

# 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，而關於期預後的因素也仍有許多爭議，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           |
| 醫療費用   | 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、口渴     | 血糖上升、口渴                | 注射傷口疼                     | 壓力造成耳鳴                         | 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，氣中毒等  | 副作用  |  |
| 優點   | <ul style="list-style-type: none"> <li>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</li> <li>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</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>最方便</li> <li>不適感較少，可正常上班上學</li> </ul>                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>患處(耳蝸)藥物濃度最高，理論上療效最佳</li> <li>血糖控制不良、洗腎、消化道潰瘍/出血病患適用</li> <li>可用於口服類固醇無效後嘗試搶救</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>可在發作的3個月內接受治療</li> <li>聽力喪失60分貝以上者，改善的機會比小於60分貝者佳</li> <li>可用於類固醇治療無效後嘗試搶救</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>花費最少</li> <li>無治療相關副作用</li> </ul>       | <ul style="list-style-type: none"> <li>方便</li> <li>低副作用</li> </ul> |
| 缺點   | <ul style="list-style-type: none"> <li>需請假住院，注射血液擴張劑耗時、行動較不方便</li> <li>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</li> </ul>      | <ul style="list-style-type: none"> <li>門診檢查安排時程較久</li> <li>血糖控制不良、洗腎、消化道潰瘍/出血病患不適用</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>注射疼痛、中耳藥水充溝脹不適</li> <li>門診檢查安排時程較久</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>耗時</li> <li>昂貴</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>無法預測預後</li> <li>可能會延遲治療，降低療效</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>效果不明</li> </ul>             |

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：

## 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