

## 1. 8416-AABR-işitme taraması



**Koronavirüs (COVID-19) Hasta, refakatçi veya ziyaretçi misiniz? Isala'ya ziyaretiniz ile ilgili önemli bilgileri burada bulabilirsiniz.**

**Çocuğunuzun işitmesi AABR yöntemi kullanılarak taranmıştır. Bu testte, çocuğunuzun işitmesinin normal olup olmadığını öğrenmek için yumuşak sesler kullanılır.**

### **Artan işitme bozukluğu ihtimali**

Bu işitme taramasında tekrarlanan bir başarısızlık (bir "refer"), çocuğunuzun tarama sırasında testin gereksinimlerini karşılamadığı anlamına gelmektedir. Çocuğunuz çok küçük olabilir, geçici işitme kaybı olabilir (örneğin kulak kanalındaki su nedeniyle) ancak, ciddi bir işitme kaybı da olabilir. Sonucu normal olmayan bir test sonrasında, işitme bozukluğu olasılığı çok daha fazladır.

## **Araştırma**

### **Ek araştırma önemlidir**

Yapılan araştırmalar, doğuştan işitme bozukluğu olan çocuklarda 6 aylıktan önce tedaviye başlandığında konuşma ve dil gelişiminin düzeldiğini gösteriyor. Daha sonraki bir yaşta keşfedip tedavi edilmesinden daha iyidir. İyi bir konuşma ve dil gelişimi, çocukların gelişimi için önemlidir. Diğer çocuklarla oynamayı veya eğitim alma gibi konuları düşünebilirsiniz. Bu nedenle çocuğunuzun iyi duyup duymadığını bilmek önemlidir. Sonucu normal olmayan bir tarama sonrasındaki adım, çocuğunuzun işitme kaybı olup olmadığını belirlemektir. Bu, bir Odyoloji merkezinde veya uzmanlaşmış bir KBB bölümünde (Kulak, Burun ve Boğaz sağılığı) yapılır.

### **Odyoloji Merkezi (AC)**

Bir Odyoloji Merkezi, işitme araştırmalarında uzmanlaşmıştır. Çocuğunuzda işitme kaybı olduğunda, multidisipliner rehberlik de sağlayabilirler. Multidisipliner danışmanlık, işitme kaybı olması durumunda farklı alanlarda uzmanların çocuğunuza yardımcı olabileceği anlamına gelir.

Sevk edildikten sonra evinize bir sorular listesi gönderilecektir. Bu şekilde araştırmaya hazırlanabilirsiniz. Bu durumda, örneğin, ailenizde işitme bozukluğu olup olmadığı hakkında size sorular iletilir.

#### **AC tarafından araştırma**

Herhangi bir işitme kaybının niteliğini ve kapsamını belirlemek için birden fazla test gereklidir. Bu testler genellikle ardı ardına bir sabah veya öğleden sonra yapılır.

#### **Testlerin kısa bir tanımlaması:**

- **Timpanometri**

Bu, orta kulaktaki (kulak zarının arkasındaki) herhangi bir sıvının ölçümüdür. Önce kulak kiri ile tıkanıp tıkanmadığına bakılabilir.

- **Oto-Akustik Emisyon Ölçümü**

Kulağa kısa bir ses verdikten sonra, işitme kaybı olmadığında bir tür eko geri döner. Ve bu durumda kulak zarının arkasında sıvı da yoktur. Ölçümün kendisi nem ölçümüne (timpanometri) benzer, çünkü kulak kanalına yumuşak bir tıpa da yerleştirilir. Kulak başına 1-3 dakika sürer. Çocuğunuz hareketsiz yatmalı ve hiç ses çıkarmamalıdır.

- **ABR İşitsel beyin sapı yanıtı araştırması**

Aslında bu, Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesinde (YYBÜ) yapılan AABR taramasıyla aynı ölçümdür. Ancak burada, işitme kaybının derecesini belirlemek için farklı ses seviyeleriyle test yapılıyor. Muayene bazen bir saat kadar sürebiliyor. İyi yapılabilmesi için çocuğunuz sessizce yatmalı ve tercihen uyumalıdır.

