



راهنمای غربالگری شنوایی نوزادان :

تعاریف:

گذر: پاسخ تست مورد نظر در حد انتظار است و به معنای نرمال بودن همیشگی نیست.

ارجاع: پاسخ تست مورد نظر در حد انتظار نیست و به معنای کم شنوایی قطعی کودک نیست.

پزشک: در این برنامه مقصود پزشک متخصص جراح گوش و حلق و بینی است.

محل انجام تست OAE: بیمارستانهای دارای بخش زایمان و نوزادان در حیطه معاونت درمان دانشگاه

محل انجام تست AABR (ارزیابی های تخصصی تکمیلی): مراکز شنوایی سنجی مورد تایید معاونت درمان دانشگاه / بیمارستان بر حسب اندیکاسیون

تذکر:

- ۱) در این برنامه عوامل خطر مبتلا به کم شنوایی باید در مقاطع سنی مختلف مراقبت نوزادان و کودکان توسط مراقب سلامت مورد بررسی قرار گیرند.
- ۲) مقاطع سنی: ۱،۲،۴،۶،۷،۹،۱۲،۱۵،۱۸،۲۴،۳۶،۴۸،۶۰ ماهگی
- ۳) ۲- بطور مثال در صورتیکه اولین خدمت مراقبتی کودک در ۳ ماهگی باشد، مراقبت بعدی کودک طبق توالی مراقبتها بایستی در اولین توالی بعدی مراقبتی ، یعنی در سن ۴ ماهگی فعال گردد.
- ۴) ۳- زمان طلایی برای انجام خدمت مراقبت غربالگری شنوایی حداکثر تا ۱ ماهگی است ولی در مواردیکه کودک به هر دلیل با تاخیر برای انجام غربالگری اولیه مراجعه مینماید، امکان ثبت خدمات تا پایان سن ۵ ماهگی کودک در سامانه الکترونیک سلامت کودک بایستی امکانپذیر باشد.
- ۵) ۴- خدمات غربالگری نوزادان تنها در یک نوبت انجام و قابل ثبت میباشد و امکان ثبت غربالگری مجدد برای یک نوزاد مجاز نمیباشد.

عوامل خطر در نوزادان سالم:

- ۱) سابقه وجود کم شنوایی در دوران کودکی در خانواده
- ۲) سابقه ابتلا به عفونت های رحمی مثل هرپس ، تبخال، سیفلیس، سرخچه، ویروس سیتومگالو و توکسوپلاسموز

۳) عدم انجام غربالگری شنوایی و یا مثبت بودن نتیجه غربالگری شنوایی نوزاد

۴) ابراز نگرانی والدین از کم شنوایی نوزاد یا ابراز تاخیر در تکامل زبانی فرزندشان

۵) وجود هر گونه ناهنجاری در سر و صورت نوزاد مانند بد شکلی های لاله گوش یا مجرا، وجود زائده گوش ، وجود سوراخ یا منافذ روی گوش، و ناهنجاری های استخوان گیجگاهی

۶) وجود یافته های فیزیکی سندرمی روی موهها و یا سر که همراه با کم شنوایی حسی عصبی و یا انتقالی دائمی هستند، مانند وجود دسته مو سفید جلوی پیشانی

۷) وجود شکاف کام و لب

عوامل خطر در نوزادان بستری در بخش نوزادان:

- ۱) وجود زردی بالا در نوزاد (بیلی روبین بالا) خصوصا اگر نیاز به تعویض خون باشد.
- ۲) مصرف داروهای دارای خطر بالا برای بروز کم شنوایی مانند داروهای اتوتوکسیک
- ۳) مشاهده علائم فیزیکی سندرمهایی که با اختلالات شنوایی انتقالی یا حسی عصبی همراه هستند.

(۴) وجود سندرمهای همراه با کم شنوایی یا وجود کم شنوایی های پیشرونده و یا کم شنوایی های دیر-آغاز مثل نوروفیبرماتوز نوع ۲، استئوپتروزیس، و سندرم آشر و دیگر سندرمهای شناخته شده شایع مانند واردنبرگ، آلپورت، پندرد، و ژرول-لانک نیلسون.

(۵) اختلالات نورودژنراتیو مانند سندرم هانتر، یا نوروپاتی های حسی حرکتی مثل آتاکسی فردریش و سندرم شارکوت-ماری-توت.

(۶) نتیجه کشت-مثبت عفونتهای بعد زایمان همراه با کمشنوایی حسی عصبی شامل مننژیت های تایید شده با منشا باکتریال و ویروسی (بویژه وپروس هرپس و واریسلا)



عوامل خطر در نوزادان بستری در بخش مراقبت های ویژه نوزادان:

(۱) وزن هنگام تولد کمتر از ۱۵۰۰ گرم

(۲) مراقبت از نوزادان با اقامت ۵روز یا بیشتر در NICU و یا هر یک از موارد زیر بدون در نظر گرفتن طول اقامت شامل بکارگیری دستگاه، سیستم تهویه کمکی، قرار گرفتن در معرض داروهای اتوتوکسیک مانند جنتامایسین.. هر کودکی که در بخش مراقبتهای ویژه نوزادان (NICU) برای مدت ۵روز یا بیشتر بستری باشد، بایستی ضرورتا توسط یک ادیولوژیست آموزش دیده غربالگری شود.(تست AABR انجام شود).

(۳) امتیاز آپگار ۰ تا ۴ در یک دقیقه اول و ۰ تا ۶ در ۵دقیقه اول

(۴) سابقه قرارگیری در معرض دستگاه تهویه مکانیکی ظرف مدت زمان ۵روز یا بیشتر

جهت کسب اطلاعات بیشتر و دریافت مشاوره میتوانید به مراکز شنوایی شناسی تحت نظارت دانشگاه علوم پزشکی اصفهان مراجعه فرمایید:

(گروه آموزشی شنوایی شناسی)

(۱) کلینیک شنوایی شناسی دانشکده علوم توانبخشی

(مجهز به ارزیابی کامل شنوایی و توانبخشی)

(شماره تماس: ۰۳۱۳۷۹۲۵۰۷۰)

(۲) بیمارستان کاشانی

(۳) مرکز جامع رشد و تکامل کودکان

(۴) بیمارستان الزهرا

(۵) مرکز جامع توانبخشی مرکز صدیقه طاهره

(۶) بیمارستان امین