

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。