

新生儿听力筛查与儿童听力保健的思考*

Thinking of newborn hearing screening and children hearing care

黄丽辉¹

[关键词] 新生儿听力筛查; 听力损失

Key words newborn hearing screening; hearing loss

doi:10.13201/j.issn.1001-1781.2014.22.007

[中图分类号] R722.11 [文献标志码] A

儿童成长发育的各个阶段都可能发生听力损失,永久性听力损失会对儿童的言语发育、认知发育和学习产生严重影响,作为临床耳鼻咽喉科医师,如何看待新生儿听力筛查与儿童听力保健工作、如何做好这些工作呢?笔者根据自己的临床实践和体会,总结归纳为以下几个方面,以供同道商榷。

1 做好新生儿听力筛查未通过婴儿的接诊

自从2004年国家卫生部正式发布“新生儿听力筛查技术规范”,至2010年重新修订和颁布“新生儿听力筛查技术规范(2010版)”以来,新生儿听力筛查工作在全国得到了广泛和深入的开展,大量听力筛查未通过的2~6个月的婴儿到临床就诊,这给本来就有繁重诊疗任务的耳鼻咽喉科医师增加了巨大负担,且接诊婴幼儿确实具有很大的挑战性。有的因为患儿小,哭闹多而拒绝接诊或不给予全面的听力检查;有的对接受了听力检查者未给出明确诊断;有的明确诊断后未给出有效和可行的干预方案,造成家长的不信任或焦虑加重。听力筛查未通过患儿的家长,一般都比较着急,如在当地得不到明确诊断,或得不到合理的干预指导,往往会舍近求远到大医院求医,其实有的婴儿是外耳道耵聍栓塞或中耳积液导致听力筛查未通过,并无真正需要处理的听力问题。而有的婴幼儿由于未接受早期听力诊断,等到发现听力问题时,已经3~4岁,早已过了早期干预的年龄。

鉴于以上情况,首先建议各地建立和完善转诊流程,保证听力筛查未通过的婴儿在出生3个月内能够顺利进入当地卫生行政部门指定的儿童听力诊治机构就诊;其次,在接诊听力筛查未通过的婴儿时,需认真对待,严格按照2010年的新生儿听力筛查技术规范进行接诊,综合分析各项检查结果

后,给出明确的诊断,对于暂时不能明确诊断者,嘱家长定期门诊随访;最后,对于确诊为听力损失的患儿,需要根据听力损失程度和性质,提出可行和有效的早期干预方案^[1],并要求家长定期复查听力和评估康复效果,以求最大限度发挥听力损失患儿的听觉及言语发育能力。

2 做好轻度及单侧听力损失患儿的干预与随访

由于听力筛查未通过患儿经过临床确诊后半数以上并无真正的听力问题^[2],或者有的表现为轻度或单侧听力损失,那么,如何处理这些患儿,如何指导患儿家长,也给临床医师带来了许多困惑。一般而言,对于轻度(30~50 dB)或单侧听力损失,家长能观察到患儿对声音有反应,所以当告知患儿有听力问题时,家长首先会对检查结果产生怀疑,如果不给予合理解释、或者未告知家长轻度或单侧听力损失的危害或预后,有的家长选择自行观察,回家后觉得孩子能听见,就再也不去医院,当发现患儿听力问题或语言落后时已经晚了。中耳积液导致的暂时性轻度听力损失,随着患儿年龄的增长,积液逐渐吸收,听力可慢慢恢复正常^[3-4]。而轻度或单侧听力损失患儿中,有的属于大前庭水管综合征,听力呈渐进性或波动性下降^[5-6],尤其是低频听力较好而高频陡降型的听力损失,患儿一般能够进行简单的语言交流,有的表现为个别词说不清或者交流不顺畅,往往被家长和临床医师所忽略。最近1例50~60 dB听力损失的患儿因为说话含糊不清5岁才被发现,家长认为是语言障碍,在儿科和口腔科门诊就诊将近1年,坚持进行语言矫治,终因效果不佳才到耳鼻咽喉科就诊,最后确诊为听力损失导致的语言发育障碍。

总之,当患儿确诊有轻度或单侧听力损失,或怀疑孩子有听力问题、或有语言障碍时,应该引起高度重视^[7],严格遵照新生儿及婴幼儿早期听力检测及干预指南的要求^[8-9],做好各项听力检测及早期干预工作^[10]。

3 做好儿童听力筛查与听力保健工作

虽然新生儿听力筛查已经成功开展,但迟发性、渐进性或获得性听力损失并不能被普遍新生儿

* 基金项目: 卫生公益性行业科研专项基金(No: 201202005); 首都医学发展科研基金项目(No: 2009-1049); 首都临床特色应用研究专项基金(No: Z131107002213123)

¹ 首都医科大学附属北京同仁医院 北京市耳鼻咽喉科研究所 耳鼻咽喉头颈科学教育部重点实验室(首都医科大学)(北京,100005)

