

突然听不见、耳鸣 得了突发性耳聋怎么办？

衡阳市第一人民医院耳鼻喉科和康复科联合开展综合治疗，疗效显著

■朱嘉林



鼓膜穿刺，精准注药奏效更快

“治疗5次后，左耳就已经能听到了，在安静的地方听得更清晰！”近日，在衡阳市第一人民医院康复科高压氧舱，刚做完高压氧治疗的陈女士欣喜地向笔者介绍。

陈女士今年49岁，因左耳完全听不到声音，伴有头晕迹象，于2月3日来到该院就诊，通过听力测试其左耳听力100分贝（极重度聋），确诊为突发性耳聋。入院后，该院耳鼻喉科和康复科为其联合开展综合治疗。在耳鼻喉科，通过鼓膜穿刺的方法在鼓室内精准注射激素药物及全身改善微循环、营养神经、应用银杏制剂等，同时配合康复科高压氧治疗，有效改善内耳缺血、缺氧和微循环。经过3次鼓室内注射激素和5次高压氧治疗后，陈女士开始听到声音，并且感觉听力渐渐恢复。经过14天的综合治疗后，复查听力35分贝（轻度聋），与对侧耳基本无差异，比入院时提高了65分贝，临床疗效评价为痊愈。

3月3日是第二十二个“全国爱耳日”，主题为“人人享有听力健康”。衡阳市第一人民医院耳鼻喉科主任李凌辉提醒市民，最好不要长时间听耳机，不要经常用棉签、发夹掏耳朵。保护耳朵，从养成正确的用耳习惯开始。

治疗耳聋，及时就医是关键

突发性耳聋是中青年人人群中的常见病，最突出的特点就是发病突然。患者原本听力正常，睡了一觉或是突然之间，就感觉失去听力功能了，且往往是一侧耳朵听力下降，还有些耳聋患者最开始表现并不一定是听力下降，而是感觉到耳鸣、头晕，甚至发展成眩晕，总感觉天旋地转的，没法正常生活。此外，还有一些表现为耳朵发闷、发堵，或者



高压氧舱

半边脑袋麻木等。

“部分耳聋患者有发病前有过感冒、发烧、紧张、劳累、情绪激动、过度饮酒等现象，但大部分患者发病前并没有明显诱因。”李凌辉介绍，医学上尚未找到发病的明确病因，一般认为耳聋主要与病毒感染、内耳供血障碍有关。目前，这一疾病的发病人群有年轻化趋势，24岁至45岁的青壮年为易发群体，每年该科接诊耳聋患者达50余位。

“治疗耳聋的最佳时间窗为2周，发病一到两周内治疗有效率达90%以上，发病超过一个月治疗的，治愈率明显下降。”李凌辉指出，由于突发性耳聋发病急、进展快，治疗效果与治疗时间密切相关，越早接受规范治疗，效果越好。他还提醒，如果感觉到耳朵“滋滋滋”响、两侧耳朵听力水平有比较大的落差、耳鸣、眩晕感甚至恶心呕吐等，一定要及时就医，不要总以为是休息不够或上火而引起，这样可能延误了最佳的治疗时机。

鼓膜穿刺，精准注药奏效更快

据了解，治疗突发性耳聋主要采

取药物疗法，最重要的一种药物就是使用糖皮质激素药物，达到消肿抗炎、抗水肿的作用，可缓解血管内皮水肿，增加内耳血液供应。其次，还可使用改善血液流变学、扩管、纤溶、神经营养药物，达到降低血液黏稠度、改善机体代谢作用。

“然而，糖皮质激素药物不宜长期、过量使用，尤其对于糖尿病、高血压等有基础疾病的患者而言，可干扰体内糖、脂肪、钙等物质的代谢。”李凌辉介绍，为了患者更安全、合理用药，在衡阳市第一人民医院，针对耳聋的治疗主要是通过鼓膜穿刺的方法在耳室内精准注射激素药物，这种局部使用药物的方式减少了药物的副作用，且直接作用在发病部位，奏效更快、效果更好，有基础疾病的患者也可适用。

本不影响工作了。”当天，周女士还告诉笔者，有几个和他一同接受治疗的耳聋患者，听力都得到了不同程度的改善。

高压氧，耳聋患者的福音

在对突发性耳聋的治疗中，高压氧治疗也发挥着重要作用，据市第一人民医院康复科高压氧治疗组长罗钰介绍，每年的冬春季是耳聋高发期，不少患者慕名来到该院进行高压氧治疗。

高压氧治疗耳聋效果为什么这么好？罗钰介绍，高压氧治疗能迅速提高动脉血液和内耳组织中的氧分压和血氧含量，改善内耳缺血、缺氧，促进受损听神经功能恢复。同时能扩张椎基底动脉，降低血液黏滞度，有效改善内耳微循环、减轻局部水肿、抑制炎症反应、调节机体免疫功能等作用。

