

高雄榮民總醫院 耳鼻喉頭頸部 一般衛教文件

科別	耳鼻喉科	編號：4600015
主題	聽力檢查	2003.07.01 訂定
製作單位	耳鼻喉頭頸部	2023.7.20 審閱/修訂

一般說明

目的：

測量受檢者純音各頻率閾值，輔助醫師作為患者聽力障礙的判斷。藉以評估聽力系統障礙的類型及程度，或進一步擬定聽能創健與復健計劃及訓練，作為選配、調整助聽器時的依據。

對象：聽力障礙之兒童、成人及老人；聽力障礙高危險群者，其中包括先天性聽覺障礙、老年性聽覺障礙、噪音外傷、中耳炎；以及聽力正常者。由於這項檢查必須仰賴患者合作，因此，不適用於年紀太小、不合作者及表達能力困難的病患。

方法：於隔音室中，耳機覆蓋受檢者雙耳，由純音聽力測定器發出各種不同強度與頻率的純音，受檢者聽到聲音就按鈕表示，以測量受檢者左、右耳氣導之閾值；接著以骨振動器測量骨導閾值。因聲音傳達方式的不同，分成：

1. 氣導檢查：將聲音由受試者的外耳經中耳而傳送至內耳的方法。
2. 骨導檢查：將骨導器置於受試者的耳後乳突部或前額，聲音經由頭骨直接傳送至內耳的檢查。

判讀：區分受檢者兩耳氣、骨導之閾值及聽力障礙類型。由聽力圖的結果可以提供我們知道受測者的聽知覺敏感度、以及區辨影響聽力的主要原因是起源於中外耳或是內耳神經部份等訊息。另外，對於疑難病例則需

要做進一步的特殊聽力檢查。因各種聽力檢查應是相輔相成，互相作為對照，才能歸納出準確的判斷。

如何自我照護

導致每個年齡層聽力問題的原因不盡相同，並非只有要配戴助聽器的人才需要做聽力檢查。小孩因為耳咽管較成人平直，所以很容易反覆罹患中耳炎；青壯年人口則常因工作環境的噪音污染、意外事件或疾病導致聽力受損；而因聽神經老化使聽力變差則是老年人十分普遍的生理現象。這些都會導致不同程度的聽力受損，影響學習和溝通能力，甚至讓人忽略環境中的警示音（如汽車喇叭聲、水煮開的汽笛聲等），而威脅到人身安全。

何時應就醫

由於大部分聽力障礙的發生是無形且漸進的，所以在發生初期症狀時並非人人都會注意或至醫院檢查。當您開始覺得跟別人說話或講電話時，常要求對方重複的頻率越來越高、看電視家人常反應音量過大、常有耳悶塞感或持續性耳鳴等現象，就應該及早至醫院就醫，以免延誤治療或選配聽能輔具的最佳時機。

參考資料：

黃俊生、邵柏源(2002)・耳鼻喉科醫典・台北：合記。

備註：每年修訂或審閱乙次。

警語：所有衛教資訊內容僅供參考使用，無法取代醫師診斷與相關建議，若有身體不適，請您儘速就醫，以免延誤病情。