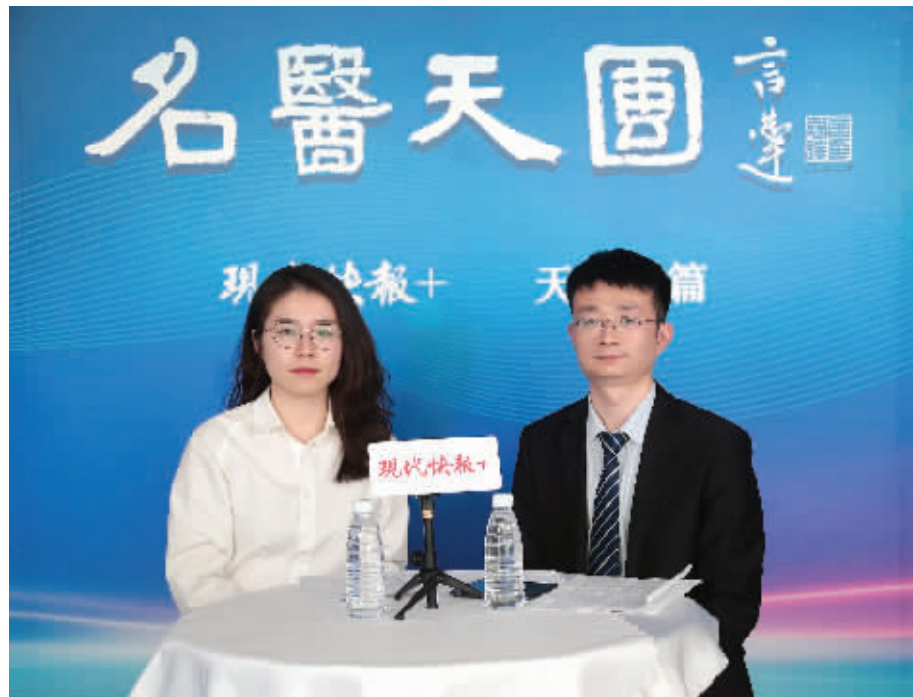


# 第23个全国“爱耳日” 聊聊耳朵那些事

名醫天團

2022年3月3日,是第23个全国“爱耳日”。小小的耳朵,一旦生病,问题可不少!为什么听力会减退?眩晕和耳朵有什么关系?耳朵里会长石头吗?3月3日下午,现代快报“名医天团”直播间请到了南京市中西医结合医院耳鼻喉科副主任医师伏飞达,和大家聊了聊耳朵的那些事。

通讯员 杨璞 实习生 李文清  
现代快报+记者 梅书华 任红娟 刘峻



伏飞达(右)在直播现场 现代快报+记者 顾炜 摄

## 问:人的耳朵包括哪几部分?

**伏飞达:**人耳可以分为外耳、中耳和内耳三部分。外耳包括耳郭和外耳道,中耳包括鼓室、咽鼓管、鼓室及乳突四部分,内耳含有听觉与位置觉的重要感受器管,分为骨迷路和膜迷路。

成人和婴幼儿的外耳道有所差别,成人的外耳道并非一笔直的管道,而是略呈“S”形弯曲。医生在检查成人耳朵时,一般会将耳郭向后上提起,看清外耳道深部。

婴幼儿的外耳道较狭窄,在检查耳朵时,一般就是将耳郭向下拉,同时将耳屏向前牵引。婴幼儿的外耳道软骨部与骨部尚未完全发育,1岁以下的婴儿外耳道几乎都是软骨所组成,新生儿无骨性外耳道,由纤维组织所组成。

## 问:哪些婴幼儿应接受听力检查?

**伏飞达:**对家长来说,应尽早对有可能有听力障碍的高危儿进行检查,主要有以下几类:有家庭耳聋史;母亲在妊娠期有病毒或其他非细菌性感染史;在母体内或出生后有耳毒性药物或其他有毒物质接触史;颅面部畸形;出生时体重低于1.5千克;高胆质血症;有细菌性脑膜炎史;出生时有严重的缺氧、窒息、昏迷、癫痫发作或需持续给氧者。

