

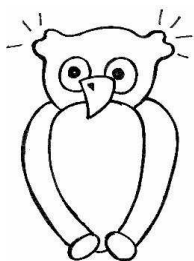
ONVOLDOENDE BIJ ALGO GEHOORSCREENING?

Verhoogde kans op slechthorendheid

Bij uw kind is het gehoor gescreend met behulp van de AABR methode. Hierbij wordt selectief met zachte geluidjes afgetast of het gehoor normaal is. Een herhaalde onvoldoende ("refer") bij deze gehoorscreening betekent dat uw kind op het moment van screenen niet heeft voldaan aan de criteria van de test. Uw kind kan nog te jong zijn, kan tijdelijk minder horen (bv bij water in de gehoorgang), maar kan ook een serieus gehoorverlies hebben. Na een afwijkende test is er beduidend meer kans op de aanwezigheid van slechthorendheid.

Belang van aanvullend onderzoek

Uit onderzoek blijkt dat de spraak/taal-ontwikkeling bij kinderen met aangeboren slechthorendheid beter verloopt als de behandeling wordt gestart voordat zij 6 maanden oud zijn, dan na ontdekking en behandeling op latere leeftijd. Een goede spraak/taal-ontwikkeling is vervolgens erg belangrijk voor de algehele ontwikkeling van kinderen, denk bijvoorbeeld aan het spelen met andere kinderen of het volgen van onderwijs. Het is dus belangrijk om te weten of uw kind goed hoort of niet. Na een afwijkende screening is de volgende logische stap om vast te stellen of er bij uw kind sprake is van gehoorverlies. Dit gebeurt in een Audiologisch Centrum of bij een gespecialiseerde KNO afdeling.



Het Audiologisch Centrum
Een Audiologisch Centrum (AC) is een instelling die gespecialiseerd is in gehooronderzoek, en tevens multidisciplinair begeleiding kan bieden indien er onverhoopt toch sprake blijkt te zijn van gehoorverlies.

Na verwijzing kunt u een vragenformulier thuisgestuurd krijgen ter voorbereiding op het onderzoek b.v. over het eventueel voorkomen van slechthorendheid in de familie.

Onderzoek op het AC

Voor het vaststellen van de aard en de hoogte van een eventueel bestaand gehoorverlies, zijn meerdere testen nodig die veelal op één ochtend of middag achter elkaar worden afgenomen. Hieronder volgt een korte beschrijving:

Tympanometrie: Meting van eventueel aanwezig vocht in het middenoor (achter het trommelvlies). Vooraf kan in het oor worden gekeken om na te gaan of deze verstopt is met oorsmeer.

Oto-Akoestische-Emissie-meting: Nog niet zo heel lang geleden heeft men ontdekt dat er na het aanbieden van een kortdurend geluidje uit het oor een soort echo terug komt indien er geen gehoorverlies is (en dus ook geen vocht achter het trommelvlies zit). De meting zelf lijkt op de vochtmeting omdat ook hierbij een zacht dopje in de gehoorgang wordt gedaan. Per oor duurt dit 1-3 minuten mits uw kind heel stil ligt en zelf geen geluidjes maakt.

ABR: Auditief hersenstam respons onderzoek. In feite is dit dezelfde meting als bij de ALGO-screening. Alleen kan nu met verschillende geluidsterkten worden getest om de grootte van een gehoorverlies vast te stellen. Om dit onderzoek, dat soms tot één uur kan duren, goed te kunnen doen moet uw kind heel rustig liggen, liefst slapen.

Observatie-audiometrie: Dit is de enige meting waarbij uw kind goed wakker moet zijn. Er wordt gekeken naar kleine reacties (zoals luisterhouding aannemen, wenkbrauwen optrekken, etc.) na het aanbieden van een

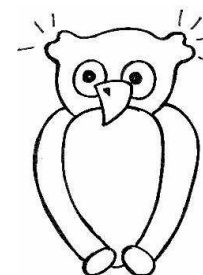
geluid. Deze geluiden verschillen in toonhoogte en in sterkte. Bij heel jonge kinderen (tot ongeveer 8 maanden) ligt de reactiedrempel bij aanzienlijk hogere geluidsterkten dan bij oudere kinderen. Deze meting is minder geschikt voor het vaststellen van de aanwezigheid van een gehoorverlies, maar kan wel worden gebruikt om enige indruk te krijgen van eventuele verschillen in gehoordrempel voor lage en hoge tonen. Een enkele keer is herhaling van deze testen nodig om voldoende zekerheid te krijgen.

