

โรคประสาทหูเสื่อมเฉียบพลันคืออะไร?

เป็นภาวะสูญเสียการได้ยินแบบ กันทันที (ภายใน 72 ชั่วโมง) โดยมักเกิดกับหูข้างเดียว สาเหตุอาจเกี่ยวข้องกับการอักเสบ การติดเชื้อไวรัส หรือความผิดปกติของหลอดเลือดในหูชั้นใน

อาการที่พบบ่อย

1. ได้ยินลดลงอย่างรวดเร็ว (มักเป็นข้างเดียว)
2. หูอื้อ / แน่นหู
3. มีเสียงดังในหู (เสียงจี้ด/เสียงวี้ง)
4. เวียนศีรษะหรือเสียการทรงตัว

ถ้ามีอาการต้องรีบมาพบแพทย์ทันที

ช่วงเวลาทองในการรักษา คือ ภายใน 14 วันแรก ยิ่งรักษาเร็ว โอกาสหายยิ่งสูง



การฉีดยาสเตียรอยด์เข้าหูชั้นกลางคืออะไร?

เป็นวิธีการรักษาที่แพทย์จะฉีดยาสเตียรอยด์ผ่านแก้วหูเข้าสู่หูชั้นกลาง เพื่อให้ยาออกฤทธิ์โดยตรงต่อหูชั้นใน ช่วยลดการอักเสบ และเพิ่มโอกาสฟื้นตัวของการได้ยิน



ข้อดีของการรักษาวิธีนี้

1. ยาออกฤทธิ์เฉพาะที่ ลดผลข้างเคียงต่อร่างกาย
2. เหมาะสำหรับผู้ที่ไม่สามารถใช้ยาสเตียรอยด์ชนิดรับประทาน หรือใช้เป็นการรักษากระตุ้น (Salvage therapy) เมื่อรับประทานยาสเตียรอยด์แล้วไม่ได้ผล
3. สามารถใช้ร่วมกับการรักษาวิธีอื่นได้

ภาวะแทรกซ้อนอาจที่พบได้

1. ภาวะแทรกซ้อนที่พบบ่อย ได้แก่ อาการปวดหู / แน่นหู, วิงเวียนศีรษะ บ้านหมุนชั่วคราว ขณะฉีดหรือหลังฉีดทันที มักเป็นเพียงระยะสั้นๆ และจะค่อยๆ ดีขึ้นเมื่อนอนพักนิ่งๆ
1. ภาวะแทรกซ้อนที่พบน้อย ได้แก่ เยื่อแก้วหูทะลุถาวร การติดเชื้อในหู การสูญเสียการได้ยิน ชั่วคราว หรือถาวร ลื่นซาหรือรับรสผิดปกติ



การเตรียมตัวก่อนฉีดยา

1. ผู้ป่วยไม่จำเป็นต้องงดน้ำและอาหารก่อนทำหัตถการ
2. แจ้งแพทย์หากมีโรคประจำตัว แพ้ยา หรือรับประทานยาที่มีผลต่อปัจจัยการแข็งตัวของเลือดอยู่
3. ทำความเข้าใจขั้นตอนการรักษา และลงนามยินยอม

ขั้นตอนการฉีดยา

1. การจัดทำผู้ป่วย

ผู้ป่วยนอนหงาย และเอียงศีรษะไปด้านตรงข้ามประมาณ 45 องศา เพื่อให้หูข้างที่จะฉีดยาอยู่ด้านบน

2. การให้ยาชาเฉพาะที่

แพทย์จะพ่นยาชาหรือใส่สำลิจบยาชาบริเวณเยื่อแก้วหู ทิ้งไว้ประมาณ 10-20 นาที เพื่อลดความเจ็บปวด

3. การทำความสะอาดหู

แพทย์จะทำความสะอาดช่องหู ใหู ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อโพวิดีน เพื่อลดการติดเชื้อ

4. การฉีดยาสเตียรอยด์

แพทย์จะใช้เข็มขนาดเล็กเจาะผ่านเยื่อแก้วหู (tympanic membrane) แล้วฉีดยาสเตียรอยด์เข้าสู่หูชั้นกลาง ผู้ป่วยอาจมีอาการ ปวด แน่นหู เวียนศีรษะชั่วคราวได้