可以通过非条件反射听力检查法、条件反射听力检查法、主观听力检查法、客观听力检查法等给婴幼儿进行检查。

## 问:声音是如何传入大脑的?

**伏飞达:**在空气中传播的声音即声波,首先经耳郭收集,通过外耳道到达鼓膜。声波到达鼓膜后,经听骨链传至内耳。声波经鼓膜、听骨链到达镫骨底板时会提高22.1倍。声波的振动能量通过镫骨底板传至耳蜗外淋巴时,迅即传到整个耳蜗系统。耳蜗基底膜的运动引起毛细胞兴奋,使蜗神经末梢产生神经冲动,经蜗神经及中枢传导通路传到大脑的听觉皮层,从而产生听觉。

## 问:耳朵与鼻咽部是如何做邻居的?

**伏飞达:**从外表看,耳朵与鼻咽部似乎相隔甚远,但实际上二者有着密切的联系,咽鼓管则是沟通二者的通道。咽鼓管在上方开口于鼓室前壁上,向内、前、下开口于鼻咽侧壁,骨部管腔为开的,内径最宽处为鼓室口,在靠近鼻咽部时逐渐变窄,越向内越窄,其最窄部

称为峡部。自狭部向咽口又逐渐增宽。软骨部在静止时闭合成一裂隙,当张口、吞咽、打呵欠或唱歌时咽口开放,可调节鼓室气压,从而保持鼓膜内外压力的平衡。咽鼓管黏膜的纤毛朝鼻咽部运动可排出鼓室内的分泌物。软骨部的黏膜呈皱襞样,具有活瓣作用,因而能防止咽部液体进入鼓室。

## 问:检查听力的方法有那些?

**伏飞达:**听力检查的目的是测定受试者听觉系统的功能是否正常,听力障碍的程度,耳聋的类型,以及病变的位置。检查听力的方法很多,可分为主观测听法和客观测听法两大类。

### 主观测听法:

主观测听法包括语音检查法、音叉试验、纯音听阈检查法、阈上功能检查法、自动描记测听法、言语测听法等。依靠受试者对刺激声信号进行主观判断,并作出行为反应,会受到受试者主观意识及行为配合的影响。对于弱智、婴幼儿、精神障碍者等,主观测听法可能无法完全反映受试者的实际听力水平。

### 客观测听法:

客观测听法有声导抗测试法、耳蜗电图、听性脑干反应、耳声发射、40赫(Hz)听觉相关电位等。不受受试者主观意识的影响,结果客观、可靠。但也会被测试方法及技术条件的影响。

## 问:听力损失分为哪几类?

**伏飞达:**听力损失分为传导性耳聋、感音神经性耳聋、混合性耳聋、中枢性耳聋和非器质性耳聋5类。

**传导性耳聋:**外耳和中耳的某些病变导致声波的物理振动不能通过空气、骨或其他组织的传递或传导;

**感音神经性耳聋:**由于内耳以及神经破坏所致;

**混合性耳聋:**既有传导性耳聋又有感音神经性耳聋;

**中枢性耳聋:**大脑对声音和言语不能进行正确处理、识别或理解;

**非器质性耳聋:**常被叫作“功能性耳聋”。实际上无听力生理机制的损害。

## 问:听力减退可能有那些原因?

**伏飞达:**引起耳聋的原因众多,按出现的

时间可分为先天性聋和后天性聋。先天性聋指出生后即有存在的耳聋,包括遗传性聋和非遗传性聋。

遗传性聋是指由来自亲代的致聋基因或新发生的突变致聋基因所导致的耳部发育异常、代谢障碍等,以致出现听功能下降;

非遗传性聋指患儿在胚胎发育期、围产期或分娩时受到母体的感染、中毒,或分娩时受到损伤而引起的耳聋。

耳聋按病变的性质可分为器质性聋和功能性聋。器质性聋按发生的部位可分为传导性聋、感音神经性聋、混合性聋。

## 问:眩晕与头晕是一回事吗?

**伏飞达:**在日常生活中,很多人弄不清眩晕和头晕有什么差别,常常把二者混淆起来。事实上,眩晕是视觉、本体感觉、前庭系统功能障碍所出现的一类复杂的症状,是一种突然发生的、无外界刺激所致的自身或外物运动的错觉,主要让人感到在旋转或者在四处晃动。多发生于周围前庭系统的急性损害,也可见于中枢前庭系统病变。