罗钰表示，临床上耳聋分几个类型，高压氧疗效、分型和个体差异等因素相关，一般来说，高压氧治疗介入越早效果越好，耳聋患者在接受常规药物治疗的同时，积极配合高压氧综合治疗，能取得显著的治疗效果。

“突发性耳聋是高压氧治疗的Ⅰ类适应证，治疗时间越早，效果越好，发病后1—2周内开始行高压氧治疗效果最理想。”罗钰建议耳聋患者，在病情允许的情况下，一旦确诊请立即配合高压氧综合治疗，以达到明显的治疗效果，如未进行早期高压氧治疗的患者也不要轻易放弃，有研究显示，发病1—2个月内行高压氧综合治疗，仍然可以收到较好的治疗效果。

家住雁峰区的刘先生就是高压氧治疗的受益者。57岁的刘先生因左耳听力骤然下降伴耳鸣入住衡阳市第一人民医院，纯音听阈检测提示极重度耳聋。1月13日，刘先生开始接受高压氧治疗，每天1次，连续10天后复查听力，整整提升了60分贝，患者于1月23日痊愈出院。

衡阳市第一人民医院高压氧舱始建于上世纪90年代，是我市最早开展高压氧治疗的医院之一，有丰富的临床经验。目前12人氧舱采用了多功能吸氧装备、外循环中央送风空调、全电脑操作，舱内环境宽敞舒适。

据悉，高压氧治疗临床适应证非常广泛，涉及临床各个学科，对所有缺血、缺氧性疾病均有效，特别是针对急性一氧化碳中毒、急性缺血、缺氧性脑病、脑卒中后恢复期、急性颅脑损伤、突发性耳聋、急性脊髓损伤、脑瘫、放射性组织损伤、减压病、气栓症等疾病均能取得显著的治疗效果。此外，作为辅助治疗，还对血管神经性头痛、失眠、颈椎病、眩晕症、冠心病、心肌炎、快速性心律失常、抑郁症、类风湿关节炎、皮肤病、亚健康状态等疾病有很好的促进恢复作用。

一场暖心的“无声分娩”

衡阳市第一人民医院妇产科医护人员纸上“对话”聋哑产妇，助其顺利生产

本报讯（朱嘉林）2月21日，在衡阳市第一人民医院上演了一场暖心的“无声分娩”，医生和助产士通过在纸张上面写字，帮助聋哑孕妇邓女士平安分娩出一个3600g的胖小子。经过3天的观察和恢复，2月24日上午，在全家人的陪伴下，邓女士和宝宝顺利出院回家。

邓女士33岁，家住珠晖区，自怀孕初期便一直在衡阳市第一人民医院妇产科接受规范的产检。该科主任王静介绍，妊娠期间，医护人员为了更好、更全面地为邓女士提供服务，每次产检都认真细致地把注意事项和检查要求写在本子上，与邓女士实现了纸上“对话”交流，确保了孕妇与胎儿的健康。

2月21日凌晨1时，怀孕39周的邓女士出现不规则的宫缩反应，在家人的陪伴下来到该院。当日凌晨，考虑到产妇无法及时诉说痛苦，值班医生吴薇密切关注着产妇的身体变化，并通过纸上写字的方式交流。

上午9时，邓女士开始疼痛难忍，情绪紧张，医生决定为其注射镇静剂，缓解产妇紧张情绪，快速软化宫颈，从而加速宫口扩张，加快产程，使产妇在熟睡2至4小时后恢复体力。为了减少邓女士的痛苦，下午3时，邓女士宫口开至三指，麻醉医生为邓女士进行无痛分娩。

“憋住气，一阵一阵往下用力”“每次用力要长，不要漏气！像吹蜡烛一样，吸气！呼气！”……助产士

王灵芝回忆分娩的过程，刚开始她们把分娩过程中需要配合的地方，根据其产程进展写在纸上，让产妇照着要求做，但是邓女士似乎并没有理解，后来王灵芝索性自己在旁边做起了分娩的姿势，让邓女士模仿即可。

宫口开至7公分后，产妇开始疼得有点躁动不安。“等会给你用气囊仿生助产，加速产程，让宝宝快些出来。”王灵芝告诉产妇。产房本来是不允许其他人进入，然而为了让邓女士更加放松地进入最后产程，医护人员特意叫其姐姐进入产房陪产，在家人的陪伴下，邓女士重拾了信心。

随着产程的发展，医护人员与产妇的交流也慢慢变得更有默契，一个手势、一个点头都能及时得到回应。一支笔，几张纸，一问一答，交流无声。由于沟通得当，产妇很是配合，晚上10时，在无痛分娩、气囊仿生助产和医护人员“无声”的帮助下，重3600g的健康男婴顺利娩出。尽管已是疲惫不堪，邓女士还是在纸上写下了“谢谢”两字。

出院前，邓女士写下了感谢医护人员的留言卡，“医护人员对我的照顾无微不至，整个分娩过程中，医护人员一直在身旁给予帮助，我感谢医生和护士的关心和付出。”邓女士还在留言卡上称，宝宝出生后，医生和护士每天都会问候，并通过各种方式了解自己的感受，让她感受到了满满的爱。



