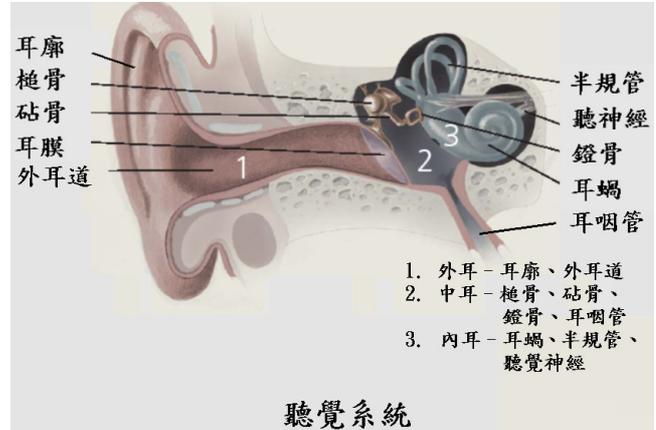


弱聽

聽覺系統

我們的聽覺包括耳朵及連接大腦的聽覺神經。耳朵由外耳、中耳及內耳組成。聲音由外耳的耳廓收集進外耳道後，經過耳膜把聲音放大，並傳到中耳腔的三塊小耳骨，耳骨再進一步把聲音放大並傳到內耳的耳蝸。耳蝸內的毛細胞被刺激後，會產生神經訊號，經內耳的聽覺神經傳入大腦。最後大腦會過濾、綜合和分析訊號，這樣我們才能明白訊息的內容。



中耳的耳咽管，連接中耳及喉部，負責平衡中耳及外耳的氣壓。內耳的半規管則幫助我們保持體平衡。

當外耳、中耳、內耳及聽覺中樞系統(大腦)的任何部份出現問題，也會造成弱聽。

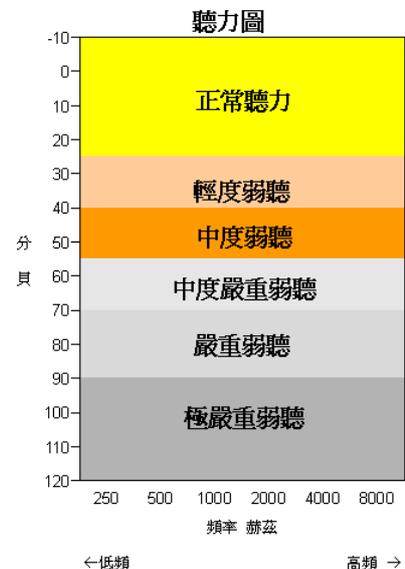
弱聽

弱聽是指我們接收聲音的能力不足。只要在我們的聽覺系統中的任何一部份出現問題，都會造成弱聽。弱聽會令患者溝通困難、影響人際關係，患者往往發現所聽到聲音變小、無法明白別人的說話，弱聽對兒童影響更大，他們的言語發展及學習會因此受影響，所以弱聽問題不容忽視。

弱聽的程度

弱聽的程度是以接收音量的高低為分類。量度聽力的單位稱為分貝，正常聽力的人可聽到 25 分貝或以下的聲音。而要在大於 25 分貝才聽到，便屬於弱聽。我們再根據患者接收聲音所需音量釐定弱聽的程度。

| 聽力程度 | 平均聽力 |
|------|----------|
| 正常聽力 | 25 分貝或以下 |
| 輕度 | 26-40 分貝 |
| 中度 | 41-55 分貝 |
| 中度嚴重 | 56-70 分貝 |
| 嚴重 | 71-90 分貝 |
| 極嚴重 | 91 分貝或以上 |



弱聽的分類

弱聽可以從所涉及的聽覺系統作分類為傳導性弱聽、感音神經性弱聽及混合性弱聽。

傳導性

由於外耳及/或中耳，因為受傷、阻塞等因素妨礙了聲音的傳遞，導致所接收到的音量下降，便會引致傳導性弱聽。

常見的原因包括：外耳道被異物或耳垢阻塞、外耳炎、中耳炎、耳膜破裂等。

傳導性弱聽令患者聽到的聲音減弱，但通常不會影響音質。大部份傳導性弱聽的患者可以透過治療獲得改善或治癒他們的聽力。對於治療後無法改善聽力的患者，助聽器可以帶來很大的幫助。

感音神經性

感音神經性弱聽是由於內耳的毛細胞受損(感音性)及/或聽神經(神經性)受損而引致的。

常見的原因包括：遺傳、年老功能衰退、長時間受噪音影響或受耳毒性藥物影響等。感音神經性弱聽除了令患者聽到的聲音減弱外，還會令患者所聽到聲音的音質變差。

目前醫學上還未能治癒感音神經性弱聽，所以感音神經性弱聽是永久性的，患者需要配戴助聽器。但是，雖然突發性耳聾也是感音神經性弱聽，部份突發性耳聾(視乎病因)如果得到及時治療，聽力有機會完全或部份恢復過來。

混合性弱聽

混合性弱聽是指同時因為傳導性及感音神經性兩個因素影響所引起的弱聽。

由於這一類的弱聽涉及外耳及/或中耳和內耳的部份，例如:因長期處於噪音環境中，引致感音神經性弱聽，同時又患有中耳炎，便會引致混合性弱聽。若接受治療而令外耳或中耳的毛病痊癒，亦只能減少傳導性的影響而變成純感音神經性弱聽。