

医生：老人听力突然衰退事出有因 别拿老人“耳背”不当病



从听不清到听不懂，耳背老人与他人的交流变得越来越少，特别容易引发心理问题。有些耳背问题并非是年岁大了，其实还有恢复的可能。出现耳背症状后，切勿“自行下判断”，应及时前往医院就诊。

每次看姥姥 都有些心疼

每到周末，吴辰都会去看望91岁高龄的姥姥。老人和保姆一起住，生活起居不愁，但平日里很少外出，也没什么社交活动，难免有些孤单。每次外孙来家里，老人都十分高兴，总要拉着吴辰问这问那。

吴辰当然理解老人想要找人聊天的心情，他也愿意向老人讲述最近的生活。但每次和姥姥的交流，总会让吴辰有些费劲。他发现老人下降最多的身体机能是听力，无论吴辰说的是什么，姥姥总是各种打岔。为了让老人能明白自己在讲什么，吴辰甚至用上了“手语”，但效果依然有限。

“最近和小雨（吴辰妻子）没吵架吧？”“没有，姥姥，我们好着呢！”“吵架了吗？你得让着点她！”最让吴辰无奈的，就是姥姥经常会自问自答，而且她的答案总是偏向消极。

老人听力下降的问题，其实几年前就已存在。当时家里人一起陪着老人去医院配了助听器，开始戴上后，老人听力有所好转，但一段时间之后助听器也不太起作用了。这时再想让老人去医院，她总嫌麻烦拒绝。

听力衰退之后，老人能进行的活动也少了很多。以前逢年过节，姥姥还能接听亲朋好友打

来的拜贺电话，用家乡话和老家的同辈人聊上几句。可就在近两年，她连接听电话都做不到了。

“老人现在这种生活状态，我实在是很心疼，但也没什么办法。”能做的，就是练就“左耳进右耳出”的本领。到家和姥姥照样聊天，但无论老人说什么都尽量不往自己心里去。

为什么助听器会对老人不起作用？北京老年医院耳鼻喉科主任李长青认为，这可能和当时验配不当有关。“我们给患者配助听器时，要通过听力图一个频点一个频点地调，把设备调试到跟患者的耳朵完全适配，效果才好。”这个过程中，需要老人与医师充分沟通，因为对声音的主观感受只有老人自己清楚。但有的老人可能嫌麻烦，糊弄了事。最后即使配了助听器，效果也不太好。

“除了配助听器以外，还有一种改善听力的办法是做人工耳蜗。”相比于前者，人工耳蜗的植入过程更加麻烦，需要进行手术，老人接受起来更加困难。“我们接诊过一些老人，他们的耳朵已经没有残余听力了，必须配人工耳蜗才能改善。但即便如此，选择配人工耳蜗的老人还是非常少。”

耳背出现后 易得并发症

听力出现问题的患者，以老人居多。对于“耳背老人更易患阿尔茨海默病”这种说法，谁也没有做过详细统计，但从经验来看，老人在耳背之后确实容易引发一些其他问题。

“有的家属会说，觉得老人呆呆傻傻的，而且越是文化程度高的老人越容易这样。”老人的听力衰退会经历两个过程，刚开始只是听不清，时间长了会变成听不懂，这时再想和人交流就很困难了。老人还会担心家人看出他听不懂，有的人就害怕跟别人交流，渐渐变得自我封闭。还有的老人会自说自话，营造出一种我还能交流的假象，吴辰的姥姥就属于后一种状态。长期处于自我封闭的状态下，是容易产生心理问题的。

除了心理问题，听力下降甚至还可能带来安全隐患。有的老人是一只耳朵好，另一只耳朵听不见，听力的不平衡会造成方向感缺失，定位能力减弱。“老人过马路时有辆车经过，司机按喇叭，老人都不知道车是从左边还是右边过来，很危险。”

从医学角度说，随着年龄增长而出现的老年性耳聋是一个

不可逆的过程。但普通人可以通过养成良好的生活习惯，来延长听力良好的平台期。例如经常锻炼，保持机体的活力也会延长器官的活力。另外像高油脂类食物、烟酒，对于听力的损伤很大，能避免要尽量避免。

此外，医生提醒，有些氨基糖苷类药物可能会带来耳聋的不良反应，但到底会不会出问题，跟每个人的基因有关，有能力的话，建议大家去做一下基因筛查，如果确实对某些药物有反应，就尽量用其他药替代。

