LABYRINTITIS

Denne information er tænkt som en generel introduktion til emnet. Da balance- og svimmelhedsproblemer påvirker mennesker forskelligt, bør du tale med din læge for at få individuel rådgivning.

Af hensyn til læsevenligheden anvendes generelle personbetegnelser. Personbetegnelserne i denne patientinformation omfatter alle køn, medmindre andet udtrykkeligt er angivet.

Resumé

- Betændelse i det indre øre, normalt forårsaget af en virusinfektion.
- Det udløser et pludseligt, akut anfald af lammende svimmelhed, normalt ledsaget af kvalme og opkastning, samt høretab eller hørenedsættelse.
- Andre, mere farlige årsager til pludselig svimmelhed, såsom slagtilfælde, skal udelukkes.
- Den akutte fase varer normalt 2 til 3 dage med understøttende behandling og går normalt over af sig selv.
- Dagligt liv, herunder arbejde, kan normalt genoptages inden for 2 uger.
- Vestibulær rehabilitering kan hjælpe, hvis svimmelhed og balanceforstyrrelser fortsætter selv efter flere måneder.
- Nogle patienter får permanent høretab - et høreapparat eller i nogle tilfælde et cochlear implantat kan hjælpe.

Hvad er labyrintitis?

Labyrintitis er betændelse i det indre øre. Det forårsager en pludselig, voldsom svimmelhed, som normalt ledsages af kvalme, opkastning og en vis grad af høretab. Dette anfald kan vare i timer eller dage.

Labyrintitis er normalt forårsaget af en infektion. I de fleste tilfælde kommer patienterne sig helt efter labyrintitis. Men afhængigt af årsagen til infektionen kan labyrintitis nogle gange føre til permanent høretab og skade på balanceorganet.

Labyrintitis ligner vestibularisneurit (virus på balancenerven), men der er nogle forskelle:

- Vestibularisneurit påvirker vestibularisnerven, som leder signaler fra det indre øre til hjernen, mens labyrintitis påvirker hele det indre øre.
- Vestibularisneurit medfører som regel ikke høreproblemer, mens labyrintitis ofte fører til høretab eller forvrænget hørelse.

Labyrintitis kaldes undertiden også intern otitis.

Hvad forårsager labyrintitis?

Det indre øres labyrint indeholder organer, der er vigtige for balance og hørelse, herunder:

- buegangene og otolitorganerne, som registrerer, når dit hoved vippes og drejes. Hjernen bruger disse signaler til at hjælpe dig med at holde balancen
- sneglen, som omdanner lydbølger til nerveimpulser, så du kan høre

Ved labyrintitis er slimhinden i disse organer betændt (irriteret). Dette forstyrrer de nervesignaler, de producerer, og forårsager problemer med balance og hørelse.

Betændelsen er normalt forårsaget af en infektion. Mange forskellige infektioner kan forårsage labyrintitis:

- Virusinfektioner er den mest almindelige årsag til labyrintitis. Disse omfatter forkølelse, influenza, herpes, mæslinger, fåresyge, røde hunde, polio og skoldkopper.
- I sjældne tilfælde kan bakterielle infektioner såsom mellemøreinfektioner eller bakteriel meningitis sprede sig til det indre øre og forårsage labyrintitis. De mest almindelige bakterier er Haemophilus influenzae eller Streptococcus pneumoniae. Men takket være børnevaccination er disse to bakterier blevet sjældne.

I sjældne tilfælde kan autoimmune sygdomme også forårsage labyrintitis. I disse sygdomme ser immunsystemet kroppens organer og væv som angribere og angriber dem.

Bakteriel labyrintitis fører nogle gange til permanente ændringer i det indre øre, hvor knoglerne i sneglen vokser og kan forårsage permanent høretab. Dette er en alvorlig komplikation af bakteriel meningitis. Det er mere almindeligt hos børn.

Symptomer på labyrintitis

Det første angreb af labyrintitis, kaldet den akutte fase, omfatter normalt følgende symptomer:

- Snurrende fornemmelse
- Balanceproblemer
- Ukontrollerede øjenbevægelser (nystagmus)
- Kvalme, opkastning
- Høretab eller forvrænget hørelse

Andre mulige symptomer omfatter:

- Tinnitus
- En følelse af tryk i ørerne
- feber
- Sløret eller ustabilt syn

Smerter er normalt ikke et symptom på labyrintitis. Hvis der er smerter, kan det være tegn på en infektion, der kan behandles, såsom herpes eller en bakteriel infektion.

Den akutte fase varer normalt to eller tre dage, men kan også vare en uge eller længere. Det er ofte alvorligt og restriktivt i hverdagen. Mennesker, der er i den akutte fase af labyrintitis, kan ofte ikke rejse sig eller gå og kan kaste op ukontrolleret.

