

## Akut hörselnedsättning

### Information om akut hörselnedsättning

Med en akut hörselnedsättning avses en sjukdom där innerörats förmåga att höra försvagas under loppet av högst några dagar av en okänd orsak. Det kan förekomma yrsel och det kan ringa i öronen rätt ofta. För närvarande finns det ingen metod i bruk med vilken man exakt kunde undersöka orsaken till akut hörselnedsättning. Hörseln kan försämrans akut av flera olika skäl, såsom på grund av inflammationer, skador, oväsen, vax, medicinering eller sjukdomar.

Flera olika sjukdomar kan orsaka det här symtomet:

- En störning i blodcirkulationen i innerörat orsakar tydligen en del av de akuta hörselnedsättningarna och torde vara vanligare hos äldre personer.
- Det finns beskrivet att en del virusinfektioner orsakat en del hörselnedsättningar.
- Kroppen kan bilda antikroppar mot den egna vävnaden (autoimmunreaktion) och en sådan här fokusering av antikroppar mot det egna innerörat förklarar en del av hörselnedsättningarna.
- Trycket från vätskorna i innerörat orsakar typiskt en nedsatt förmåga att uppfatta låga ljud.
- Om hinnorna i innerörat blir skadade (fistel) och vätskan rinner ut i mellanörat kan hörseln blir nedsatt akut.

### Undersökningar

- Vid utredningen av akut hörselnedsättning använder man olika hörselmätningar. Hörseln undersöks med tonaudiometri ("pipanden") och med talaudiometrisk test.
- Fortsatta undersökningar utförs efter behov, sådana kan vara hjärnstamsaudiometri eller avbildningsundersökningar.
- Yrseln kan också undersökas enligt läkarens övervägande. Då undersöks ögonens rörelser och balansorganens funktion genom att irritera innerörat med varmt och kallt vattnet eller med varm och kall luft.
- Av blodproven undersöker man blodstatus, inflammationsvärdena, kolesterolvärdena och borrelia-antikropparna ("fästingsbakterie"). Vid behov gör man andra blodprov.

### Behandling

Man känner inte till vad som är den bästa behandlingen av nedsatt hörseln. Också i Finland varierar vårdrutinerna från ett sjukhus till ett annat. Vanligtvis får patienten kortison för 10 dagar (Prednisolon) med en minskande dosering. Man tänker sig att kortisonets inverkan grundar sig

på en minskning av organismens överdrivna försvarsreaktion. Vanliga symtom av kortisonbehandling kan vara trötthet, en känsla av kraftlöshet, irritation i magsäcken och höga blodsockervärden. Vila anses också utgöra en viktig del av behandlingen. En kort sjukledighet kan vara nödvändig i början.

Enligt läkarens övervägande kan man ge även en kortisoninjektion i mellanörat (intratympanal kortikosteroid):

- Trumhinnan bedövas först och kortison injiceras genom/bakom trumhinnan.
- Efter injiceringen ska man vila en timme på samma position som injiceringen har gjorts, så att lösningen håller sig i mellanörat.
- Behandlingen upprepas varannan dag, vanligen fyra gånger.
- Det får inte komma vatten i örat så länge som det finns ett hål på trumhinnan. Du behöver inte skydda örat på något annat sätt i duschen utom att akta dig för att inte spruta vatten direkt i örat. Skydda örat när du badar, badar bastu, simmar och tvättar håret med bomull som fuktad med vitt vaselin, med öronkitt (från apoteket) eller med öronband. Det är förbjudet att dyka.

## **Prognos och fortsatt behandling**

Hos de flesta går en akut hörselnedsättning över antingen helt eller delvis. Tillfrisknandet kan pågå ännu på flera månader. Man kan i alla fall inte förutsäga hur tillfrisknandet sker när det är fråga om en enskild person. Ibland återkommer hörselnedsättningen, framför allt om den huvudsakligen sker inom de låga frekvenserna. Vanligen reserverar man en tid för efterkontroll om ungefär en eller två månader. På kontrollen undersöker man hörseln och det kan göras andra kompletterande undersökningar som behövs.

## **Eventuella problem**

Kontakta läkaren om det uppstår nedanstående problem:

- Hörselnedsättningen försämras
- Öronvärken blir värre
- Det uppstår nya symtom (till exempel yrsel eller illamående).