

แนวทางการตรวจรักษาผู้ป่วย โรคประสาทหูเสื่อมเฉียบพลัน
แผนกหูคอจมูก โรงพยาบาลตำรวจ

ผู้ป่วยที่มีการได้ยินลดลง, หูอื้อ, มีเสียงรบกวนในหู ไม่เกิน 6 สัปดาห์
และ ตรวจพบแก้วหูปกติ

Audiogram
(วินิจฉัย SSNHL)

Inproper SDS
ส่งตรวจ ABR , MRI เพิ่ม

ส่งตรวจ

- CBC , ESR , VDRL , TPHA , HIV
- อาจพิจารณาส่งตรวจ TFT , ANA , Rheumatoid factor

ถ้า lab ผิดปกติส่งปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเพิ่ม

ให้การรักษาด้วยวิธีมาตรฐาน

วิธีที่ 1 (OPD case)

Oral high dose prednisolone (1MKD)
(max dose 60mg/day) นาน 7-14 วัน
และลดปริมาณลงครั้งละ 10 มก. ทุก 2 วัน

วิธีที่ 2 (Admit*3days)

- Methylprednisolone
Methylprednisolone 250 mg + 5%DW, NSS 100 ml iv drip bid
- Oral prednisolone as home medication (for 1 week)

การรักษาอื่น ๆ (option)

- Hyperbaric oxygen (ได้ผลดีกับผู้ที่เสียการได้ยินตั้งแต่ 60dB ขึ้นไป)
- Medication
 - Vasodilator
 - Vasoactive substances
 - Vitamins
 - Carbogen (3วันต่อเนื่อง)
 - Histamine (EKG normal และไม่มีข้อห้ามอื่นๆ)
Histamine 3 mg + 5%DW 300 ml iv drip เร็วๆจนหน้าแดง

Audiogram
(หลังทำการรักษา ประมาณ 7-10วัน)

Hearing improvement

- normal hearing
- ระดับการได้ยินดีขึ้นมากกว่า 10dB

Taper prednisolone ต่อจนครบ

Hearing improve < 10 dB

Salvage therapy (Intratympanic steroid injection)

Medication

- Dexamethasone (4mg/ml)
- Methylprednisolone (40mg/ml)

0.8 ml inject to middle cavity , Every 3-7 days , 3-4 times

- Audiogram หลังการรักษาครบ 1 เดือน
- Audiogram หลังการรักษาครบ 3,6 เดือน (พิจารณาตามความเหมาะสม)
- พิจารณา เครื่องช่วยฟัง ในผู้ป่วยที่รักษาด้วยยาต่อเนื่อง เกิน 100 วัน