



کری ناگهانی گوش

مرکز آموزشی درمانی آیت اله کاشانی شهرکرد

آدرس: شهرکرد - خیابان پرستار ۹-۳۲۲۶۴۸۲۵-۳۸

Kashanihp.skums.ac.ir

واحد آموزش به بیمار

کد: PE/ENT -KH-01-18

تزریق استروئید در داخل گوش، درمان قطعی سکتة گوش محسوب نمی‌شود، اما یکی از درمان‌های موثر است. این تزریق‌ها را می‌توان در مطب دکتر شنوایی و بسیاری از متخصصان گوش و حلق و بینی انجام داد. تزریق استروئید برای افرادی که نمی‌توانند کورتون را به صورت خوراکی بخورند و یا می‌خواهند از عوارض جانبی سیستمیک آن پیشگیری کنند مناسب است. مصرف کورتیکواستروئیدها آنقدر اهمیت دارد که گاهی پزشک قبل از این که نتایج آزمایش‌ها بیاید، مصرف آن را شروع می‌کند. چون در صورت تاخیر، پس از گذشت چند هفته ممکن است درمان موفقیت آمیز نباشد.

چه مدت بعد از تزریق اینتراتیمنیک می‌توان استحمام نمود؟

تا شش ساعت بعد از تزریق اینتراتیمنیک نباید آب وارد گوش مورد تزریق شود. بنابراین به طور معمول، پزشک به بیمار توصیه می‌کند که در این مدت استحمام نکند و مراقب باشد آب وارد گوش نشود. وارد شدن آب به گوش هم می‌تواند احتمال عفونت را افزایش دهد، هم می‌تواند از راه سوراخ تزریق به گوش میانی وارد شود و عوارض خاص خود را پدید آورد

رایجترین روش بهبودی سکتة گوش، به ویژه زمانی که علت آن ناشناخته باشد، کورتیکواستروئیدها هستند. این داروها به طرق مختلفی عمل می‌کنند. آنها التهاب را از بین می‌برند، تورم را در ساختارهای گوش تسکین می‌دهند و به این روش به بدن در مبارزه با این عارضه کمک می‌کنند. از مشکلات خود ایمنی دلیل سکتة گوش می‌باشد، باز هم کورتیکواستروئیدها با اثر بر سیستم ایمنی می‌توانند به درمان کمک کنند

گرچه قبلا در سکتة گوش، استروئیدها به شکل قرص داده می‌شد، در حال حاضر این داروها را از طرق پرده گوش (تزریق داخل تمپانیک) به بدن وارد می‌کنند. با این روش، استروئید به طور موضعی وارد گوش میانی و از آنجا وارد گوش داخلی می‌شود و با سرعت بیشتری به درمان کمک می‌کند.



سکته گوش یا از کار افتادن ناگهانی آن، بدون دلیل قابل توجه و به طور ناگهانی رخ می‌دهد. افراد مبتلا به کری ناگهانی اغلب پس از بیدار شدن از خواب در صبح متوجه کاهش شنوایی خود می‌شوند. همچنین برخی از افراد مبتلا وقتی برای اولین بار در روز از گوشی که دچار عارضه شده است استفاده می‌کنند (مانند پاسخ دادن به تلفن) متوجه ناشنوایی گوش خود می‌شوند. سایر مبتلایان درست قبل از از بین رفتن شنوایی خود، یک صدای «پاپ» بلند و هشداردهنده در گوش خود می‌شوند. علاوه بر موارد بالا، عوارض کری ناگهانی در افرادی که دچار آن هستند ممکن است شامل این موارد باشد: احساس پری گوش، سرگیجه و/یا صدای زنگ در گوش، مانند وزوز گوش.

علت اصلی سکته گوش چیست؟

برخی از مشکلاتی که زمینه را برای ابتلا به کری ناگهانی فراهم می‌کند شامل موارد زیر هستند

عفونت ها ، ضربه به سر ، بیماری‌های خود ایمنی

داروهای خاص مانند درمان‌های سرطان یا داروهای درمان‌کننده عفونت‌های شدید مشکلات گردش خون

اختلالات عصبی، مانند مولتیپل اسکلروزیس

اختلالات گوش داخلی، مانند بیماری منیر

در بیشتر مواقع این علل با علائم دیگری همراه هستند که به پزشک کمک می‌کند تشخیص صحیحی دهد. علاوه بر این، این که یک گوش دچار کری شده و یا هر دو گوش (سکته گوش چپ و سکته گوش راست)، می‌تواند در پیدا کردن علت کمک کند. به عنوان مثال، اگر کاهش شنوایی ناگهانی فقط در یک گوش باشد، تومورهایی که روی عصب شنوایی رشد می‌کنند نمی‌توانند دلیل آن محسوب گردند. اما بیماری خودایمنی ممکن است باعث ایجاد سکته در یک یا هر دو گوش شود. با این حال شایعترین علت کری ناگهانی معمولاً ناشناخته است. سکته گوش به دلیل آسیب به گوش داخلی یا به دلیل مشکلاتی در رشته‌های عصبی که اطلاعات را از گوش به مغز می‌رسانند اتفاق می‌افتد

تشخیص کری ناگهانی

برای تشخیص این افت شنوایی، پزشک ابتدا گوش شما را معاینه می‌کند با مطمئن شود دچار کم شنوایی هدایتی نیستید. در این نوع کم شنوایی به دلیل انسداد در گوش (وجود مایع یا موم اضافی در گوش) صدا به خوبی منتقل نمی‌شود. اگر پزشک پس از معاینه دریافت که مشکل شما کم شنوایی هدایتی نیست، برای تشخیص میزان افت شنوایی، آزمایشی به نام ادیومتری تون خالص را برای شما تجویز می‌کند. اگر ناشنوایی ناگهانی تشخیص داده شود، احتمالاً پزشک آزمایش‌های اضافی را برای تعیین علت زمینه‌ای تجویز می‌کند. این آزمایشات شامل آزمایش خون، تصویربرداری (معمولاً تصویربرداری رزونانس مغناطیسی یا MRI) و تست تعادل است.

درمان ناشنوایی ناگهانی

اگرچه حدود نیمی از افراد مبتلا به کری ناگهانی گوش به طور خودبه‌خود بخشی یا تمام شنوایی خود را دوباره به دست می‌آورند و نیازی به داروی سکته گوش ندارند، اما تاخیر در درمان به مدت یک تا دو هفته از شروع علائم، می‌تواند اثربخشی آن را کاهش دهد. دریافت به موقع درمان، طول درمان سکته گوش و شانس بهبودی سکته گوش را تا حد زیادی افزایش می‌دهد. در مواردی که علت عارضه عفونت باشد، پزشک آنتی بیوتیک را برای تجویز می‌کند. و در مواردی که مشکل ایمنی باشد از داروهای سرکوب ایمنی استفاده می‌شود. همچنین اگر به ندرت توموری در مغز یا روی عصب شنوایی باشد، جراحی یا شیمی درمانی راه حل درمان سکته عصب گوش است. با این حال باید گفت که هیچ علتی در ۸۵ تا ۹۰ درصد موارد سکته گوش قابل شناسایی نیست و در این موارد گفته می‌شود که کری ناگهانی، ایدیوپاتیک است.

