

1.

6384 – Test słuchu u noworodków na neonatologicznym oddziale intensywnej opieki medycznej (NICU)



Koronawirus (COVID-19). Jeśli są Państwo pacjentem, opiekunem lub osobą odwiedzającą, tu znajdują Państwo ważne informacje związane z wizytą w szpitalu Isala.

Zdrowe dzieci tuż po porodzie przechodzą przesiewowe badania słuchu. Również dzieci przyjęte do neonatologicznego oddziału intensywnej opieki medycznej (Neonatale Intensive Care Unit – NICU), zaraz po urodzeniu przechodzą badanie słuchu. W badaniu stosujemy metodę AABR (Automated Auditory Brainstem Response – automatycznie rejestrowanych słuchowych potencjałów wywołanych pnia mózgu). Przedstawiamy Państwu niniejszym z czym wiąże się przesiewowe badanie słuchu AABR.

Przyczyna przeprowadzania przesiewowego badania słuchu

Z jakiego powodu przeprowadza się przesiewowe badanie słuchu tuż po narodzinach? Wrodzony ubytek słuchu zdarza się u jednego na tysiąc nowo narodzonych dzieci. Na neonatologicznym oddziale intensywnej terapii częściej zdarzają się przypadki wad słuchu – dwa przypadki na sto. Ubytek słuchu u dzieci łatwiej przeoczyć, gdyż małe dzieci nie sygnalizują, że słabo słyszą. Ponieważ dzieci uczą się mówić słysząc i wsłuchując się, dziecko z ubytkiem słuchu napotyka problemy w nauce mówienia i rozwoju języka.

Najważniejszym okresem dla kształtowania się języka, jest okres od urodzenia do trzeciego roku życia. Dlatego bardzo ważne jest, aby wrodzoną wadę słuchu odkryć i leczyć jak najwcześniej. W ten sposób dziecko otrzymuje szansę optymalnego rozwoju.

Przesiewowe badanie słuchu

Sposób przeprowadzania badania

Tuż po urodzeniu istnieje możliwość wiarygodnej kontroli słuchu przy pomocy testu AABR. Ciche dźwięki, osobno dla każdego ucha, emitowane są u dziecka przy pomocy jednostronnej słuchawki. Trzy elektrody (znajdujące się w słuchawce) przechwytyją sygnały z mózgu. Następnie dochodzi do ich automatycznej analizy. Wyniki testu AABR otrzymuje się od razu.

Ilustracja. Test słuchu

Jak długo trwa badanie?

Badanie słuchu przeprowadza się, kiedy dziecko śpi lub jest spokojne, np. tuż po karmieniu. Test trwa od pięciu do dziesięciu minut.

Czy test jest uciążliwy dla dziecka?

Test nie wiąże się z żadnymi uciążliwościami ani bólem. Większość dzieci śpi podczas testu. Test przeprowadzamy na sali.

Wynik

Jakie znaczenie dla dziecka ma wynik?

Podczas testu AABR kontrolowane jest każde ucho osobno. Wynik testu to PASS (nie występują nieprawidłowości) lub REFER (test zakończony wynikiem negatywnym).

Co oznacza „REFER”?

Kiedy dziecko nie przejdzie pozytywnie testu, nie oznacza to od razu, że ma problem ze słuchem. Dziecko może jeszcze być zbyt młode (niedojrzałe) do testu, mieć wodę w uchu, może być również inny powód niezdania przez dziecko testu. W ciągu kilku tygodni dochodzi do jego powtórzenia.

Biorąc pod uwagę, że metoda stosowana podczas przesiewowego testu różni się od metody testowej stosowanej w przychodniach pediatrycznych, bardzo ważne jest, aby dziecko poddać na nowo testowi w centrum NICU, kiedy test odbiega od normy lub kiedy dziecko nie przeszło testu przesiewowego podczas pobytu w NICU.

Kiedy dziecko podczas powtórnego testu AABR ponownie otrzymuje wynik „REFER” należy przeprowadzić dodatkowe badania, aby stwierdzić, czy można mówić o wadzie słuchu.

Wada słuchu i co dalej?

Co można zrobić, kiedy u dziecka występuje wada słuchu? Leczenie odbywa się w centrum audiologicznym. O sposobie leczenia decyduje stopień ubytku słuchu i jego rodzaj. Jeśli dziecko potrzebuje wzmocnienia dźwięków, jest to możliwe, kiedy będzie miało sześć miesięcy lub nawet wcześniej. Dla rozwoju dziecka z wadą słuchu duże znaczenie ma instruowanie i kierowanie rodzicami.

Przypadki wad słuchu w rodzinie

Jeśli w rodzinie zdarzały się przypadki wrodzonych wad słuchu, należy zgłosić to lekarzowi.

Co dzieje się z danymi dziecka?

Szpital Isala w Zwolle zajmuje się koordynacją badań przesiewowych słuchu na oddziałach NICU w całym kraju i administruje oraz jest właścicielem centralnej bazy danych. Szpital Isala w Zwolle wyznaczył TNO (oddział pediatriczny) na administratora danych. Rejestracji podlegają wyniki badań przesiewowych i w przypadku nieprawidłowych wyników również wyniki dalszych badań prowadzonych przez audiologa lub laryngologa. Celem tej rejestracji jest czuwanie nad przebiegiem badań nad wadami słuchu. Dane Państwa dziecka mogą przyczynić się również do tego, że to badanie przesiewowe będzie skuteczne. Zarejestrowane zanonimizowane dane mogą zostać wykorzystane w badaniach naukowych. Z Państwa danymi obchodzimy się z najwyższą ostrożnością. Jeśli nie chcą Państwo, aby dane dziecka podlegały rejestracji, mogą Państwo to zaznaczyć. Proszę poinformować o tym pediatrę.

Rządowy program badań przesiewowych

Badanie przesiewowe AABR należy do podstawowego pakietu opieki dla najbardziej chorych noworodków. Jeśli nie chcą Państwo przeprowadzenia badania proszę poinformować o tym pielęgniarkę. Nie ma to oczywiście żadnych skutków dla dalszego leczenia.

Pytania

Z pytaniami mogą Państwo skierować się do pielęgniarki lub prowadzącego leczenie lekarza. Więcej informacji znajduje się na naszej stronie [neonatologiczne przesiewowe badanie słuchu](#).

I na zakończenie

Badanie to nie wyklucza wady słuchu w pierwszym roku życia. Z tego powodu należy zachować czujność, jeśli chodzi o niedosłuch u Państwa dziecka.

Badanie przesiewowe AABR u dzieci przeprowadzamy na poniższych oddziałach intensywnej opieki medycznej noworodków:

- UMC Amsterdam
- Erasmus MC, Sophia Kinderziekenhuis, Rotterdam
- Maxima Medisch Centrum, Veldhoven
- UMCU, Wilhelmina Kinderziekenhuis, Utrecht
- LUMC, Lejda
- Szpital HAGA, Haga
- UMCG, Beatrix Kinderkliniek, Groningen
- UMC, St. Radboud, Nijmegen
- AZM, Maastricht
- Isala, Zwolle

Kontakt

Jeśli Państwa dziecko znajduje się pod opieką szpitala Isala w Zwolle i mają Państwo pytania, proszę zwrócić się z nimi do:

Zwolle

Neonatologiczny Oddział Intensywnej Opieki Medycznej
0 886 245 271 (24 godziny na dobę).

Nie mogą Państwo pojawić się na wizycie? Proszę powiadomić nas o tym jak najszybciej. Wyznamy nowy termin.