

高雄市立小港醫院

(委託財團法人高雄醫學大學經營)

Kaohsiung Municipal Siaogang Hospital

病歷號碼：

姓名：

生日：

醫病共享決策輔助評估表

面對突發性耳聾，我該選擇何種治療方式？

前言：

突發性耳聾的成因目前仍未十分清楚，而關於期預後的因子也仍有許多爭議，目前類固醇的使用為公認可能有效的藥物，但有些報告說某種程度之內的突發性耳聾，即使不使用藥物，也有某些會自行痊癒，因此也發展出多種治療方式，唯各種方式之治療皆有其利弊，本評估表即藉由此分析說明，由醫師與患者供同討論，決定最適處理方式。

適用對象 / 適用狀況（符合者在□內打勾）

- ☐ 特發性（不明原因）突發性感音性聽力障礙
- 聽障程度：
 - ☐ 輕度聽損：患側平均聽力閾值 <40 分貝
 - ☐ 中度聽損：40 分貝 ≤ 患側平均聽力閾值 <55 分貝
 - ☐ 中重度聽損：55 分貝 ≤ 患側平均聽力閾值 <70 分貝
 - ☐ 重度聽損：70 分貝 ≤ 患側平均聽力閾值 <90 分貝
 - ☐ 極重度聽損：患側平均聽力閾值 ≥90 分貝
- 患側：
 - ☐ 左側 ☐ 右側 ☐ 雙側
- 其他病症：
 - ☐ 無
 - ☐ 消化性潰瘍\消化道出血
 - ☐ 糖尿病控制不良（空腹血糖 >180 mg/dL 或 HbA1c >8%）
 - ☐ 洗腎
 - ☐ 其他（_____）

疾病或健康議題介紹：

突發性耳聾是指在72小時內，聽力在三個連續頻率上下降超過30分貝的感音神經性聽力損失。其確切病因尚不明確，但可能與病毒感染、血管供應障礙、內耳膜迷路破裂或自身免疫反應等因素相關。患者通常會突然感覺單側耳朵聽力減退，可能伴隨耳鳴、耳朵悶塞感或眩暈。早期診斷和治療對於預後至關重要，建議在症狀出現後盡快就醫評估。

醫療選項簡介：

- **口服類固醇治療：**這是目前的標準治療方式，建議在診斷後立即開始。常用的方案是每日早晨服用1 mg/kg的prednisone，最高劑量為60 mg，持續5至7天，之後根據臨床情況逐步減量。早期開始治療可提高聽力恢復的機會，最佳治療時機為發病後的前兩週內。
- **耳內注射類固醇：**對於無法耐受口服類固醇或口服治療效果不佳的患者，可考慮直接將

制訂日期：2019/03/01

修訂日期：2025/04/25

高雄市立小港醫院

(委託財團法人高雄醫學大學經營)

Kaohsiung Municipal Siaogang Hospital

病歷號碼：

姓名：

生日：

類固醇注射到中耳腔。此方法可提高內耳藥物濃度，可能有助於改善聽力。然而，注射過程可能引起暫時性的耳痛或眩暈等不適。

- **高壓氧治療：**在發病後兩週內，結合類固醇治療可考慮使用高壓氧療法。此方法透過提高血液中的氧氣濃度，可能有助於內耳的修復。高壓氧治療通常需要多次療程，每次持續 1 至 2 小時。
- **觀察等待：**部分輕度的突發性耳聾患者可能在無治療的情況下自行恢復，但這種情況較少見。由於無法預測哪些患者會自行恢復，因此一般建議積極治療以提高恢復機會。

您目前比較想要選擇的方式是：

- ☐ 口服類固醇治療，門診追蹤。
- ☐ 住院治療，口服類固醇合併使用血液體積擴張劑。
- ☐ 耳內注射類固醇治療，門診追蹤。
- ☐ 口服類固醇，合併高壓氧治療。
- ☐ 不使用類固醇，僅用口服血液循環促進劑，並門診追蹤。
- ☐ 僅接受高壓氧治療。
- ☐ 暫不接受治療，門診追蹤觀察自動痊癒之情況。
- ☐ 其他。

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、比較每一項選擇的優點、風險、副作用(併發症)等

茲將各種治療方式的優缺點等比較詳列如下表：

項目	住院治療	門診口服類固醇	耳內注射類固醇	高壓氧治療	追蹤觀察，不做治療	不使用類固醇，僅用口服血液循環促進劑
治療最佳時機	發病 2 週內	最好發病 2 週內，發病 6 週內皆可以嘗試	最好發病 2 週內，亦可在口服類固醇無效後嘗試搶救	發病 3 個月內	發病 2 週內	發病 3 個月內
醫療花費	健保，住院費用較門診高	健保，門診費用	健保，門診費用	自費	健保，門診檢查	健保，門診費用
治療時間	住院 5~7 天	每週門診 1 次，治療 2 週	4 劑注射療程，每週門診兩次，治療 2 週	5~10 個療程，每次 1 ~ 2 個小時，每週 1 至數次	僅追蹤	不定
療效	改善機會 75%	改善機會 75%	改善機會 75%	改善機會 25%	1/3~2/3 可能會自行改善	無量化資料
副作用	血糖上升、口	血糖上升、口	注射傷口疼	壓力造成耳	無治療相關	低副作用

