



سوالات رایج والدین گرامی:

۱- آیا تاکنون به اهمیت شنوایی در زندگی فرزند خود فکر کرده اید؟ چرا باید شنوایی کودک

شما مورد بررسی قرار گیرد؟

با توجه به نقش اساسی و حیاتی حس شنوایی برای یادگیری زبان و گفتار، چنانچه کودک متولد شده دچار مشکل شنوایی باشد، در صورت عدم دریافت خدمات لازم، در تکامل زبان و گفتار و مهارت های دیگری که به رشد این دو وابسته است دچار مشکل خواهد شد. از این رو، انجام آزمونهای شنوایی به عنوان تست هایی برای بررسی عملکرد حس شنوایی، می تواند در تشخیص انواع کم شنوایی ها و سپس مداخله ی زود هنگام برای کم شنوایی نقش به سزایی را ایفا کند. اگر نسبت به وضعیت شنوایی کودکتان پیگیر نباشید با مشاهده موارد زیر باید حتما برای بررسی شنوایی او اقدام کنید

اما نگران نباشید:

تیم غربالگری شنوایی از زمان تولد فرزندتان تا رسیدن به اطمینان از شنوایی سالم همراه شماست

علائمی که حاکی از احتمال وجود ضایعه شنوایی است:

- ۱- تاخیر در شروع آواسازی و غان و غون کردن
- ۲- در خواست تکرار جملات، نزدیک شدن بیش از حد به تلویزیون یا رادیو، بی توجهی به گفتار دیگران و ...
- ۳- تاخیر در گفتار و تکلم- مشکل در مکان یابی صدا(به درستی به سمت منبع صدا بر نمیگردد)
- ۴- ترشح از گوش (چرکی یا خونی)
- ۵- گوش درد
- ۶- مشکل در برقراری ارتباط و مکالمات تلفنی
- ۷- اختلال در شنیدن صداها و صحبت کردن در محیط پرسرو صدا

اگر به هردلیلی از غربالگری شنوایی جامانده اید....(به کجا مراجعه کنم)

شنوایی شناس با تجهیزات ویژه و به منظور تعیین نوع و میزان مشکل شنوایی، سیستم شنوایی را مورد بررسی و ارزیابی قرار می دهد. در طی ارزیابی او می تواند مشخص کند که آیا شنوایی نوزاد سالم است یا خیر و در صورت وجود افت شنوایی، راهنمایی و مشاوره لازم را به شما ارائه می کند.

۲- چه نوزادانی در معرض خطر کم شنوایی هستند؟ آیا ممکن است نوزاد من کم شنوا باشد؟

عواملی که در زیر مشاهده می کنید کودک را در معرض خطر کم شنوایی قرار می دهند لذا در صورت وجود هر یک از این عوامل حتما پزشک خود را مطلع نمایید و از او بخواهید تا برای ارزیابی شنوایی نوزادتان شما را راهنمایی کند

نگران نباشید: تیم غربالگری شنوایی همواره در کنار شما هستند و در صورت شناسایی این موارد حتما در اولین فرصت راهنمایی لازم به شما ارائه می گردد.

۱- تاریخچه مثبت خانوادگی ابتلا به افت شنوایی در کودکی و یا اختلالات ژنتیکی و سندرمیک از جمله نوروفیبروماتوزیز، استئوپتروزیز و آشر و غیره که می تواند منجر به بروز کم شنوایی های بدو تولد (Congenital)، کم شنوایی های پیشرونده (Progressive) و یا تاخیری (late-Onset) گردد.

۲- سابقه ازدواج فامیلی با بستگان منسوب

۳- سابقه بستری بیش از ۵روز در بخش مراقبت های ویژه نوزادان

۴- سابقه زردی بالا در مواردی که نوزاد نیاز به تعویض خون داشته باشد

۵-ابتلا به عفونتهای داخل رحمی مثل گروه TORCH(ویروس توکسوپلاسموز، سیفیلیس، سرخجه، سیتومگالوویروس و هرپس).

۶-بدشکلی های سر و صورت و استخوان جمجمه و تمپورال

۷-انواع بدشکلی های ناحیه لاله و کانال گوش از جمله آترزی و Tagهای ناحیه اوریکال

۸-اختلالات نورودژنراتیو از جمله نوروپاتی های حسی- حرکتی ...

۹-ابتلا به انواع عفونتهای باکتری و ویروسی مثل مننژیت ، سرخک، اوریون...

۱۰- سابقه ضربه به سر

۱۱- مصرف مواد روانگردان از جمله هروئین، کوکائین، متادون، الکل، سیگار و تنباکو در دوران بارداری توسط مادر

Reference:Anne Marie Tharpe, Richard Seewald. Comprehensive Handbook of Pediatric Audiology, ۲۰۱۷.Second Edition. Plural Publishing Inc..

