

Nagli gubitak sluha, iznenadna nagluvost

Sudden hearing loss, sudden partial deafness

Dragana Radosavljević

Klinički centar Kragujevac Clinical Center Kragujevac

Apstrakt

Nagli gubitak sluha ili njegovo slabljenje često se susreće u otorinolaringološkoj praksi. Pacijenti iznenadnu nagluvost obično konstatuju u jutarnjim satima, nakon buđenja. Uzroci ove neprijatne pojave mogu biti različiti, a oštećenje sluha možemo podeliti na tri osnovna tipa. Ukoliko postoji poremećaj u sprovođenju zvučnih talasa na njihovom putu od spoljašnjeg uva do kohlee, reč je o konduktivnom oštećenju sluha. Drugi tip je sensorineuralna nagluvost, i ona znači poremećaj funkcije kohlee ili slušnog nerva. Ukoliko u audiološkom nalazu postoji kombinacija ova dva prethodno pomenuta tipa, govorimo o mešovitoj nagluvosti.

1. Cerumen, kao uzrok nagluvosti

Jedan deo pacijenata navodi da se tokom prethodnog dana kupao u bazenu, reci, ili da se slabljenje sluha pojavilo nakon kupanja i pranja kose. Na osnovu ovakvog anamnestičkog podatka zaključujemo da je uzrok čep cerumena, koji se kontaktom sa vodom pomerio u spoljašnjem slušnom hodniku. Problem ovog pacijenta obično rešavamo vrlo jednostavno, uklanjanjem čepa cerumena, spiranjem zvukovoda. Konduktivna nagluvost može biti uzrokovana i perforacijom bubne opne, prisustvom tečnosti u srednjem uvu, ili fiksacijom slušnih košćica, što je slučaj otoskleroze. Kod odraslih osoba najčešći uzrok konduktivnih i mešovitih nagluvosti su hronični zapaljenski procesi u srednjem uhu.

2. Infekcije

Niz infekcija, među kojima su razne bakterijske i virusne infekcije, vrlo često izazivaju akutnu nagluvost. Iznenadna gluvoća može biti prvi znak akustičnog neuroma, multiple skleroze, Menierove bolesti ili malog cerebelarnog moždanog udara. Među česte uzroke spadaju bakterijski meningitis, Lajmska bolest i infekcije unutrašnjeg uva (a ponekad i vestibularnog aparata).

3. Idiopatska nagluvost

Ukoliko pacijent prijavi da je gubitak sluha nastao naglo, bez prethodne bolesti ušiju, radi se o akutnoj idiopatskoj nagluvosti. Najčešće je reč o naglom slabljenju, ili potpunom gubitku sluha na jednom uvu, znatno ređe na oba. Ovakvo oštećenje sluha može biti praćeno zujanjem u uvu, sa oštećenjem čula za ravnotežu ili bez oštećenja.

Značaj sestrinskih intervencija koje medicinske sestre - tehničari sprovode nad ovakvim pacijentima je od izuzetne važnosti.

Abstract

Sudden hearing loss, or impaired hearing, is common in otorhinolaryngological practice. Patients usually notice sudden partial deafness in the morning, after waking up. The causes of this unpleasant phenomenon can be different, and hearing impairment can be divided into three basic types. If there is a disorder in the conduction of sound waves on their way from the outer ear to the cochlea, it is conductive hearing damage. The second type is sensorineural hearing loss, and it means a disorder of the function of the cochlea or auditory nerve. If there is a combination of these two previously mentioned types in the audiological finding, we are talking about mixed hearing loss.

1. Cerumen, as a cause of partial deafness

One part of the patient states that they bathed in the pool during the previous day, say, or that hearing loss appeared after bathing and washing their hair. Based on this anamnestic data, we conclude that the cause is a cerumen plug, which moved in contact with water in the external auditory canal. We usually solve the problem of this patient very simply, by removing the cerumen plug, by rinsing the auditory canal. Conductive partial deafness can also be caused by perforation of the eardrum, the presence of fluid in the middle ear, or fixation of the auditory ossicles, which is the case with otosclerosis. In adults, the most common cause of conductive and mixed hearing loss is chronic inflammatory processes in the middle ear.

2. Infections

A number of infections, including various bacterial and viral infections, very often cause acute partial deafness. Sudden hearing loss can be the first sign of an acoustic neuroma, multiple sclerosis, Meniere's disease, or a small cerebellar stroke. Common causes include bacterial meningitis, Lyme disease, and infections of the inner ear (and sometimes the vestibular apparatus).

3. Idiopathic partial deafness

If the patient reports that the hearing loss occurred suddenly, without previous ear disease, it is acute idiopathic deafness. It is most often a sudden weakening, or complete loss of hearing in one ear, much less often in both. This type of hearing loss can be accompanied by tinnitus, with or without damage to the sense of balance. The importance of nursing interventions that nurses-technicians perform on such patients is extremely important.