Efter den akutte fase kan personer med labyrintitis stadig have balanceproblemer, høretab, tinnitus og svært ved at fokusere eller koncentrere sig. Pludselige hovedbevægelser kan forårsage svimmelhed. Denne fase kan vare i uger eller måneder.

Diagnose af labyrintitis

Labyrintitis vil normalt blive diagnosticeret af en neurolog på skadestuen. Han vil tage en grundig sygehistorie, udføre en neurologisk undersøgelse og forskellige tests for at vurdere funktionen af dit vestibulære system.

Labyrintitis har nogle af de samme symptomer som et slagtilfælde, en tumor på vestibulokoklearnerven (8. kranienerve) eller andre sygdomme i det indre øre, så din læge skal omhyggeligt udelukke alvorlige tilstande. Din læge vil også forsøge at finde ud af, hvilken type infektion der forårsager symptomerne.

Du kan blive udsat for nogle af følgende diagnostiske tests:

- Høretest
- Vestibulær funktionel undersøgelse
- Otoskopisk undersøgelse
- Billeddiagnistik (CT- eller MR-skanninger)
- Blodprøver

Behandling af labyrintitis

Den akutte fase af labyrintitis går sædvanligvis over af sig selv. Behandlingen på dette stadium har til formål at lindre symptomerne og gøre dig så komfortabel som muligt. Men i mere alvorlige tilfælde af infektion kan kirurgi være påkrævet.

For mange mennesker aftager symptomerne inden for et par uger. Men hvis dine symptomer fortsætter i lang tid, kan du have brug for yderligere behandling for at komme tilbage til det normale. Dette omfatter normalt vestibulær rehabilitering.

Understøttende behandling i den akutte fase

I de første dage, hvor du har akutte symptomer, skal du hvile i sengen og drikke masser af vand og væske.

Hvis du kaster op og ikke kan kontrollere opkastningen, kan det føre til dehydrering. Du kan derefter være nødt til at blive indlagt i en kort periode.

Andre behandlinger i den akutte fase kan omfatte:

- Medicin til at reducere svimmelhed, enten oralt, injektion eller intravenøst, såsom dimenhydrinat eller ondansetron
- Intravenøs væske til at erstatte den væske, der er tabt på grund af opkastning
- Steroider til at reducere inflammation

Du kan også få medicin til behandling af infektionen, der forårsager labyrintitis. For eksempel, hvis du har mistanke om en bakteriel infektion, kan du få antibiotika.

Du skulle få det bedre inden for et par dage. De fleste mennesker kan vende tilbage til arbejdet inden for 2 uger og ikke længere mærke nogen symptomer efter et par måneder.

Vestibulær rehabilitering

Nogle gange forsvinder symptomerne på labyrintitis ikke helt, og du kan stadig have svimmelhed og balanceforstyrrelser i måneder eller i meget sjældne tilfælde år. I disse tilfælde kan vestibulær rehabilitering hjælpe.

Vestibulær rehabilitering er en træningsterapi. Den er designet til at hjælpe din hjerne med at genlære balancekontrol og reagere på signaler fra de vestibulære og visuelle systemer. En certificeret IVRT® svimmelheds- og vestibulærterapeut vil skabe et passende træningsprogram sammen med dig.

Husk, at vestibulær rehabilitering tager tid og kræfter. Din terapeut vil lære dig de øvelser, du skal gøre, men det er dig, der skal gøre dem regelmæssigt!

Det kan du forvente i fremtiden

De fleste mennesker kommer sig helt fra labyrintitis, men nogle tager længere tid end andre.

Nogle mennesker udvikler permanent høretab efter labyrintitis. Dette er især almindeligt hos børn, der har bakteriel meningitis, der har udviklet sig til labyrintitis. Høretab kan være delvist eller fuldstændigt. Personer, der har permanent høretab som følge af labyrintitis, kan få brug for høreapparat. I nogle tilfælde kan de også få et cochlear implantat. Dette er en enhed, der omgår sneglen og sender elektriske signaler til hjernen.

Det er sjældent, at nogen har mere end ét anfald af labyrintitis. Hvis symptomerne vender tilbage, er det vigtigt at se en specialist. Symptomer kan også være forårsaget af en anden indre øresygdom, såsom Menières sygdom.

For at holde denne patientinformation så kort som muligt har vi undladt en detaljeret referenceliste. Den kan til enhver tid rekvireres på info@ivrt.de.

På www.IVRT.de finder du artikler om vestibulære sygdomme og rehabilitering samt adresser på læger og terapeuter.

Copyright © Kesgin/IVRT. Berørte må udskrive én kopi til eget brug. Læger og IVRT®-vestibulærterapeuter må udlevere kopier til patienter. Al anden brug kræver skriftlig tilladelse.

INSTITUT FOR VESTIBULÆR REHABILITERINGSTERAPI (IVRT®)