۳- آیا تمامی نوزادان بستری در بخش سزارین و زایمان طبیعی مورد بررسی شنوایی قرار می گیرند؟

بله . تیم غربالگری شنوایی همواره حتی در ایام تعطیل در کنار شما هستند و قبل از ترخیص شما از بیمارستان شنوایی نوزادان مورد بررسی قرار می گیرد. اگر به هردلیلی این بررسی انجام نشد توصیه می شود ظرف مدت دو هفته آینده برای غربالگری شنوایی نوزادان به درمانگاه بیمارستان شهید اکبرآبادی مراجعه نمایید (ارتباط با بیمارستان).

۴- نوزاد من در بخش مراقبتهای ویژه بستری است آیا شنوایی این گروه از نوزادان هم مورد بررسی قرار می گیرد؟

خبر خوش برای شما عزیزان این است که بخش های مراقبت ویژه نوزادان شامل آرزو ، امید و بهار هم تحت پوشش غربالگری شنوایی قرار گرفت (جهت کسب اطلاع بیشتر به اخبار مراجعه کنید) . تیم غربالگری این نوید را به شما عزیزان می دهد که بررسی وضعیت شنوایی نوزادان بستری در این بخش بصورت کامل انجام می گیرد.

۵- شنوایی شناس با چه ابزاری شنوایی نوزاد من را بررسی می کند ؟ آیا برای شنوایی نوزادم خطرناک نیست؟

این سوال توسط بسیاری از والدین گرامی پرسیده می شود . دو ابزار مهم برای بررسی شنوایی نوزادان در اختیار است که بطور رایج در برنامه غربالگری همه دنیا مورد استفاده قرار می گیرد.

الف : دستگاه OAE: این دستگاه محرک صوتی ملایمی را به مجرای شنوایی نوزادان ارایه می کند و پاسخ سلول های شنوایی در بخش حلزون گوش را مورد بررسی قرار می دهد نتایج بررسی در کارت های شنوایی که به دست شما عزیزان داده می شود بصورت "گذر یا قبول" و "ارجاع یا رد" ثبت می شود. (تصاویر)

ب: دستگاه AABR : این دستگاه با ارایه محرک صوتی به مجرای گوش نوزادان پاسخ عصب شنوایی را مورد بررسی قرار می دهد. و در مقایسه با آزمایش قبلی کامل تر است. انجام این آزمایش نیازمند خواب آرام نوزاد دارد و با چسباندن الکترودهایی روی پوست صورت گونه و پشت گردن نوزادان به دریافت پاسخ می پردازد. نتایج آزمایش بصورت رد یا قبول ثبت می گردد. (تصاویر).

۶- در کارت غربالگری شنوایی نوزاد من پاسخ "رد" ثبت شده است آیا به معنی افت شنوایی است؟

زمانیکه نوزادی به دنیا می آید ممکن است در طی فرایند زایمان باقیمانده ای از مایع اطراف جنین در مجرای گوش مانده باشد و دستگاه های شنوایی با وجود این مایع نمی توانند پاسخی را ثبت کنند . لذا همواره تیم توانبخشی این نکته را به شما گوشزد می کند که دو هفته بعد از ترخیص جهت بررسی مجدد شنوایی مراجعه نمایید. بعد از طی دو هفته مایع بصورت خودبخودی جذب می گردد و پاسخها قابل ثبت می باشند. تیم غربالگری همواره توصیه می کند که نگرانی بی مورد نداشته باشید اما همواره والدینی پیگیر باشید.

۷- امروز شنوایی نوزاد من در بخش مراقبت های ویژه مورد بررسی قرار گرفت و پاسخ های "قبول" دریافت شد آیا لازم ایت تا مجددا مراجعه کنم؟

والدین گرامی زمانیکه نوزادتان در بخش مراقبت های ویژه بستری می شود متاسفاته در معرض خطر کم شنوایی دیرهنگام قرار می گیرد . یعنی علی رغم مشاهده شنوایی خوب در زمان تولد ممکن است بعدا افت شنوایی ظاهر شود لذا طبق راهنمایی تیم غربالگری لازم است تا مجدد پیگیر وضعیت شنوایی کودتان باشید.