有些老人，平时还有掏耳朵的习惯。有的是去外边的小店，有的是自己掏。但掏耳朵会引起很多问题，如果工具消毒不干净，就容易出现真菌交叉感染。“有的老人来就诊时说耳朵痒，还听不清。用耳内镜一看，耳朵都长毛了，跟发霉一样。”除此之外，李长青还接诊过一个听力出问题的老人，从老人耳朵里取出一块黑色的异物，大家研究半天也没看出是什么，最后还是老人回忆起来，是她前几个月拿棉签掏耳朵，棉球掉进耳朵了，然后就一直堵在耳朵里。

关注老人听力衰退



老人耳背的原因

- 外耳道耵聍栓塞
- 中耳炎
- 内耳血栓导致突发性耳聋
- 身体机能下降导致的老年性耳聋等等



老人耳背带来的问题

- 常常自说自话难以与他人交流
- 不愿和他人说话渐渐自我封闭
- 定位能力下降过马路易出危险



老人出现听力下降该怎么办

专家建议，一定不要自我诊断，要及时到医院耳鼻喉科就诊。有些听力下降和耳聋现象并非“不可逆”，及时就医是可以治愈的。



与耳背老人沟通时应注意什么

- 语速放慢，尽量用短句
- 保持环境安静
- 面对面与老人交谈让老人看到说话人口型



耳背尽早治 别讳疾忌医

老年性耳聋的出现是无法避免的过程，只是根据个人情况不同，出现得或早或晚。但李长青接诊过的“耳背老人”中，有不少其实根本不是老年性耳聋，但老人却自认是“身体机能下降的正常现象”，因而长期不去医院。

除了棉球掉进耳朵，李长青还接诊过一个70多岁的大爷，前一天晚上还好好的，第二天睡醒觉，一只耳朵就不行了。检查之后发现问题也很简单，就是洗澡时耳朵进了些水，耳垢泡“胀”，把耳朵堵住了。医生倒了些专门的药水，并用吸引器把耳垢吸出来，问题就解决了。

这种“耵聍栓塞”造成的耳聋，就算看看看得迟了些也问题不大。但有些耳聋问题，一旦延误时机就可能无法挽救。

有一种突发性耳聋是耳部毛细血管栓塞导致的，如果患者出现问题后很快就来医院就诊，恢复率能达到七八成。如果在一个星期内来就诊，也存在恢复的可能性。但如果时间拖得再久，可能就错过恢复的窗口期了。因为耳朵的毛细血管很细，如果出现栓塞，很难通过手术方式开通，只能用

药物溶开。时间一旦过长，血栓形成后，药物也无能为力了。

引发耳部血管栓塞的原因有很多，比如老人本来就有高血压病史，又因为某些事突然一激动，就可能出现突发性耳聋。无论是什么原因，都建议老人，一定不要自己下判断，更不要觉得是年龄带来的自然现象，要尽早来专业医院的耳鼻喉科就诊，有些耳聋早期是可以治疗的。

除了老人自己把病情说出来，家人也应该多关注老人是否出现了听力下降问题。比如说话时，是否会要求其他人“重复一遍”；聊天时是否出现打岔现象，前言不搭后语；看电视时，声音是否比以前调得更大了；说话时是否会盯着说话人的口型等。一旦出现了蛛丝马迹，就应该尽快陪老人去医院做检查。

与耳背老人沟通时，家人除了保持耐心外也应注意技巧。第一是语速放慢；第二是尽量用短句子，不要一下子说一大串；第三是尽量保持在安静环境，面对面与老人交谈，不要隔着很远跟老人说话。让老人能看到说话人的口型，有助于判断说话的意思。

相关链接

老年性耳聋如何自检？

老年性听力损失是逐渐发生的，容易被忽视。如何及时有效地发现自身的听力损失呢？可以通过以下情况来自检：

在正常音量下看电视会听漏一些词语；
鸟叫声听不见了；
面对面交流时经常打岔或要求对方重复；
在人多嘈杂的餐厅时很难加入对话；

不分场所，说话的音量会不自觉地加大；
打电话不顺畅，经常要求对方提高音量；
耳鸣、失眠、眩晕。
如果老年人出现以上情况，就可能存在听力损失，应该及时到医院进行专业检测和治疗。

据《北京晚报》、新华社客户端