



耳のメカニズム



■耳の機能

耳には、大きく分けて2つの機能があります。一つは、音を聞くこと(聴覚)。もう一つは、身体のバランスを保つこと(平衡覚)です。



■音を聞くしくみ

外耳から入った音が、鼓膜を振動させます。振動が、中耳にある耳小骨に伝わり、内耳で神経の信号へと変換されます。信号が聴神経を通して脳に伝えられ、「音が聞こえる」と感じます。



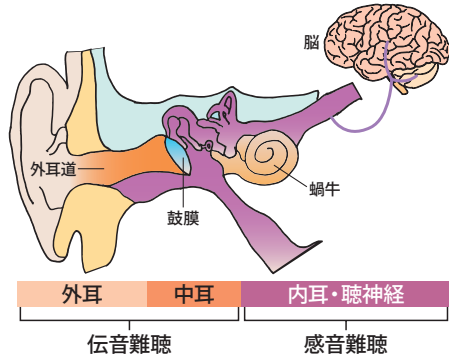
「耳」ってすごい仕組みになっているんだピツ。



■耳の構造と代表的な病気

耳は、大きく、「外耳」「中耳」「内耳」の3つに分けられます。

そして難聴は、障害の起こっている部分によって大きく下の2種類に分けられます。



伝音難聴

外耳と鼓膜および中耳、つまり音を伝える器官の障害による難聴。

▶代表的なもの: 耳垢栓塞・外耳炎・慢性中耳炎

感音難聴

内耳または聴神経に障害がある難聴で、治療が困難な場合が多い。

▶代表的なもの: 突発性難聴・老人性難聴・騒音性難聴・メニエール病

※突発性難聴は、高度な感音難聴です。

「突発性難聴」で音を失わないために 耳の違和感に要注意!

監修

山王病院耳鼻咽喉科部長

永田博史 医師



近年、有名な歌手や歌舞伎役者などが次々と「突発性難聴」になり、名前だけでは知られるようになりました。

しかし、どんな病気がまで知っている方は、まだまだ少ないようです。

病気はすべて早期発見早期治療が大切。中でも突発性難聴は、発症後、できるだけ早期に治療できるか否かが大きな鍵を握る病です。

今回は、耳に違和感があった時、すぐに専門施設に駆け込んでいただけよう、突発性難聴を特集します。

突発性難聴って?

その名のとおりに、突発性難聴は、あるとき突然、片側の耳が聞こえなくなる病気です。

普段は健康で、とりたてて耳の病気を経験したこともない人が、突如として襲われる難聴のうち、原因不明のものを、突発性難聴と呼んでいます。

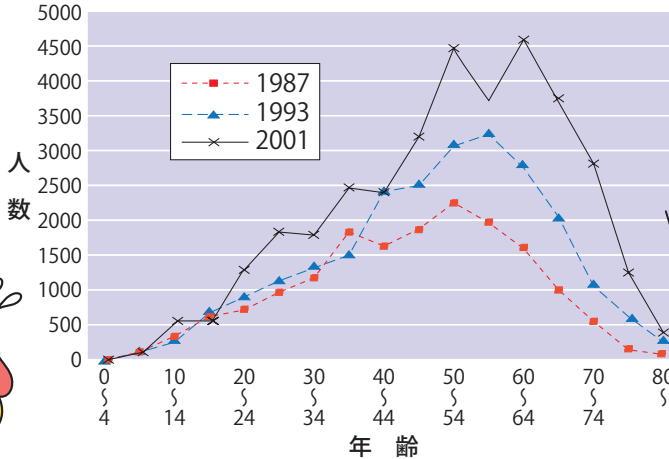
突発性難聴について

患者数の推移

突発性難聴の年齢分布

2012年5月1日発行「東京医学社 JOHNS 第28巻 第5号 726頁」より

1987年、1993年、2001年発症の突発性難聴の5歳ごとに区切った年齢分布を示す。発症数の増加が特に高齢層に多くなっている。



このグラフからもわかるように、患者数は増えてきているんだね。



突発性難聴の主な特徴

- 何のまえぶれもなく、突然起こった
- 片方の耳だけ、聞こえが悪くなった
- 耳が詰まった感じがして、耳抜きをしてもなおらない
- 耳に水が入ったような感覚がある
- 急にめまいがした (めまい発作は一度きりのことが多い)
- 電話やテレビの音が急に聞こえなくなった
- 耳鳴りがして、いつまでもおさまらない

なんか水が入ったみたいなき感じ...