5. การปฏิบัติตัวหลังฉีดยา

ให้ผู้ป่วยเอียงศีรษะในท่าเดิมต่ออีก 20-30 นาที เพื่อให้ยาอยู่ในหูชั้นกลางนานขึ้นและออกฤทธิ์ได้ดี

*** งดการพูด กลืน เคี้ยว 30 นาที***

การดูแลตนเองหลังฉีดยา

1. พักผ่อนให้เพียงพอ นอนพักยกศีรษะสูงประมาณ 30 องศา เพื่อช่วยลดความดันในหูชั้นในและลดความเสี่ยงของการรั่วไหลของน้ำในหู
2. หลีกเลี่ยงการสั่งน้ำมูกแรง ๆ การเบ่งหรือกิจกรรมที่ต้องออกแรงมากเกินไป
3. ดูแลให้ช่องหูให้แห้งอยู่เสมอ ระวังไม่ให้น้ำเข้าหู หลีกเลี่ยงการแคะหู ปั่นหู
4. ปรับโภชนาการ ลดอาหารเค็มเพื่อป้องกันภาวะบวมของน้ำในหูชั้นใน งดแอลกอฮอล์ เครื่องดื่มที่มีคาเฟอีน (ชา, กาแฟ, น้ำอัดลม) และงดสูบบุหรี่ เนื่องจากนิโคตินทำให้หลอดเลือดหดตัวจนเลือดไปเลี้ยงหูได้น้อยลง
5. ควบคุมโรคประจำตัว ออกกำลังกายสม่ำเสมอ ลดความเครียด วิตกกังวล

อาการผิดปกติที่ควรรีบมาพบแพทย์

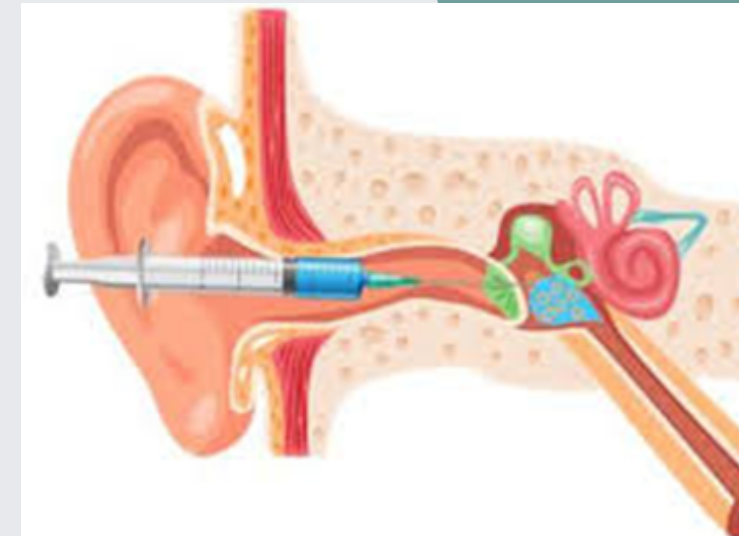
1. ปวดหูรุนแรง
2. มีน้ำหรือหนองไหลจากหู
3. เวียนศีรษะมาก หรืออาเจียนไม่หยุด
4. การได้ยินแยลงอย่างชัดเจน

การติดตามผล

ผู้ป่วยต้องได้รับการฉีดยา 2-4 ครั้ง (สัปดาห์ละ 1-2 ครั้ง) ตามแผนการรักษา และติดตามผลการได้ยิน โดยตรวจการได้ยินหลังสิ้นสุดการรักษาและติดตามต่อเนื่องที่ระยะ 6 เดือน

คู่มือสำหรับผู้ป่วย

โรคประสาทหูเสื่อมเฉียบพลันที่ได้รับการรักษาด้วยการฉีดยาสเตียรอยด์เข้าสู่หูชั้นกลาง (Intratympanic Steroid Injection)



จัดทำโดย

นางทิพวรรณ ยอยรัฐรอบ
ที่ปรึกษา นางปรีดา วุฒิสาร
ห้องตรวจหู คอ จมูก
โรงพยาบาลศรีนครินทร์
โทร. 043-366746-7