



# 弱聽

香港聽力學會  
HONG KONG SOCIETY OF AUDIOLOGY

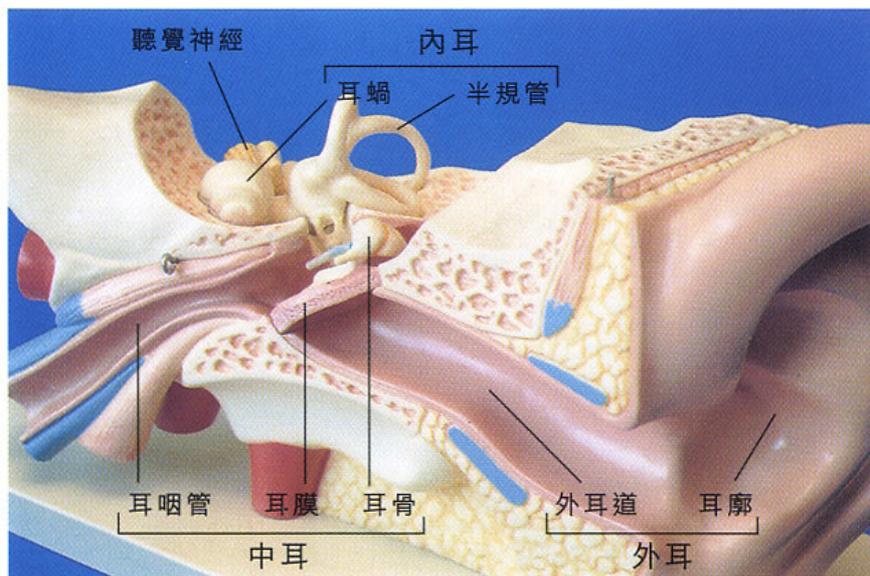


## 聽覺系統

聽覺系統包括耳朵及連接大腦的聽覺神經。耳朵由外耳、中耳及內耳三個部份組成。外耳包括耳廓及外耳道。中耳是個充滿空氣的空腔，內有耳膜、三枚耳骨及耳咽管。內耳則分為耳蝸、半規管和內耳聽覺神經三個部份。耳蝸和半規管內充滿液體，排列著毛細胞層。

耳廓負責收集聲音和辨別聲音的方向，聲音經耳道傳送到中耳。當聲音傳送到耳膜便轉變為機械式的震動。然後，中耳內的三枚耳骨將這震動的幅度增大二十倍，再將其傳送到內耳。耳蝸內的液體隨之震動，刺激毛細胞，產生神經訊號，經內耳聽覺神經傳送到大腦。經過過濾、綜合和分析，便能明白訊息的內容。

除了聽覺的功能，聽覺系統還有其他的功用。耳咽管接通喉部，負責平衡中耳及外耳的氣壓。內耳的半規管則幫助身體保持平衡。



聽覺系統

## 甚麼是弱聽？

聽覺系統任何一處出現問題都會引致弱聽。弱聽可分為先天性或後天性。先天性弱聽於患者出生時便出現。患者出生後患上的弱聽則是後天性弱聽。

弱聽也可根據語言發展的階段來劃分。語言前弱聽指患者語言未完全發展前而患上的弱聽，當中成因可以是先天或後天性的。語言後弱聽指患者語言完全發展後才患上的弱聽。

音量的單位是分貝。健全的聽覺系統能接收低於二十五分貝的訊息。如果訊息需要高於二十五分貝才能接收，便屬於弱聽。弱聽按接收音量的高低可分為五個級別。

弱聽的程度	能接收的最低音量範圍〈分貝〉
輕度	二十六至四十
中度	四十一至五十五
中重度	五十六至七十
重度	七十一至九十
極度	九十一或以上

弱聽亦可按不正常的聽覺組織分為三個類別：

### 傳導性弱聽：

傳導性弱聽是由於外耳及/或中耳損傷或阻塞而引致傳送的音量下降，造成傳導性弱聽。不同的成因所引致的弱聽程度不一樣，但往往不超出中度至重度。當中的成因包括：

- 先天性外耳道發育不健全 - 引致耳道部份收窄或全塞。
- 耳道有異物或耳垢堵塞。
- 外耳道發炎。
- 中耳炎 - 常發生於小孩身上。
- 耳膜破損 - 可由中耳炎或頭部受撞擊引致。
- 耳骨鈣化 - 遺傳性的。



耳背式助聽器

某些傳導性弱聽可透過藥物或手術治療。如藥物或手術治療不合適，可嘗試使用助聽器或聽力輔助儀器。

#### 感音神經性弱聽：

感音神經性弱聽是耳蝸（感音性）及/或聽覺神經（神經性）受損所引致的，使傳送的音量下降（感音性弱聽）及傳送的音質模糊（神經性弱聽）。不同的成因所引致的弱聽程度不一樣，當中包括：

- 自然老化。
- 長期處於噪音環境中。
- 細菌感染 - 如腦膜炎。
- 病毒感染 - 如腮腺炎，麻疹。
- 先天性問題 - 如先天性發育不健全，出生時缺氧，嚴重黃膽及出生時頭部受撞擊。
- 服食損害聽覺系統的藥物。
- 頭部受損。
- 聽覺神經腫瘤。

患上感音神經性弱聽的人士可佩戴適當的助聽器或聽力輔助儀器。雙耳患上極度感音性弱聽人士，可嘗試人工耳蝸植入的手術。感音神經性弱聽的人士接受語言、咬字發音及溝通技巧的訓練後，均能發揮輔助儀器的效用，應付日常的溝通和社交生活。



聽力言語復康訓練

### 混合性弱聽：

混合性弱聽是指傳導性弱聽混合感音神經性弱聽，例如中耳炎引致傳導性弱聽，同時再因長期處於噪音環境中而引致感覺神經性弱聽。

及早的檢查和治療可避免或減少弱聽對日常生活的影響。以下列出一些早期弱聽的症狀：

- 常常感覺對方喃喃自語或說話模糊。
- 常常需要別人將說話重覆或提高音量。
- 常常不能理解對話的話題。
- 在嘈吵的環境和小組談話中遇上聽覺問題。
- 在非面對面的交談中遇上聽覺問題。
- 常常需要將電視或收音機的音量調高。
- 有耳鳴〔如嗡嗡聲〕。
- 減少社交活動。

當懷疑患上弱聽時，可約見全科醫生或耳鼻喉專科醫生檢查聽覺系統，或約見聽力學家接受詳細的聽力檢查，獲悉有關建議和處理方法。

---

本冊子是由以下機構贊助印制：



九龍聽覺服務有限公司

**PHONAK**  
hearing systems

峰力聽覺中心有限公司



唯聽香港聽覺及言語中心

理聲 **RESOUND**

理聲聽覺服務中心

---

香 港 聽 力 學 會

HONG KONG SOCIETY OF AUDIOLOGY



香港中央郵政信箱九四七九號

<http://www.audiology.org.hk>

如未得本學會同意，不能轉載書中內容及圖片。