片方の耳が聞こえない...



少しの違和感だと、ついつい様子をみてしまいがちです。この病は、そこに危険な落とし穴が! 「いつもと違う」と少しでも感じたら、すぐ病院へ!!



症状や特徴は?
● 何の前ぶれもなく、突然発症!

だんだんと聞こえにくくなっていくのではなく、何かの作業中や就寝中に、突如として聞こえなくなるのが突発性難聴の大きな特徴です。

突然発症するため、いつから調子が悪くなったのかを、はっきりと覚えていませ

● 耳鳴りやめまい

金属音や電子音のような耳鳴りが起こることが多く、約半数の患者では、めまいも起こります。めまいの発作は一度きりで、繰り返すことはありません。

● 難聴に気づかないことも...

突発性難聴を発症した際、原因に心あたりはないけれど、耳が詰まったような感覚、または、水が入ってしまったような感覚だけを感じ、耳が聞こえなくなっていることに気がつかない場合もあります。

そのため、なかなか病院へ行かず、治療が遅れ、聴力を失ってしまう人も少なくありません。

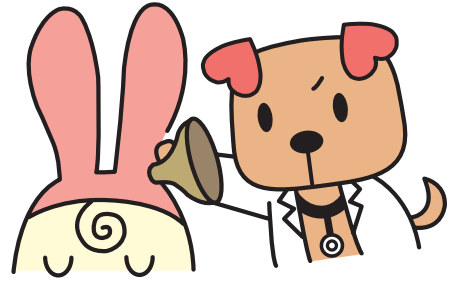
● 高度な感音難聴

感音難聴とは、耳の奥の方の器官や神経に障害が起こり、音が聞こえにくくな

突発性難聴の診断

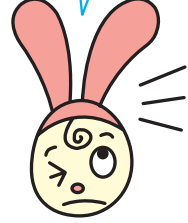
突然の難聴が起こった上、次のような状態が確認された場合は突発性難聴が疑われます。

- 外耳道に閉塞がない（耳あかが詰まっていたりしない）
- 鼓膜にまったく異常が認められない
- 聴力検査で、片方の耳の感音難聴が特定できる
- 原因が明確でない



耳あかは無い？

鼓膜に異常は？

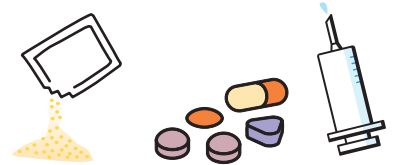


突発性難聴の治療方法

薬物療法・高圧酸素治療などがあります。

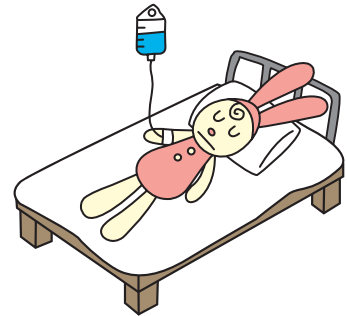
<薬物療法>

- ステロイド(副腎皮質ホルモン) 剤など→炎症をとりのぞく薬
- 循環改善薬→血のめぐりを良くする薬
- 代謝賦活薬、ビタミン剤→耳の細胞を元気にする薬



<高圧酸素治療>

高圧酸素治療用のカプセル内に入り、血液内酸素濃度を上げ、内耳の循環改善を図ります。



<入院により安静を保つ>

安静のためにも、薬剤を点滴で入れるためにも、入院して治療します。

る症状のことです。

突発性難聴では、難聴の程度は様々ですが、多くの場合、高度な難聴になります。

何が原因で発症するの？

正確なところはまだわかっていません。現状としては、「ウイルス感染」や「耳の中の血流障害」などが原因として考えられています。また、「過労やストレスが引き金になる」という説もあります。