头晕则是头内出现不适感而无法明确表达的症状,患者可能觉得飘浮不稳。无平衡功能障碍的表现,病因较多,可能与前庭系统功能障碍有关,也会与心、脑血管病、全身性疾病、精神疾患有关。

## 问:耳鸣是怎么回事?

**伏飞达:**耳鸣是指在无外界声音刺激时,主观上耳内有声音感觉。耳鸣的病因复杂,机制不清,许多因素如心理状况、疲劳、月经等都可影响或触发耳鸣。耳鸣可分为传导性耳鸣、感音神经性耳鸣、中枢性耳鸣及生理性耳鸣和病理性耳鸣等。由于耳鸣难以被检查到,且可能是许多全身或局部疾病的一种症状,影响因素又多,因而耳鸣的诊断极为困难,须通过全面、系统的检查才能可能正确诊断。

## 问:耳朵流水是怎么回事?

**伏飞达:**耳朵流水在临床上称为“耳漏”或“耳溢液”,是指外耳道积聚或流出炎性或非炎性液体,是耳部疾病的常见症状。外耳道、中耳或其周围组织慢性炎症、创伤、肿瘤等都可能引起耳漏,但以炎症所致最为常见。

耳漏的质、量、色、味因疾病不同而异。例如,淡黄色油状者多为耵聍腺分泌物。浆液

样分泌物见于外耳道湿疹、渗出性中耳炎初期。

## 问:耳石是什么?

**伏飞达:**外耳道软骨部皮肤具有耵聍腺,其淡黄色黏稠的分泌物称耵聍,俗称耳屎。耵聍能粘附灰尘与小虫,对外耳道起保护作用。平时借助咀嚼、张口等运动,耵聍多自行排出。耵聍栓塞指的是耵聍逐渐凝聚成团,阻塞于外耳道内。听力下降与外耳道耵聍栓塞有关,完全堵塞后会出现耳闷、耳鸣、听力下降;若水进入外耳道后,症状可加重,常有耳痛。

## 问:美尼尔氏病是什么?

**伏飞达:**美尼尔氏综合征为一突然发生的非炎症迷路病变,具有眩晕、耳聋、耳鸣及有时有患侧耳内闷胀感等疾病的疾病。多为单耳发病,其发病原因不明,男女发病率无明显差异,病人多为青壮年,60岁以上老人发病罕见。该病会引起耳鸣、耳聋、眩晕等一系列临床症状。此病不经过治疗,症状可缓解,部分患者会不定期反复发作,但也有一些患者发作一次不再发作。

## 问:什么是耳石症?

**伏飞达:**“耳石症”又称为“良性阵发性位置性眩晕”,正常情况下耳石是附着于耳石膜上的,耳石脱离后,会在内淋巴的液体里流动。当人体头位变化时,耳石就会随着液体的流动而运动,从而刺激半规管毛细胞,导致机体眩晕。眩晕的时间一般较短,往往少于一分钟。部分峰顶结石的眩晕时间常在数分钟之上。

耳石症的病因主要是耳石病、内耳供血不足、头部外伤或耳部手术、耳部疾病和骨质疏松症这五个原因。

耳石症可发生于任何年龄段,一般多见于老年患者。主要表现为头部迅速运动至某一位置时出现的短暂旋转性为主的眩晕。常在晨起、夜卧、床上左右翻身、低头屈身或抬头仰视时突发现,甚至有的在美容、在医院做B超或CT时突发。

耳石症治疗方法主要是耳石复位,即通过手法人为地改变内耳半规管的空间位置,把耳石从半规管中“驱赶”出来,回到耳石器中。复位后患者一般在3—5天内应避免头部剧烈运动和低头运动,避免患侧卧位,睡觉时头位也应适当抬高20°左右。