耳道異物、耳垢及中耳炎等。其中以中耳炎、中耳積水最為常見，通常予以鼓膜穿刺術、中耳通氣管或鼓室成型術等治療。

## 二、感音神經性聽障：

1. 如 Waardenburg 症候群，皆可致感音性聽障外，併有兩眼內眥外移、眼虹色素異常或額頭出現白色頭髮。又如 Usher 症候群，聽障外併有眼視網膜病變。
2. 懷孕時之子宮內感染：如德國麻疹、其它如梅毒、巨細胞病毒等亦可致感音性聽障。
3. 胎兒出生前後的因素：如胎兒出生時缺氧、黃疸指數過高、早產等均易併有感音性聽障。
4. 後天之感音神經性聽障：
  - a. 感染性：如腮腺炎、麻疹、細菌性腦膜炎或中耳炎之後遺症等皆可致感音性聽障。

- b. 自體免疫性：常是兩側不對側之漸進性聽障。
- c. 外傷性：車禍耳部外傷、或耳部手術之後遺症所致。
- d. 藥物毒性：如胺基酸醣類抗生素、紅黴素、鏈黴素等。其中鏈黴素以前曾大量使用於肺結核病人，因之留下聽障之後遺症。
- e. 腫瘤：如聽神經瘤、白血病等，均可致感音性聽障。