通信作者: 黄丽辉, E-mail: huangpub@126.com

听力筛查所发现,未被发现和未被治疗的单侧或双侧轻度听力损失,与言语发育迟缓、教育成绩不佳以及不良行为有关^[5];国内外研究表明,儿童期听力损失的人数会随着年龄的增长而增加^[11-12];系列研究证明了儿童听力筛查的必要性^[13-14]。英国学者认为,入学前听力筛查(针对 4~5 岁儿童,作为新生儿听力筛查的补充)在发现迟发性听力损失方面发挥了积极作用^[15]。北京市依托儿童听力专家指导组和儿童保健系统,率先在国内开展了 0~6 岁儿童听力筛查工作,并取得了一定成果^[16]。临床实践证明,0~6 岁儿童听力筛查作为新生儿听力筛查的补充具有不可或缺的作用^[17]。

2013 年,国家卫生和计划生育委员会办公厅发布《儿童耳及听力保健技术规范》(以下简称《规范》),目的是通过对辖区内的 0~6 岁儿童实施听力筛查,早期发现听力损失,及时进行听觉言语干预及康复。《规范》规定了实施的具体内容与方法、转诊流程、工作要求和考核指标。作为耳鼻咽喉科医师,如何配合各地卫生行政部门和妇幼保健机构,联合做好新生儿听力筛查及儿童听力保健工作,如何推动《儿童耳及听力保健技术规范》执行与落实,如何切实做好儿童耳及听力保健工作,将成为今后的热点课题。

在做好听力筛查未通过婴幼儿接诊工作的基础上,认真对待轻度和单侧听力损失患儿;配合当地卫生行政部门和妇幼保健机构做好新生儿听力筛查与儿童听力保健工作,积极推动《儿童耳及听力保健技术规范》的落实,是临床耳鼻咽喉科医师的一份责任和义务。

参考文献

- [1] 黄丽辉,韩德民. 婴幼儿听力障碍的早期干预[J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志,2011,46(3):186-189.
- [2] 黄丽辉,韩德民,刘莎,等. 未通过听力筛查的婴幼儿听力追踪分析[J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志,2005,40(9):643-647.
- [3] 李蕴,吴皓,陈向平,等. 听力障碍新生儿随访中听力恢复正常的原因分析[J]. 临床耳鼻咽喉科杂志,2006,20(13):585-587.
- [4] 刘清明,朱蓉,周炎荣,等. 听力筛查未通过婴儿的听力学随访分析[J]. 听力学及言语疾病杂志,2006,14(2):138-139.
- [5] SKARZYŃSKI H, PIOTROWSKA A. Screening for

pre-school and school-age hearing problems: European Consensus Statement[J]. Int J Pediatr Otorhinolaryngol,2012,76:120-121.

- [6] MADDEN C, HALSTED M, BENTON C, et al. Enlarged vestibular aqueduct syndrome in the pediatric population[J]. Otol Neurotol,2003,24:625-632.
- [7] 倪道凤. 做好新生儿听力普遍筛查是耳鼻咽喉科医师的职责[J]. 中华医学杂志,2004,84(6):445-446.
- [8] 中华医学会耳鼻咽喉头颈外科学分会听力学组,中华耳鼻咽喉头颈外科杂志编辑委员会. 新生儿及婴幼儿早期听力检测及干预指南(草案)[J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志,2009,44(11):883-887.
- [9] 黄丽辉,倪道凤,卜行宽,等. 我国婴幼儿“早期听力检测及干预指南”编写思考[J]. 听力学及言语疾病杂志,2009,17(2):93-94.
- [10] 韩德民. 重视新生儿及婴幼儿早期听力检测及干预[J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志,2009,44(11):881-882.
- [11] BAMFORD J, UUS K, DAVIS A. Screening for hearing loss in childhood: issues, evidence and current approaches in the UK[J]. J Med Screen,2005,12:119-124.
- [12] LÜ J, HUANG Z, YANG T, et al. Screening for delayed-onset hearing loss in preschool children who previously passed the newborn hearing screening[J]. Int J Pediatr Otorhinolaryngol, 2011, 75: 1045-1049.
- [13] WAKE M, TOBIN S, CONE-WESSON B, et al. Slight/mild sensorineural hearing loss in children[J]. Pediatrics,2006,118:1842-1851.
- [14] WATKIN P M, BALDWIN M. Identifying deafness in early childhood: requirements after the newborn hearing screen[J]. Arch Dis Child,2011,96:62-66.
- [15] BAMFORD J, UUS K, DAVIS A. Screening for hearing loss in childhood: issues, evidence and current approaches in the UK[J]. J Med Screen,2005,12:119-124.
- [16] 北京市儿童听力保健专家指导组. 北京市 0~6 岁儿童早期听力检测和干预工作的进展[J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志,2005,40(9):712-713.
- [17] 黄丽辉,韩德民,张华. 新生儿听力筛查与 0~6 岁儿童听力筛查[J]. 中国医学文摘耳鼻咽喉科学,2006,21(1):56-58.

(收稿日期:2014-09-01)