



美國大學研究發現 長者聽力衰退 易患失智症

註冊聽覺學家指有長期研究發現，聽覺衰退與患上失智症風險存關連，將會增加患病風險。因此家人留意長者說話是否出現困難，及早接受聽力檢查。

■梁思穎博士表示，耆老聽力出現障礙多數是高頻音域受到影響。

啟聰聽覺中心註冊聽覺學家兼聽覺學博士梁思穎稱，年過50歲人士有機會出現聽覺衰退現象，視乎各人體質而定。有部分接受化療的病人，可能在療程中耳窩毛細胞組織受傷或死亡，因而影響聽覺功能。

據美國言語及聽覺協會、加拿大語言病理學家及聽力專家協會指年過65歲有20%的人有聽力問題；年過75歲增加40%。現時80%居住在護理院長者，會出現不同程度聽力問題。

在加拿大，聽力損失屬於老年人最常發生慢性問題前三位。梁思穎表示，長者聽力衰退通常被視為正常老化現象，但耆老聽力出現障礙，多數是高頻音域受到影響，即2,000至8,000 赫茲間，如拉小提琴、鳥聲等尖銳聲音。

她解釋這是屬於周邊傳導或內耳退化，無論身處安靜或吵雜環境都聽不到。以語言來說，廣東話屬中至低頻音域，說粵語的長者如未必知道自己有聽覺障礙，由家人或親友等才會察覺得到。

耆老聽不清應及早檢查

梁思穎指出，有關聽覺與失智症的長期研究，主要來自美國約翰霍普金斯大學，認為兩者存關連。

其中一項長達10年研究從新角度看失聰與早智症，並尋找更多論證。每10分貝聽力衰退，罹患失智症風險會提升27%。

當長者與人說話出現困難，既聽不清楚又未能明白對方說話，應該及早接受聽力檢查。如確診為聽覺障礙需要配戴助聽器，安省醫療保健提供津貼，每邊耳朵均為500元。