



耳鳴、暈眩、聽力減弱 可由聽神經瘤引起

■ 文、圖：註冊脊醫王鳳恩

如果經常覺得耳鳴、暈眩，或短時間內聽力減弱，必須留意是不是聽神經發生問題。接下來要跟讀者談談筆者一位病人因頸膊不適求診，卻輾轉發現他患上聽神經瘤的個案故事。

真實個案

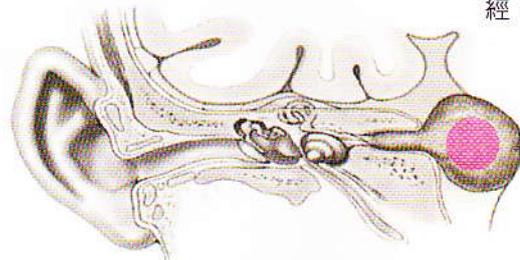
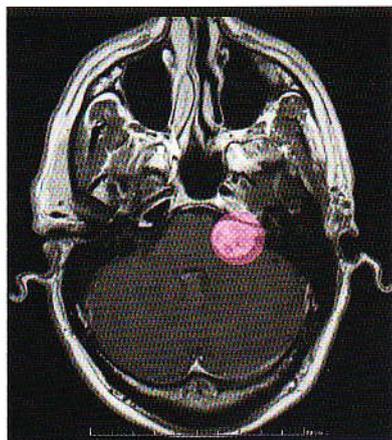
65歲胡先生三年前起經常感到頸膊痠痛，經物理治療或按摩後情況一度改善。但最近這大半年不停出現頸痛、頭痛、頭昏、耳鳴，右耳聽力有減弱跡象，走路常有飄浮感、步態不穩，同時左手及雙腳有少許麻痺。

胡先生看了耳鼻喉科經診斷為內耳發炎，醫生開了消炎止痛藥給他。但服用了兩星期藥物後，耳鳴、頭痛及頭昏都沒有改善。經筆者詳細檢查診斷後，病情可能與頸椎或腦部有關。後轉介到神經外科醫生再跟進病人的病情，經磁力共振掃描頸椎、腰椎及腦部後，除了發現頸及腰部患有中度椎間盤退化外，還發現右邊內聽道有一個2公分大的聽神經瘤（Intracanalicular Acoustic Neuroma），相信就是這個良性腫瘤引發病人的症狀，病人後來接受了切除神經瘤手術。

聽神經瘤 可傷及腦部功能

聽神經瘤（見圖一、圖二）屬於良性瘤，通常生長緩慢，細小的聽神經瘤並不會引起任何症狀，但如果腫瘤漸大以致影響前庭神

經線（Vestibular Nerve），病人便會產生暈眩及步態不穩的情況，若腫瘤繼續長大壓着前庭耳蝸神經（Cochlear Nerve），這可引起耳鳴及聽力減弱，若讓腫瘤繼續長大，可能壓到腦部其他部位而影響腦部的功能，嚴重者足以致命。



■ 上為圖一，下為圖二，紅點處為聽神經瘤出現的位置。

其他可傷及腦部的因素：

1. 長期暴露於吵雜的職業環境。
2. 第二型神經線纖維瘤病。
3. 頭部曾暴露放射線環境。
4. 副甲狀腺瘤。

至於症狀方面，主要是因為腫瘤壓迫到腦神經造成的，可能受影響的腦神經有第5、7、8對腦神經。除了，耳鳴、暈眩、聽力減弱，常見的還包括以下症狀：

1. 前庭耳蝸神經：最常見，95%的病人除了耳鳴可能還會有聽力喪失、耳鳴的症狀。
2. 三叉神經：17%的病人會有臉麻、臉對感覺刺激敏感或疼痛的現象。
3. 顏面神經：約有6%的病人會有臉部肌肉麻痺或味覺異常的情況。
4. 當腫瘤壓到第9、10、11對腦神經，會有吞嚥、發音的問題。

資料題供：彭家雄（腦神經外科醫生）www.chiro-neuro.hk

*如對脊骨神經科有任何查詢，請瀏覽www.drbackpain.com.hk或致電2804 6813。