

突发性耳聋可以治愈吗

◎慈溪市中医医院 胡嘉俊

生活中，有人前一晚还能正常听声音，第二天醒来却突然发现耳朵听不清，甚至完全听不见——这就是突发性耳聋。它并非“小毛病”，而是一种突然发生的感音神经性听力损失，常伴随耳鸣、耳闷胀感，部分人还会出现头晕、恶心。很多人确诊后最关心的问题就是：“突发性耳聋能治愈吗？”其实答案并非绝对，能否恢复与治疗时机、病情严重程度、个人身体状况密切相关，下面就从三个核心维度详细说明。

不是小问题，把握黄金治疗期

突发性耳聋并非“休息就能好”，了解发病原因、把握72小时黄金治疗期，是改善预后的关键。

并非小问题：突发性耳聋的“突然”，是指听力下降在72小时内达到高峰，但背后可能藏着多种原因，比如内耳血管痉挛或堵塞、病毒感染、精神压力过大等。这些因素会影响内耳的血液供应或损伤听觉神经，导致听力突然下降，并非“休息一下就能好”的暂时不适。

治愈概率：目前临床数据显示，突发性耳聋的总体治愈（或明显改善）率约为70%~80%，但这个概率会随治疗时间推迟而下降。发病后72小时内是治疗的“黄金期”，此时内耳损伤较轻微，及时干预后，大部分人能恢复正常听力；若超过1周才治疗，治愈概率会明显降低；超过1个月后，听力恢复的可能性会大幅缩小。

高难度治愈情况：如果听力下降程度严重（比如完全听不见）、伴随严重耳鸣或头晕，或者本身有糖尿病、高血压等基础疾病，治愈难度会相对更高。这类患者即使经过治疗，也可能残留部分听力问题，需要后续通过辅助手段改善。

治疗手段选对是核心

选对治疗方案是突发性耳聋恢

复听力的关键，科学干预、避开误区才能提高康复概率。

首选治疗：临床最常用的治疗方案是“激素治疗”结合“改善内耳循环药物”。激素能减轻内耳炎症和水肿，帮助听觉神经恢复；改善循环的药物则能为内耳补充血液和氧气，缓解血管痉挛或堵塞，为听力恢复创造条件。

辅助治疗：如果怀疑是病毒感染引起的，医生可能会加用抗病毒药物；若伴随严重耳鸣或头晕，会配合使用营养神经、缓解眩晕的药物。部分患者还会接受高压氧治疗——在高压环境下吸入纯氧，能进一步提高内耳的氧浓度，促进损伤修复。

避免“误区”：有些患者觉得“耳聋会自己好”，迟迟不就医，错过黄金治疗期；还有人轻信“偏方”，乱用草药或保健品，不仅没效果，还可能延误正规治疗。记住，突发性耳聋是“急症”，必须第一时间到耳鼻喉科就诊。

治疗后做好“三件事”

治疗后的科学调理、远离伤害源和定期复查，能更好地助力听力恢复与长期保护。

控制“危险因素”：治疗后要避免熬夜、过度劳累，减少精神压力——这些因素可能加重内耳负担，影响恢复；有高血压、糖尿病的患

者，要严格控制血压、血糖，避免因基础疾病影响内耳血液循环。

远离“伤害源”：为了保护听力健康，应避免长时间暴露于高分贝环境，如使用耳机听音乐时，音量不宜超过总音量的60%，以减少对内耳的伤害。此外，应减少前往KTV、酒吧等噪声密集的场所。在日常生活中，洗澡、洗头时应小心操作，避免水进入耳朵，以防引发耳部感染。这些小小的预防措施，能显著降低听力受损的风险。

定期复查：治疗后，患者需严格按照医生的建议进行定期听力复查，密切关注听力恢复状况。若发现听力恢复进程缓慢，医生将根据具体情况调整治疗方案，以期加速康复。即便治疗后仍有听力残留问题，患者仍可在医生的指导下，选择佩戴适合的助听器，以进一步改善听力质量，提高生活质量。此过程需要患者与医生密切沟通，共同关注听力恢复的每一个细节。

总之，突发性耳聋并非“不治之症”，能否治愈的关键在于“早发现、早治疗”。如果突然出现听力下降，一定要第一时间就医，抓住72小时黄金治疗期，配合医生规范治疗，同时做好后续的护理和保护。多数情况下，只要应对及时、方法得当，听力都能得到较好恢复，不必过度恐慌，但也绝不能掉以轻心。◎