Na de uitslag

Indien slechthorendheid wordt vastgesteld, zullen er veel vragen bij u opkomen over de ernst van het gehoorverlies, de gevolgen ervan en over de mogelijkheden van behandeling. Het AC zal u hierbij adviezen geven, o.a. wat u zelf kan doen om de (spraak/taal-) ontwikkeling van een gehoorgestoord kind zo goed mogelijk te laten verlopen. Als het nodig is, kan het AC ook bij het jonge kind hoortoestellen aanpassen. Meestal kost het tijd om uw weg te vinden in deze nieuwe situatie.

Slechthorendheid.

Er zijn in hoofdzaak 3 vormen van slechthorendheid. De eerste is het gevolg van vocht achter het trommelvlies en is tijdelijk, of kan door een KNO-arts goed worden behandeld. De tweede wordt veroorzaakt door een niet goed werkend gehoororgaan (slakkenhuis). In deze situatie is er geen medisch herstel mogelijk maar kunnen hoortoestellen goede diensten bewijzen. Bij de derde vorm is de verwerking van de (geluids-) signalen door de gehoorzenuw en de hersenen anders dan normaal. Deze vorm komt slechts zelden voor. Mocht er slechthorendheid bij uw kind worden vastgesteld, dan zal ook aandacht besteed gaan worden aan de oorzaak van de slechthorendheid.



Uw voorbereiding op de diagnostiek

- Geadviseerd wordt om op de dag van het onderzoek het kind niet te baden.
- Neem extra voeding mee en geef uw kind vlak voor het onderzoek te eten.
- Probeer indien mogelijk in overleg met het AC een tijd op de dag te plannen die overeenkomt met het slaapritme van uw kind.

Meer informatie.

Deze folder geeft u oriënterende informatie na een afwijkende neonatale gehoorscreening en voor diagnostisch onderzoek bij het audilogisch centrum of de KNO arts. Voor meer informatie over slechthorendheid kunt u terecht bij uw kinderarts, bij het audilogisch centrum, of op: Www.fenac.nl of www.oorakel.nl.

Wat gebeurt er met de gegevens van uw kind?

De gegevens van NICU-kinderen die voor nader onderzoek op mogelijk gehoorverlies worden verwezen, worden verzameld door TNO Preventie en Gezondheid. Dit betreft registratie van de gehoorscreening en de uitslagen van het onderzoek door de audioloog en/of de KNO-arts. Doel van deze registratie is het verloop van het onderzoek naar gehoor-verlies te bewaken. Ook de gegevens van uw kind kunnen een bijdrage leveren om te zorgen dat deze screening goed blijft functioneren.

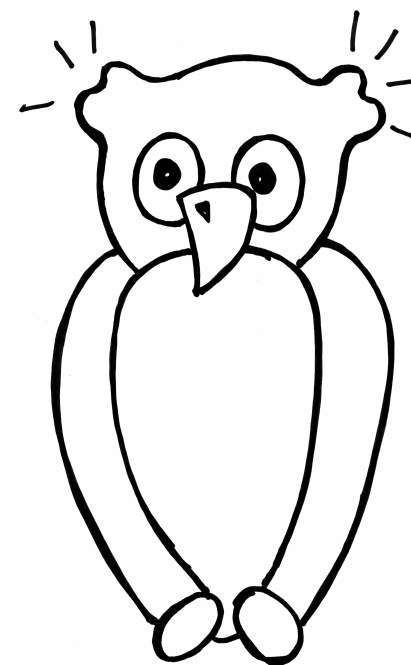
Met uw gegevens wordt zorgvuldig omgegaan. Hoe dit gebeurt, staat beschreven in een privacy-reglement, dat is op te vragen bij TNO-PG (Postbus 2215, 2301 CE Leiden, o.v.v. NICU-gehoorscreening). Mocht u niet willen dat de gegevens van uw kind geregistreerd worden dan kunt u dit weigeren. Meld dit dan bij uw kinderarts.

De neonatale gehoorscreening
wordt mede mogelijk gemaakt
door:

Ministerie van VWS
TNO/PG Leiden
Isala klinieken Zwolle

AFWIJKENDE GEOHOORSCREENING EN DAN?

Hoor je met je oren?



Na de ALGO test