制訂日期：2019/03/01

修訂日期：2025/04/25

高雄市立小港醫院
(委託財團法人高雄醫學大學經營)
Kaohsiung Municipal Siaogang Hospital

病歷號碼：

姓名：

生日：

及併發症	乾、食慾及睡眠情況改變，消化道不適	乾、食慾及睡眠情況改變，消化道不適	痛，暫時性眩暈，有可能傷口不癒合或外耳道黴菌感染；1%的機會聽力會進一步受損。	朵、鼻竇、肺部損傷，暫時近視惡化，幽閉恐懼症，氧中毒等	副作用	
優點	<ul style="list-style-type: none"> •可在住院期間將聽力學、影像學檢查完成，排除器質性問題誘發之病因 •同時給予血液擴張劑，改善血管痙攣引起之突發性耳聾情況 	<ul style="list-style-type: none"> •最方便 •不適感較少，可正常上班上學 	<ul style="list-style-type: none"> •患處(耳蝸)藥物濃度最高，理論上療效最佳 •血糖控制不良、洗腎、消化道潰瘍/出血病患適用 •可用於口服類固醇無效後嘗試搶救 	<ul style="list-style-type: none"> •可在發作的3個月內接受治療 •聽力喪失60分貝以上者，改善的機會比小於60分貝者佳 •可用於類固醇治療無效後嘗試搶救 	<ul style="list-style-type: none"> •花費最少 •無治療相關副作用 	<ul style="list-style-type: none"> •方便 •低副作用
缺點	<ul style="list-style-type: none"> •需請假住院，注射血液擴張劑耗時、行動較不方便 •血糖控制不良、洗腎、鬱血性心臟病、消化道潰瘍/出血病患不適用 	<ul style="list-style-type: none"> •門診檢查安排時程較久 •血糖控制不良、洗腎、消化道潰瘍/出血病患不適用 	<ul style="list-style-type: none"> •注射疼痛、中耳藥水充滿腫脹不適 •門診檢查安排時程較久 	<ul style="list-style-type: none"> •耗時 •昂貴 	<ul style="list-style-type: none"> •無法預測預後 •可能會延遲治療，降低療效 	<ul style="list-style-type: none"> •效果不明

高雄市立小港醫院

(委託財團法人高雄醫學大學經營)

Kaohsiung Municipal Siaogang Hospital

病歷號碼：

姓名：

生日：

步驟二、您選擇治療方式會在意的因素有什麼?以及在意的程度

(請勾選下列考量因素，0分代表對您完全不在意，5分代表對您非常在意)

治療的選擇因素	在意程度					
	完全不在意					非常在意
治療的效果	0	1	2	3	4	5
治療的副作用	0	1	2	3	4	5
治療的費用	0	1	2	3	4	5
發病與治療的間期	0	1	2	3	4	5
治療所花費的時間	0	1	2	3	4	5
相關的禁忌症	0	1	2	3	4	5
其他_____	0	1	2	3	4	5

步驟三、您對突發性耳聾的治療認識有多少?請試著回答下列問題:

題目	是	否	不確定
1. 突發性耳聾以類固醇治療有較高的恢復機會			
2. 突發性耳聾及早治療恢復的機會比較高			
3. 突發性耳聾僅能以類固醇治療			

步驟四、您現在確認好治療方式了嗎?

● 我已經決定選擇好治療方式(擇一勾選)

- ☐ 口服類固醇治療，門診追蹤。
- ☐ 住院治療，口服類固醇合併使用血液體積擴張劑。
- ☐ 耳內注射類固醇治療，門診追蹤。
- ☐ 口服類固醇，合併高壓氧治療。
- ☐ 不使用類固醇，僅用口服血液循環促進劑，並門診追蹤。
- ☐ 僅接受高壓氧治療。
- ☐ 暫不接受治療，門診追蹤觀察自動痊癒之情況。
- ☐ 還沒做決定，想要與家人朋友討論後再作決定

● 我對於自己的決定有多確定

- ☐ 完全確定
- ☐ 不是很確定
- ☐ 完全不確定

● 對於突發性耳聾治療我還想要提問的是:

制訂日期：2019/03/01

修訂日期：2025/04/25

高雄市立小港醫院
(委託財團法人高雄醫學大學經營)
Kaohsiung Municipal Siaogang Hospital

病歷號碼：

姓名：

生日：

- 您對於本次醫病共享決策討論的過程的滿意度為何？

非常不滿意

非常滿意

0

1

2

3

4

5

完成以上評估後，您可以攜帶此份結果與您的主治醫師討論。

制訂日期：2019/03/01

修訂日期：2025/04/25