۸- امروز شنوایی نوزاد من در بخش مراقبت های ویژه مورد بررسی قرار گرفت و پاسخ های "رد" دریافت شد. آیا نوزاد من کم شنواست؟ لطفا مرا راهنمایی کنید

والدین گرامی زمانیکه نوزادتان در بخش مراقبت های ویژه بستری می شود متاسفاته در معرض خطر کم شنوایی قرار دارد. اما نبودن پاسخ های شنوایی در این زمان به عوامل دیگری هم وابسته است از جمله وجود مایع در مجرای گوش نوزاد، یا مناسب نبودن پروب پلاستیکی که در گوش قرار می گیرد و یا عدم ثبت مناسب پاسخ توسط الکتروود ها . البته لازم به ذکر است که بسیاری از موارد افت های شنوایی ژنتیکی و یا مادرزادی از همین مسیر اولیه شناسایی می گردند. لذا بجای نگرانی از این شرایط ،تابع راهنمایی و نظرات تیم غربالگری خودباشید.

۹- بررسی های دوره ای شنوایی تا کی ادامه دارد؟

بیشتر نگرانی متخصصین علم شنوایی شناسی از افت های شنوایی ناگهانی به دلایل مختلف و یا افت های شنوایی دیرهنگام و پیشرونده است لذا در تمام برنامه های غربالگری شنوایی نوزادان دنیا این بررسی ها تا زمان تکامل عصب شنوایی و اطمینان از وضعیت و تا حدود یک و نیم سالگی کودک ادامه دارد.

۱۰- نوزاد من دوبار در غربالگری شنوایی "رد" شده است. آیا می توانم آزمایشات کاملتری انجام دهم تا از نگرانی من کم بشود؟

در چنین مواردی تیم غربالگری شنوایی راهنمایی لازم را به شما ارایه می دهند و مراکزی را به شما معرفی می کنند تا بتوانید آزمایشات کاملتر از غربالگری را انجام بدهید نمونه ای از این آزمایشات برای شما شرح داده می شود:

آزمون OAE:

این آزمون که شامل TEOAE، DPOAE و SOAE است، می تواند امواج صوتی را به مجرای گوش نوزاد ارایه می کند و متعاقبا امواجی که در گوش داخلی تولید می شود رامورد اندازه گیری قرار می دهد. از این

آزمون می توان برای ارزیابی و شناسایی وضعیت حلزون شنوایی در موارد احتمال وجود عوامل خطرزا برای کم شنوایی، عفونتها و مصرف داروهای اتوتوکسیک و ... استفاده نمود. **در هنگام انجام این آزمون شنوایی ، نوزاد باید خواب و یا بی حرکت باشد.**

آزمون ABR:

این آزمونها پواسخ نصب شنوایی به صدرا بررسی میکند و مسیرهای بالاتر از حلزون گوش را مورد ارزیابی قرار می دهد. این آزمون از طریق چسباندن الکتروود سطحی بر سر ثبت می شود. امواج حاصل در این بررسی نشان دهنده سلامت سیستم شنوایی و مسیرهای بالاتر از حلزون گوش می باشد. عدم وجود پاسخ و امواج مورد انتظار در این آزمون نیازمند بررسی های بیشتر و تست های تکمیلی تر شنوایی می باشد **در هنگام انجام این آزمون شنوایی ، نوزاد یا کودک باید در خواب عمیق برای مدت یک ساعت باشد.**

آزمون ASSR:

این آزمون از جمله آزمونهای الکتروفیزیولوژیک شنوایی است وزمانی انجام میشود و قابل توصیه است که کودک دارای کم شنوایی بوده و نتایج آزمون **ABR** جهت ملاحظات تجویز سمعک، اطلاعات قابل استناد به دست ندهد و یا نتایج حاصل از آزمون **ABR** مشکوک باشد و نتوان به آن اکتفا نمود. از قابلیت های بسیار مهم دیگر این آزمون بررسی عملکرد شنوایی به صورت تک فرکانسی و هر گوش به صورت مجزا است که بسیار حائز اهمیت می باشد. **در هنگام انجام این آزمون شنوایی ، نوزاد یا کودک باید در خواب عمیق برای حداقل یک ساعت و نیم الی دو ساعت باشد.**

آزمون ادیومتری رفتاری

این آزمون برای بررسی رفتار شنوایی نوزادان و کودکان در حالت بیداری مورد استفاده قرار می گیرد. این آزمون که انواع مختلفی دارد، برای محدوده سنی نوزادان تا ۷ سالگی با ابزارهای متفاوتی به بررسی سطوح شنوایی کودکان می پردازد.

آزمون ایمیتانس ادیومتری

این آزمون برای بررسی وضعیت گوش میانی ، مجرای گوش و پرده صماخ مورد استفاده قرار می گیرد. و نتایج آن راهگشای تشخیص بهتری برای پزشک و شنوایی شناس در زمینه التهاب های گوش میانی و مشکلات لوزه سوم و شیپور استاش گوش می باشد. لازم به توضیح است که گاهی لازم است تمام آزمونها ی فوق برای کودکی انجام گیرد تا از وضعیت شنوایی او اطمینان حاصل گردد.