- **Gözlemlene odyometrisi**

Bu, çocuğunuzun tamamen uyanık olmasını gerektiren tek ölçümdür. Ses sunulduktan sonra küçük tepkilere bakılır. Dinleme pozisyonu benimsemek veya kaşları kaldırmak gibi. Sesler ton yüksekliği ve güç bakımından farklılık gösterir. Çok küçük çocuklarda (yaklaşık 8 aya kadar) reaksiyon eşiği, daha büyük çocuklara göre daha yüksek ses seviyelerindedir. Ölçüm, işitme kaybını belirlemek için daha az uygundur. Bununla birlikte, düşük ve yüksek tonlar için işitme eşiğindeki olası farklılıklar hakkında bir izlenim elde etmek için kullanılabilir. Bazen bu testi tekrarlamak, yeterli kesinlik elde etmek için gereklidir.

## **Hazırlık**

### **Araştırmayla ilgili hazırlığınız**

- Çocuğunuz muayene günü banyo yapmamalıdır.
- Yanınızda fazladan yiyecek getirin ve çocuğunuzu muayeneden hemen önce besleyin.
- AC ile görüşerek çocuğunuzun uyku ritmine göre bir zaman belirlemeye çalışın.

## **Sonuç**

### **Sonuç sonrasında**

İşitme bozukluğu teşhisi mi konuldu? O zaman muhtemelen, örneğin işitme kaybının şiddeti, sonuçları ve tedavi seçenekleri hakkında sorularınız vardır. AC bu durumda size tavsiyede bulunabilir. Örneğin, çocuğunuzun (konuşma ve dil) gelişiminin olabildiğince sorunsuz ilerlemesini sağlamak için kendiniz ne yapabilirsiniz? Gerektiğinde AC, küçük çocuklarda işitme cihazlarını da uyarlayabilmektedir.

## **İşitme bozukluğu**

**Genel olarak üç tür işitme bozukluğu vardır:**

- Birincisi kulak zarının arkasındaki sıvıdan kaynaklanır. Bu geçicidir veya bir KBB uzmanı tarafından iyi bir şekilde tedavi edilebilir.
- İkincisi, arızalı bir işitme organı (koklea) nedeniyledir. Ne yazık ki, bu durumda tıbbi iyileşme mümkün değildir. Ancak, bir işitme cihazı bir çözüm olabilir.
- Üçüncü türde, (ses) sinyallerin işitsel sinir ve beyin tarafından işlenmesi normalden farklıdır. Bu sıkça görülmemektedir.

## Daha fazla bilgi

Bu broşür, AC veya KBB doktorunda sonucu normal olmayan yenidoğan işitme taraması ve tanı testleri hakkında size bilgi sağlar. İşitme bozukluğu hakkında daha fazla bilgi edinmek ister misiniz? O halde çocuk doktorunuzla, AC ile iletişime geçebilir veya [www.fenac.nl](http://www.fenac.nl) of [www.oorakel.nl](http://www.oorakel.nl) adresini ziyaret edebilirsiniz.

## Çocuğunuzun verileri ile neler yapılır?

Isala Zwolle, YYBÜ'lerde işitme taramasının ulusal koordinasyonundan sorumludur ve merkezi veri tabanının idarecisi ve sahibidir. Isala Zwolle, verileri işlemesi için TNO'yu (Çocuk Sağlığı departmanı) devreye koymuştur. Kayıt, taramanın sonuçlarıyla ilgilidir. Ve tarama sonuçlarında sapma olması durumunda, odyolog ve/veya KBB uzmanı tarafından yapılacak ileri tetkiklerin sonuçlarıyla da ilgilidir. Bu kaydın amacı, işitme kaybı araştırmalarının ilerlemesini izlemektir. Çocuğunuzun verileri de bu taramanın düzgün şekilde işlemeye devam etmesini sağlamaya katkıda bulunabilir. Kayıtlı veriler, bilimsel araştırmalar için anonim olarak kullanılabilir. Verileriniz özenle ele alınacaktır. Çocuğunuzun bilgilerinin kaydedilmesini istemiyorsanız, bunu reddedebilirsiniz. Bu durumda bu hususu çocuk doktorunuza bildirin.

## İletişim

Herhangi bir sorunuz olduğunda, çocuğunuzun tedavi gördüğü bölümü arayın.

## Zwolle

Neonatale intensive care (Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi)  
088 624 52 71 (gece ve gündüz erişilebilir)