医护人员精心照顾产妇



绿色通道 上演生死时速

衡阳市第一人民医院成功抢救车祸重伤患者

本报讯（朱嘉林）2月15日

下午，衡阳市第一人民医院全力抢救了4名严重交通事故中的重伤患者。目前，患者均已脱离生命危险。在此次多名车祸重伤患者的抢救中，该院院前急救中心与急诊、院前急救、胸外科、普外科等多科室紧密合作、协同作战，使患者得到了规范有效的及时救治。

据悉，车祸事发衡州大道中铁五局路段，当天下午5时1分，一辆小车因左前轮胎爆胎撞破中间隔离带后，撞向对侧行驶的另一辆小车。两辆小车上的6人皆受到不同程度的伤害，其中4人重伤、2人轻伤。重伤者有3人皆是胸部碰撞后的挤压伤和肺部挫伤，另有一人是头面部创伤。

接到任务后，衡阳市第一人民医院院前急救中心第一时间出动2辆急救车辆，同时通知院前急救中心主任、创伤中心副主任李凌岳和护士长陈小芳备班，1分钟后两辆救护车拉响警报火速赶往事故现场。李凌岳随后赶到科室，各班人员也已到位，随时等候调遣。

吸氧、心电监护、采血、监测生命体征、建立静脉通道……10分钟内，救护车到达现场，院前急救经验丰富的主治医师范建国评估

受伤人数和伤情轻重程度，根据“重症患者优先诊治”的原则，对患者进行诊治、包扎和转运。同时，主治医师刘志杰通知院内创伤中心启动流程，报告受伤人员人数和受伤情况，现场经过紧张有序的处理后，救护车20分钟内把6位受伤人员安全转运回医院。

院内各科也做好了一切准备，抽调2名外科医生、1名胸外科医生，启动大型车祸伤者救治应急预案。医院开通绿色通道，秉承“先救治、后付费”的原则，为患者进行诊治。考虑头面部创伤者随时都有失血性休克的风险，创伤中心立即为其进行清创缝合手术；胸肺部伤者给予了及时的闭式引流、胸外肋骨固定治疗，有效防止患者胸肺部反常呼吸，遏制了呼吸衰竭。由于院前急救和院内急救做到了无缝衔接，为急危重症患者争取宝贵的救治时间，4名重伤者分别收住胸外科、神经外科住院治疗，2名轻伤者在急诊科留院观察治疗。

在此次大型车祸伤员救治中，衡阳市第一人民医院有条不紊地完成了重大车祸群伤患者的救治，展现了该院急救医护团队精湛的急救技能和优良的协作精神，也为保障全市春节安全贡献了自己的一份力量。

抢回濒危少年生命 专科医联体立功

南华大学附属南华医院与衡阳县第三人民医院医联体成效显著

本报讯（朱嘉林 通讯员 魏红江）

2月24日上午，衡阳县一名17岁少年遭遇车祸后生命垂危，南华大学附属南华医院急诊科副主任医师杨军第一时间赶到现场，参与抢救。创伤ABCDE评估、气管插管、稳定生命体征、患肢的包扎固定……伤者昏迷、瞳孔散大、呼吸微弱，南华医院急诊科抢救团队在第一现场开展专业化的创伤急救，初步判断为重型颅脑损伤（脑疝形成），需尽早明确诊断、手术治疗。杨军与衡阳县第三人民医院的医务人员当即坐上救护车，将患者送回南华医院。

南华医院急诊科一刻不松懈，迅速开通绿色通道，患者未到，信息已到。挂免号、提前办入院、备好呼吸机，启动创伤中心救治流程，神经外科专科严阵以待……

救护车上，一路呼吸球囊呼吸支持、气道保护、颈椎保护，患者顺利转送到南华医院急诊科。再次评估伤情和生命体征，绿色通道完善CT检查。EICU完善术前准备，神经外科团队

接过了营救花季少年生命接力棒。不到一小时，患者送入了手术室……经过3小时的紧张手术，抢回了少年的生命，目前患者正在康复中。

南华医院急诊科与衡阳县第三人民医院专科医联体于今年1月11日正式成立。在不到两个月的时间，双方以诚相待、真诚相助，急诊科三位专家曹昕、刘成、杨军坚守在急诊一线指导帮助。从业务学习到规范交班，从心肺复苏到气管插管，从疑难病人的查房到危重患者的抢救，双方交流认真细致。

南华医院作为湖南省直创伤中心，为保障区域医联体医疗卫生机构之间创伤患者绿色通道的畅通，规范创伤疾病的救治流程，促进医联体内各医疗机构间诊疗资源的双向交互，提高基层医疗机构对创伤患者的诊治水平起到了积极的作用。带动和引领了区域创伤综合救治水平，建立创伤患者区域协同救治网络，最大限度地满足了创伤患者的医疗需求，为衡阳市乃至湘南地区居民带来专业高效的创伤救治服务。