

Plotseling gehoorverlies na een trimixduik

November 2015, Italië. Gabriel**, een ervaren, 40 jarige Spaanseduikinstruuteur reisde per auto met zijn vrienden naar Italië. Hij maakt zijn eerste duik van de dag met een gesloten-systeem rebreather. Hij gebruikt trimix (zuurstof, helium en stikstof) en heeft een Petrel duikcomputer bij zich.

Tegen het einde van zijn duik heeft hij een totale bodemtijd van 95 minuten op de teller staan op een diepte van 40 meter (met 45 meter maximaal). Zijn duik verliep zonder incidenten, maar tijdens zijn opstijging kreeg hij een vol gevoel in zijn rechteroor, dat niet meteen weer verdween. Dit was niet de eerste keer dat hem iets dergelijks overkwam – dus maakte hij zich er niet al te veel zorgen over. Hij ging ervan uit dat het gevoel in de komende uren wel zou verdwijnen. Maar er ging dertig uur voorbij – zonder enige verbetering. Gabriel voelde zich alleen maar slechter.

Twee dagen later realiseerde hij zich, nadat hij geprobeerd had zijn mobieltje te gebruiken, dat hij niets met zijn rechteroor kon horen. Hij begon zich zorgen te maken en merkte ook wat houdingsgerelateerde duizeligheid. Gabriel voelde zich beroerd en wilde naar huis. Hij besloot de volgende dag naar Spanje terug te gaan en door medische hulp in te roepen.

Terug in Spanje gaat Gabriel naar de SEH van een ziekenhuis. De dokters daar dachten aan een oorbarotrauma en raadden wat ibuprofen aan. Als ervaren duiker en instructeur probeerde Gabriel uit te leggen dat hij niet geloofde aan een “gewoon” oorbarotrauma. Ongelukkigerwijze raadden de dokters hem eenvoudigweg aan dat hij de volgende dag terug zou komen voor een uitgebreider KNO onderzoek. Op dat punt was het al laat in de avond. Wat moest hij nu doen? Dus ging hij terug naar huis.

De volgende ochtend besloot Gabriel een second opinion te vragen van artsen in een ander ziekenhuis die gespecialiseerd waren in duikgerelateerde ziektes en hyperbare behandeling. Hij was helemaal niet verbaasd toen hij een andere diagnose kreeg: plotselinge doofheid. De dokter legde uit dat de plotselinge doofheid bij een duiker niet het gevolg is van decompressieziekte, maar het resultaat van een probleem met de stato-acoustische sensoneurale zenuw die een plotseling gehoorverlies veroorzaakt. Dat hoeft geen duikgerelateerde kwaal te zijn. Iedereen, zelfs niet duikers, kan het krijgen. Maar vanwege drukveranderingen kan het ook duikers overkomen.

De hyperbare arts schrijft het 20 sessies van hyperbare zuurstoftherapie (HBOT) voor. Hij legt ook uit dat het niet met de klassieke KNO behandelingen behandeld kan worden, maar dat het soms verbetert of zelfs volledig geneest door hyperbare zuurstoftherapie. Er zal nooit verbetering optreden na slechts een HBOT sessie, maar er zijn goede resultaten bereikt door de behandeling gedurende drie weken voort te zetten. Soms is er een plotselinge verbetering tegen het midden of het eind van de behandelperiode. Dus ze starten HBOP bij Gabriel.

Wat is plotselinge doofheid?

Bij plotseling, sensoneuraal gehoorverlies of plotselinge doofheid is de stato-acoustische zenuw door de een of andere onverklaarbare oorzaak aangedaan en veroorzaakt een snel gehoorverlies – meestal in een oor – in een of meerdere dagen. Als het optreedt is het van het grootste belang dat de patiënt direct een arts raadpleegt. Het uitstellen van de diagnose en de behandeling kan de effectiviteit van het behandelresultaat verminderen. Mensen merken het gehoorverlies vaak op als ze het dove oor proberen te gebruiken, bijvoorbeeld als ze de telefoon gebruiken. Duizeligheid en/of oorsuizingen (tinnitus) kunnen

bijkomende symptomen zijn. Karakteristiek is dat volwassenen tussen de 40 en 60 getroffen worden. Ongeveer 50% van de gevallen krijgt het gehoor spontaan binnen 1 tot 2 weken terug. 85% van de patiënten die behandeld worden krijgen een deel van hun gehoor terug. In ongeveer 15% van de gevallen kan de oorzaak geïdentificeerd worden als een infectieziekte, hoofdverwonding of hersentrauma, een auto-immuun ziekte, drugs/medicijnen die de sensorische cellen in het binnenoor beschadigen, bloedsomloopproblemen, een tumor op de zenuw die van het oor naar de hersenen loopt, neurologische afwijkingen zoals multiple sclerose of afwijkingen van het binnenoor.

De kwaal betekent een volledig en permanent gehoorverlies en daarmee een beletsel voor het merendeel van de activiteiten in het leven. Hoewel het een zeldzaam probleem is, is het in het duikveld al sinds vele jaren bekend. Zoals al eerder vermeld is het een afwijking die niet specifiek is voor duikers. Iedereen, zelfs niet duikers, kan het krijgen. Bij duikers echter kan het getriggerd worden door drukveranderingen, terwijl bij niet duikers de trigger factor iets anders kan zijn (zoals hierboven opgemerkt)

Hoe wordt plotselinge doofheid behandeld?

Een bewezen en veel belovende behandeling is hyperbare zuurstof therapie (HBOT). Een andere veel gegeven behandeling in de niet duik wereld is met corticosteroiden. Ze verminderen de ontsteking, laten de zwelling afnemen en helpen het lichaam om zich tegen de ziekte te verweren. Steroiden kunnen oraal ingenomen worden of ze kunnen direct achter het trommelvlies in het binnenoor geïnjecteerd worden (intratympanische corticosteroïde therapie). Er kan een aanvullende behandeling nodig zijn als er een feitelijke, onderliggende oorzaak ontdekt wordt. Infecties, medicijnallergieën of auto-immuun afwijkingen kunnen het immuun systeem het binnenoor doen aanvallen. Antibiotica, immuunsysteem onderdrukkers of andere medicamenteuze behandelingen kunnen daarbij helpen.

Hoe wordt plotselinge doofheid gediagnosticeerd?

Een gehoortest, zuivere toon audiometrie genaamd, is de voorkeursmethode. Het helpt bij het vaststellen of het gehoorverlies veroorzaakt is door geluid dat niet het binnenoor bereikt omdat er iets in de weg zit, of door een sensoneuraal deficiet, wat inhoudt dat het oor het geluid niet kan verwerken. De diagnose is positief als de test een verlies van tenminste 30 decibels in drie opeenvolgende frequenties laat zien.

Bij twijfel niet vergeten dat het DAN Europe medische team altijd tot je beschikking staat om medisch advies te geven via haar 24/7 alarmnummer. Vraag gewoon om hulp. Houd als actief lid altijd het DAN alarmnummer bij de hand.

Jammer genoeg hebben we van Gabriel gehoord dat ondanks de HBOT behandeling zijn gehoor nog niet terug is. We wensen hem het beste en hopen dat ze gehoor uiteindelijk terug zal komen.

** naam veranderd door de redactie