* 突発性難聴は現在、厚生労働省により特定疾患に指定されている難病です。

(難病：原因不明で、治療方法が確立しておらず、生活面への長期にわたる支障がある疾患)

治療法は？

突発性難聴を発症しても、早いうちに治療を開始すれば、聴力の回復は期待できます。

しかし、治療をしないまま1か月以上放置してしまうと、聴力は戻りにくくなってしまう。

現在、突発性難聴の治療法としては、薬物療法や高圧酸素療法などがあります。また、安静が治療の基本となるため、入院することもあります。

完治できるのは、全患者さんの3分の1程度。その場合でも、聴力が完全に

予後について (治るの?)

●完治

患者の1/3程度。完治の場合でも完全に回復するまでには、ひと月ほどかかります。

●難聴・耳鳴りの後遺症

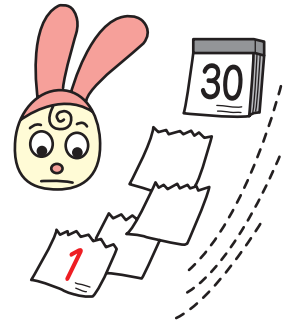
患者の1/3は、症状の改善はみられるが、難聴や耳鳴りなどの後遺症が残ります。(特に耳鳴りは半永久的に残る場合が多い)

●改善困難

患者の1/3は、治療にもかかわらず、ほとんど改善が得られません。

【改善困難な場合の原因と症状】

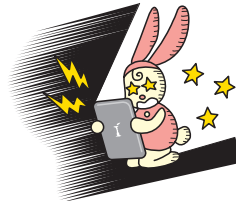
1. 発症後、2週間以上経過してしまった。
2. 発症時の平均聴力レベルが90dB以上の高度難聴だった(正常値は0~20dB)。
3. めまいを伴っていた。
4. 高齢者である。



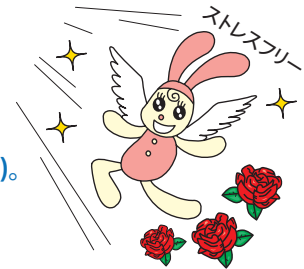
突発性難聴を治すために

突発性難聴は、内耳の血液循環が悪い状態。ですから、血液循環が悪くならないように注意することが大切です。

- 栄養のバランスを考えた食事をとる。
- 十分な睡眠をとる。
- 極端に熱い入浴や長い入浴は避ける。
- できるだけ禁酒、禁煙をする。
- 耳と目に過度の刺激を与えない(テレビ、読書などはほどほどに)。

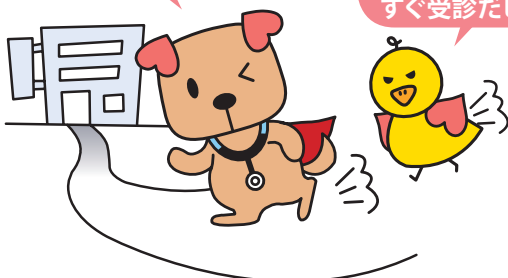


突発性難聴は、睡眠不足、過労、ストレスが加わったときの発症が多く見受けられます。ストレスをためこまないように、精神的な安静も大切です。



病気をすることで、手遅れを回避できます。普段の生活でも過労、ストレスに気をつけてください!

少しでも「いつもと違う」と思ったら、すぐ受診だビッ



適切な早期治療が極めて重要な突発性難聴

「耳の調子が、なんだかいつもと違う」と感じたら、急いで耳鼻咽喉科へ! その意識と行動が、いざという時、あなたの耳を守ることを、忘れないでください。

回復するまでには、ひと月ほどかかります。難聴や耳鳴りの後遺症が残ることも多く、特に、耳鳴りは半永久的に残るケースが多くみられます。