

耳鸣_全身_症状库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/608/2021_2022__E8_80_B3_E9_B8_A3__E5_85_A8_c22_608745.htm

耳鸣概述：耳鸣是听觉功能的紊乱现象也是听分析器对适宜的和不适宜的刺激所产生的反应耳鸣多属噪音有间歇性也有持续性有单一频率窄带噪音或白噪音等多种表现耳鸣原因很多常为某些疾病特别是重听的伴随症状耳鸣一般可分为中枢性及周围性两大类周围性耳鸣根据是否被别人听见分为主观性或非搏动性耳鸣和客观性或搏动性耳鸣前者多见后者少见耳鸣又可根据其特征分为持续性耳鸣与节律性耳鸣持续性耳鸣可有单一频率或多频率声调的混合多为主观性耳鸣节律性耳鸣多与血管跳动一致偶尔与呼吸一致耳鸣的频率较低如为肌肉收缩引起则耳鸣的频率较高节律性耳鸣多为客观性耳鸣

耳鸣病因：外界声音传进人耳最终达到听觉中枢大皮质所感知有赖于以下三个环节：
一是中耳传音结构的阻抗匹配作用；二是内耳听觉感受器将声能转变成神经冲动；三是从耳蜗神经核经脑干至颞叶听皮层的神经传导畅通这三个环节的任何一处发生故障均可产生耳鸣从原因和解剖上可将耳鸣分为主观性耳鸣和客观性耳鸣两大类

一主观性耳鸣 主观性耳鸣系指在无声源的条件下仅患者本人能听到耳鸣声检查者听不到又称自觉性耳鸣或非搏动性耳鸣

(一) 器质性因素

1. 外耳道阻塞病变 中耳急慢性炎症镫骨固定等耳鸣多呈低调与耳聋程度不一致
2. 内耳感受器病变和听神经损害 听毛细胞受刺激而引发异常的听觉信号可能是产生耳鸣的最主要的原因毛细胞的激惹状态(去极化)可因短暂的缺氧而诱发出现早期或一过性耳鸣如毛细胞

变性以及听纤毛与盖膜接触不良则可出现持久性耳鸣如为局限性毛细胞损伤耳鸣的性质接近于纯音耳蜗神经纤维如受到机械性刺激可直接作用于神经细胞而引发异常的神经脉冲引起节律性耳鸣在正常情况下耳蜗的传出通路具有调节神经传导的作用该束的任何障碍亦可引起耳鸣常见于脑干的缺血性疾病

(二) 到神经反射因素

1. 鼓室神经丛反射 由于鼓室神经丛属于中枢神经丛通过舌咽神经三叉神经及颈动脉交感神经纤维的联系接受兴奋刺激后向中枢额上回传导形成耳鸣
2. 内脏慢性病眼 内听动脉的血管运动神经纤维来自颈下神经节与第一神经节融合为星状神经节通过迷走神经与腹部脏器发生联系因此内脏产生神经冲动可引起内耳血管痉挛性收缩或扩张改变内耳的血液供应引起耳鸣
3. 神经精神因素 神经官能症自主神经功能紊乱等引起的耳鸣产生的机理尚不太清楚

二客观性耳鸣 客观性耳鸣即振动性耳鸣或颤动性耳鸣外在性耳鸣是在耳附近有声源如肌肉痉挛血管收缩等所引起此类耳鸣有真正的声音存在具有声波能量而不是声音的感觉故能用仪器检查和记录腭肌阵挛引起的耳咽管软骨节律性开放发生咋喀声是客观性耳鸣的症状之一颞颌关节弹响亦可成为客观性耳鸣的原因

一主观性耳鸣

- (一) 耳部疾病
1. 迷路血循环障碍
2. 耳毒性药物中毒
3. 美尼埃病
4. 急性中耳炎
5. 慢性中耳炎
6. 耳硬化症
7. 老年性聋
8. 听神经瘤

