



聽障的類別



聽覺系統包括外耳、中耳、內耳和聽覺神經。我們透過聽覺系統聆聽聲音，只要這個系統任何一部分出現毛病，我們的聽力都可能受影響。按聽覺系統出現毛病的位置分類，聽障可分為以下三類：

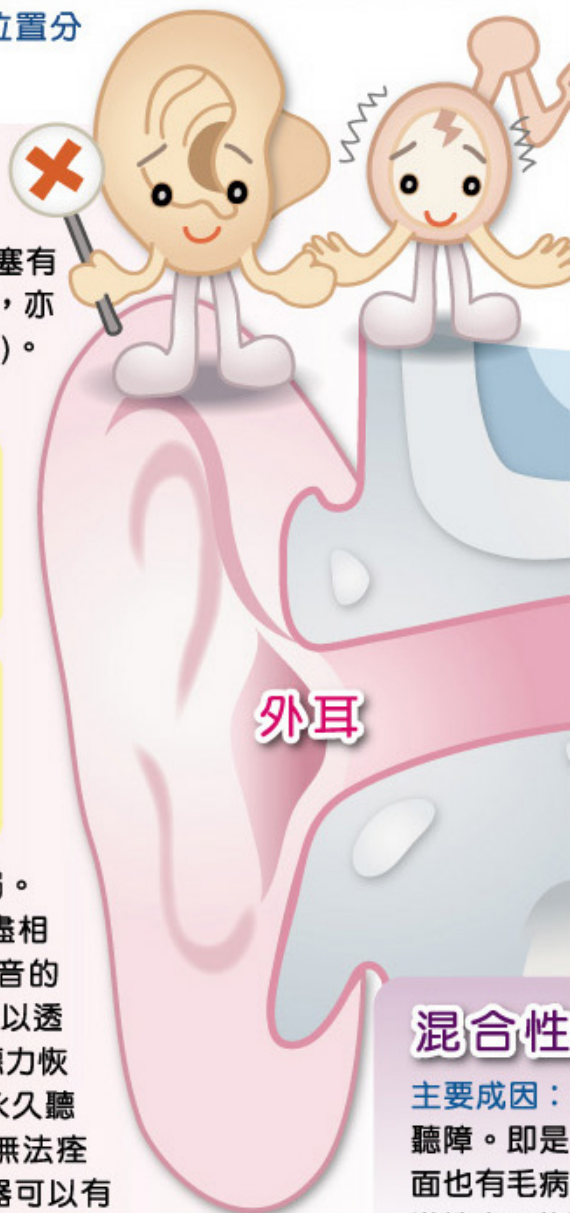
傳導性聽障

主要成因：與外耳、中耳受損或阻塞有關，可以是後天性(例如：中耳炎)，亦可以是先天性(例如：外耳道閉鎖)。引致傳導性聽障的部分原因如下：

- 外耳**
- 外耳道異物入耳
 - 外耳道耳垢阻塞
 - 外耳道發炎
 - 外耳道部分或完全閉鎖

- 中耳**
- 中耳積水/中耳炎
 - 中耳耳骨硬化
 - 聽小骨鏈折斷
 - 耳膜破裂

影響：主要是學生聽到的音量減弱。至於造成患者的聽障程度，則不盡相同。傳導性聽障通常不會影響聲音的質素，而且大部分傳導性聽障都可以透過外科手術或藥物治癒。痊癒後，聽力恢復正常的機會很大，很少會造成永久聽障。然而，對於那些經治療後仍無法痊癒的傳導性聽障學生，佩戴助聽器可以有效地改善聽力。



混合性

主要成因：聽障。即是面也有毛病導性方面的

感音神經性聽障

主要成因：內耳或聽覺神經受損或功能不正常。這類聽障學生可能是先天遺傳，亦可能是後天形成。

先天或遺傳感音神經性聽障的因素：

- 家族遺傳
- 早產
- 出生過程中曾缺氧
- 母親於懷孕時感染病毒（例如：德國麻疹）
- 嚴重黃疸

後天感音神經性聽障的因素：

- 細菌或病毒感染
- 頭部受創
- 聽覺神經瘤
- 服用令聽覺器官受損的藥物
- 長時間處於高噪音環境
- 年老衰退



影響：除了減弱聽到的音量之外，亦會影響聲音的質素。目前，醫學界仍未有方法徹底治療感音神經性聽障，因此這類聽障可以說是永久性的。佩戴助聽器對輕微至中度嚴重感音神經性聽障的學生有顯著效用，但對嚴重或深度感音神經性聽障的學生，則作用較少。這類學生可考慮植入人工耳蝸。



聽障

混合性聽障的患者，既有感音神經性聽障，亦有傳導性聽障，患者除了外耳或中耳有問題外，內耳或聽覺神經方面亦有問題。因此，即使外耳或中耳的毛病痊癒了，亦只能減輕傳導性聽障。

學生在成長階段如果出現聽力問題，只要能及早發覺，並給予適當的治療及選配合適的助聽器，便可盡量減輕聽障所帶來的問題。

下表列出上述幾類聽障的主要分別：

	傳導性聽障	感音神經性聽障	混合性聽障
聽障程度	一般不會達致嚴重程度，但常會有不穩定的情況。	可引致不同程度的聽障，聽力情況較穩定，但仍須定期覆驗。	可引致不同程度的聽障，可能會出現不穩定的情況。
治療方式	一般可透過藥物或手術治療，減輕聽障程度。	大部分無法透過藥物或手術減輕聽障程度。	有可能透過藥物或手術減輕傳導性部分的受損程度。
助聽器的類型	佩戴助聽器可改善聽力。部分患者須使用骨傳導式助聽器。	佩戴助聽器的幫助很大，嚴重或深度聽障者可考慮接受植入人工耳蝸手術，但也不能完全恢復聽力。	須按個別情況決定使用哪類助聽器。

聽障亦可按聽覺問題發生的時間而分類，有所謂語前聽障或語後聽障，即在言語發展之前或之後。語前聽障在言語發展尚未完成或開始時，聽覺便出現問題，因此會影響學生的言語發展以至說話能力。語後聽障指聽覺問題出現於言語發展完成之後。一般來說，語後聽障的學生使用助聽器後，言語溝通能力會較佳。他們在言語接收方面雖有困難，但已有的聽覺記憶及經驗幫助他們明白別人的話語，因此，他們的發音及整體語言表達能力一般比語前聽障者為佳。



香港特別行政區政府
教育局

出版

聽覺服務分組

九龍塘沙福道19號
教育局九龍塘教育服務中心西座2樓242室
電話：3698 3909 傳真：2762 2293

新界葵涌麗祖路77號
下葵涌特殊教育服務中心5樓548室
電話：2307 5071 傳真：2744 5315