

BADANIE PRZESIEWOWE SŁUCHU TWOJEGO DZIECKA

Badanie przesiewowe słuchu u noworodków, które przebywają lub przebywały na oddziale intensywnej opieki neonatologicznej lub specjalistycznych oddziałach dziecięcych.

W ciągu kilku pierwszych tygodni życia Państwa dziecko zostanie poddane szeregowi rutynowych badań kontrolnych. Jednym z nich jest badanie przesiewowe słuchu.

Badanie przesiewowe składa się z dwóch prostych badań słuchu.

Dlaczego moje dziecko ma zostać poddane badaniu słuchu?

Niewielki odsetek dzieci rodzi się z wadą słuchu. Badanie przesiewowe umożliwia szybkie rozpoznanie większości przypadków. Wczesne rozpoznanie jest istotne dla rozwoju dziecka. Ponadto rodzice od samego początku mogą liczyć na potrzebne wsparcie i informacje.

Czy istnieje ryzyko, że moje dziecko ma wadę słuchu?

Zidentyfikowano szereg czynników, które mogą być związane z ryzykiem wystąpienia u dziecka wady słuchu. Należą do nich m.in.:

- Konieczność intensywnej opieki medycznej w pierwszym okresie życia dziecka;
- Niektóre choroby;
- Występowanie wady słuchu od urodzenia lub bardzo wczesnego dzieciństwa u członków najbliższej rodziny dziecka.

Kiedy i gdzie zostanie wykonane badanie?

Badanie przesiewowe zazwyczaj wykonuje się przed wypisaniem dziecka ze szpitala. Jeżeli tak się nie stanie, zostaną Państwo umówieni na wizytę.

Czy badanie będzie bolesne dla mojego dziecka?

Nie, badanie nie jest bolesne. Zazwyczaj wykonuje się je, gdy dziecko śpi. W trakcie badania nie stosuje się żadnych środków znieczulających ani uspokajających.

Na czym polegają badania?

Badania przesiewowe wykonuje personel medyczny wyszkolony w zakresie przesiewowych badań słuchu. Badanie składa się z dwóch części.

1. Badanie emisji otoakustycznej (OAE)

Do zewnętrznej części ucha dziecka przymocowana zostaje niewielka i miękko zakończona słuchawka, z której emitowane są do ucha trzaski. Gdy dźwięk dotrze do wewnętrznej części ucha, zazwyczaj tworzy się echo. Prowadzący badanie za pomocą komputera sprawdza, w jaki sposób ucho dziecka reaguje na przesłany dźwięk.

2. Zautomatyzowana rejestracja słuchowych potencjałów wywołanych z pnia mózgu(AABR)

Na głowę, ramionach i karku dziecka umieszczane są niewielkie czujniki. Na uszy dziecka zakłada się miękkie słuchawki, w których słychać odtwarzane dźwięki przypominające trzaski. Komputer mierzy stopień reakcji uszu dziecka na emitowany dźwięk.

Oba badania są proste, całkowicie bezpieczne i bezbolesne. Mogą Państwo towarzyszyć dziecku podczas badania. Jeżeli dziecko przebywa na oddziale noworodków, a czas nie pozwala Państwu na odwiedzanie go o każdej porze, badanie może zostać wykonane pod Państwa nieobecność.

Co oznaczają wyniki?

- **Jeżeli badanie przesiewowe wykaże silną reakcję obojga uszu dziecka:**

Oznacza to, że dziecko najprawdopodobniej nie ma wady słuchu. Jednakże ważne jest kontrolowanie słuchu dziecka na kolejnych etapach rozwoju. W niektórych przypadkach może zostać ustalone kolejne badanie, nawet jeżeli w badaniu przesiewowym odnotowano wyraźne reakcje na dźwięk.

W czerwonej książeczce zdrowia dziecka (PCHR) znajduje się sekcja, z której dowiedzą się Państwo, na jakie dźwięki dziecko powinno reagować oraz jakie rodzaje dźwięków powinno wydawać na poszczególnych etapach rozwoju. O

wszelkich obawach w związku ze słuchem dziecka należy informować pielęgniarkę środowiskową lub lekarza rodzinnego.

- Jeżeli badanie nie wykáže silnych reakcji jednego bądź obojga uszu:

Takie sytuacje zdarzają się często i nie muszą wcale oznaczać, że Państwa dziecko ma wadę słuchu. Najczęstsze powody braku uzyskania jasnych reakcji:

- Dziecko było niespokojne podczas badania.
- Badanie zostało zakłócone przez odgłosy w tle.
- W trakcie badania w uchu znajdował się płyn lub było ono chwilowo zatkane.

Jeżeli osoba prowadząca badanie nie stwierdzi wyraźnych reakcji obojga uszu, otrzymają Państwo skierowanie do poradni audiologicznej, w której wykonane zostaną dodatkowe badania słuchu dziecka. Otrzymają Państwo ulotkę zawierającą informacje na temat badań.

Jakie jest prawdopodobieństwo, że moje dziecko ma wadę słuchu?

U większości dzieci badania przesiewowe i ewentualne dalsze badania audiologiczne wykazują wyraźne reakcje na bodźce słuchowe. Około 3 na każde 1 000 dzieci, które spędziły co najmniej 2 całe dni na intensywnej terapii ma wadę słuchu. Wczesne rozpoznanie wady słuchu oznacza, że dziecko i jego rodzice od samego początku mogą otrzymywać potrzebną pomoc i porady.

Dokąd trafiają informacje na temat badań przesiewowych słuchu dziecka?

Wyniki przesiewowego badania słuchu u noworodka są zapisywane w czerwonej książeczce zdrowia dziecka (PCHR) oraz w komputerowym systemie zdrowia dziecka (CHS). Wyniki przesiewowych badań słuchu zostaną przekazane pielęgniarce środowiskowej, lekarzowi rodzinemu oraz podmiotom prowadzącym przesiewowe badania słuchu u noworodków oraz badania audiologiczne w pobliżu Państwa miejsca zamieszkania.

Więcej informacji na temat zbierania, przechowywania i udostępniania informacji o badaniach znajdą Państwo na stronach i – ii książeczki PCHR.

Numery telefonów lokalnych gabinetów prowadzących badania przesiewowe u noworodków:

Belfast HSC Trust: 028 9063 3558

Northern HSC Trust: 028 2563 5674

South Eastern HSC Trust: 028 9056 4748

Southern HSC Trust: 028 3861 3834

Western HSC Trust: 028 7134 5171 zew. 216115

Więcej informacji na temat programu przesiewowych badań słuchu u noworodków:

The National Deaf Children's Society (NDCS)

Numer darmowej infolinii NDCS: 0808 800 8880 (głosowo i tekstowo)

Fax: 020 7251 502

E-mail: helpline@ndcs.org.uk

WWW: www.ndcs.org.uk

Tłumaczenia niniejszej ulotki na inne języki można wyświetlić i pobrać pod następującym adresem:

<http://www.publichealth.hscni.net/publications/newborn-hearing-screening>

Niniejsza ulotka powstała na podstawie wcześniejszej ulotki informacyjnej dla pacjentów wydanej przez NDCS.

January 2015