- (二) 全身性疾病
1. 高血压
2. 植物神经功能紊乱

二客观性耳鸣

- (一) 血管性
- (二) 肌肉收缩性

耳鸣诊断：一病史 详细询问以往耳部及全身各个系统的疾病史如使用耳毒性药物史伤史中耳炎史等皆对耳鸣的诊断有重要价值另外也要注意以下几点

- (一) 年龄和性别 小儿发病少青春期发病率高30岁以后少

老年人又高很显然老年人发病率高是与动脉硬化和神经退变有关侧别和性别无大差异（二）起病方式 发病急骤者在传导系统中以咽鼓管阻塞急性中耳炎等多见；在感音系统中以外伤中毒爆震美尼埃病多见起病缓慢者多与全身性疾病有关（三）耳鸣音色 一般低音调耳鸣多为传音系统病变高音调耳鸣多在迷路听神经中枢病变时发生但有时也有相反的现象（四）耳鸣的持续性和间歇性 持续性耳鸣一般发生在感音神经部分间歇性多为传音性二检查 耳鸣多为一种主观感觉难以检测但可以用纯音听力计进行频率匹配及响度平衡的方法测出耳鸣的强度和频率 客观性耳鸣可用助听器或听诊器检查若怀疑有腭肌阵挛者可利用肌电图检查将电极放入肌肉内记肌肉活动时电位改变与耳鸣的关系X线血管造影有助诊断血管畸形动静脉瘘血管分布等颈椎x线片可检查有无骨质增生压迫血管X线断层片CT头颅扫描以除外颅内病变耳鸣鉴别诊断：一主观性耳鸣（一）外耳道疾病 主要是耵聍栓塞外耳道表皮栓塞症外耳道胆脂瘤当洗澡当洗头受水浸湿后突然引起低调耳鸣和听力减退（二）中耳疾病 1．卡他性中耳炎 常有低音调不规则的耳鸣咽鼓管吹张后耳鸣可消失但易复发 2．急慢性化脓性中耳炎及其后遗症 低音调耳鸣很顽固治疗困难 3．耳硬化症 低音调耳鸣常由于不适当的吹张治疗月经疲劳而加重（三）内耳病和听神经损伤 1．迷路血循环障碍 此系主观性耳鸣中最重的原因耳鸣为高音调或汽笛声蝉鸣声起病突然可能是由于变态反应内分泌贫血等引起的迷路贫血或充血强度变化大时强时弱时有时无也有为持续性 2．耳毒性药物中毒 所有耳毒性药物都可引起耳鸣耳鸣常出现在耳聋之前可先一耳发病逐渐发展成双耳耳鸣为高音调约半数患者有头鸣急性

中毒者停药后耳鸣症状可缓解或消失慢性中毒者停药后也不消失 3 . 美尼埃病 多引起低调吹风样耳鸣常发生在眩晕发作之前或与耳聋眩晕同时出现在疾病的缓解期耳鸣可以消失或减轻反复发作的病例可转为持久性高音调耳鸣 4 . 老年性聋 常见于60岁以上的老年人多为双侧性高音调耳鸣耳鸣常常是耳聋的先兆 5 . 听神经瘤 耳鸣的特点为单侧性高音调如蝉鸣或汽笛声初期为间歇性逐渐转为持续性常同时伴有其他脑神经症状如头痛面部麻木等内听道X线拍片CT内听道扫描脑于电反应测听检查可确诊 (四) 全身性疾病 1 . 高血压 耳鸣多为双侧性常与脉搏的节律一致除耳鸣之外还可以有头痛头晕等高血压症状听力检查正常服降血压药后耳鸣可减轻或消失 2 . 植物神经功能紊乱 常见于女性青春期或更年期耳鸣多变有时高音调有时低音调有单耳有双耳交替有时持续性有间断性另有头晕失眠多梦等全身症状 二客观性耳鸣 (一) 血管性耳鸣 常见于颈静脉球瘤颈动脉系统动脉瘤颅内动脉瘤颅内动静脉瘘等这种耳鸣的特点是频率常与心跳或脉搏同步可以用听诊器听到响声用力压迫相应血管时耳鸣可以减轻或消失 (二) 肌肉收缩性耳鸣 常因腭帆张肌腭帆提肌鼓膜肌镫骨肌的阵挛性收缩而引起的“卡塔”声此种响声检查者的耳廓贴近患者的耳部即可听到 耳鸣预防：噪声性损害的预防：?降低或控制噪声源即将其控制在国家允许范围（85dB）之内?阻隔噪声的传播，用吸声材料，隔声墙降低噪声强度?预防性治疗，服用维生素B C 以及铁锌等微量元素，有一定预防作用 预防耳毒性药物中毒：?严格掌握用药适应症杜绝滥用绝不多用?避免联合应用2种以上耳毒性药物?预防性治疗如同时服用泛酸钙维生素B族 用药期间加强听觉监控如有中毒迹象

立即停药 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com