

تشخیص زود هنگام آسیب شنوایی نوزادان بسته در بخش مراقبت‌های ویژه با استفاده از آزمون گسیلهای صوتی گوش

آرش بیات^۱، دکتر غلامعلی فتاحی بیات^۲، دکتر مسعود دهدشتیان^۳، گلاره کاویانی^۴، مسعود اسدی^۵، دکتر سید عبدالحسین معصومی^۶

۱- مریم، گروه شنوایی شناسی، دانشکده توانبخشی، دانشگاه علوم پزشکی اهواز

۲- استادیار، فوق تخصص نوزادان، گروه اطفال، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اراک

۳- استادیار، فوق تخصص نوزادان، گروه اطفال، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اهواز

۴- کارشناس شنوایی شناسی، بیمارستان طالقانی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

۵- کارشناس شنوایی شناسی

۶- استادیار، گروه گوش و حلق و بینی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اهواز

تاریخ دریافت ۸۵/۹/۲۲، تاریخ پذیرش ۱۶/۳/۸۶

چکیده

مقدمه: امروزه به خوبی مشخص شده است که سیستم شنوایی برای رشد گفتار و زبان، ارتباط و یادگیری ضروری می‌باشد. آزمون گسیلهای صوتی گوش (OAЕ) یک روش مفید و حساس در ارزیابی افراد با آسیب شنوایی می‌باشد. مطالعات مختلف نشان داده‌اند کوکانی که در بخش مراقبت‌های ویژه بسته می‌باشند، حدود ۲۰-۱۰ برابر بیشتر از موارد سالم در معرض خطر کم شنوایی قرار دارند. هدف از مطالعه حاضر، ارزیابی شنوایی نوزادان در معرض خطر کم شنوایی از طریق آزمون OAE بود.

روش کار: طی یک مطالعه مقطعی - تحلیلی، ۱۴۸ نوزاد در معرض خطر کم شنوایی مراجعه کننده به بیمارستان طالقانی اراک و ابودر اهواز مورد ارزیابی قرار گرفتند. این نوزادان به شیوه نمونه‌گیری غیر احتمالی آسان انتخاب گردیده بودند. نتیجه معاينه اتوسکوپی کلیه نوزادان طبیعی بود. آزمون گسیلهای صوتی گوش به دو شیوه گذرا (TEOAE) و اعوجاجی (DPOAE) در دو گوش نوزادان انجام پذیرفت. در صورتی که نتایج آزمون گسیلهای صوتی گوش طبیعی نبود، این آزمون‌ها مجدداً در یک ماه بعد تکرار می‌گردید. اگر در این مرحله نیز پاسخ نوزاد در محدوده طبیعی قرار نداشت، جهت انجام ارزیابی‌های تکمیلی‌تر ارجاع می‌گردید. تجزیه و تحلیل اطلاعات با استفاده آزمون‌های آماری کولموگروف اسمیرنوف و تی صورت پذیرفت.

نتایج: تعداد ۴۱ و ۲۸ نوزاد در نخستین مرحله ارزیابی‌ها نتوانستند به ترتیب در آزمون‌های DPOAE و TEOAE نتایج طبیعی کسب کنند. همچنین نتایج آزمون‌های DPOAE و TEOAE در دومین مرحله ارزیابی به ترتیب در ۲۳ و ۱۶ نفر غیر طبیعی بود که از این بین وجود افت شنوایی در نزد ۱۱ بیمار تایید گردید. در ۵ مورد از موارد تایید شده، عامل ایجاد کننده کم شنوایی به دلیل مصرف آمینوگلیکوزیدها بود.

نتیجه گیری: غربال‌گری شنوایی نوزادان در معرض خطر کم شنوایی یک رویکرد بالینی مفید در ردیابی آسیب شنوایی می‌باشد. همچنین با توجه به شیوع بالای کم شنوایی در جمعیت نوزادان مورد مطالعه (۷/۴۳ درصد)، پیش‌گیری از عوارض این مشکل در این نوزادان اکیدا توصیه می‌گردد.

واژگان کلیدی: گسیلهای صوتی گوشی، بخش مراقبت‌های ویژه نوزادان، آسیب شنوایی، نوزادان

* نویسنده مسئول: اهواز، صندوق پستی ۱۱۹۸-۶۱۵۵

E-mail: arashbayat2004@yahoo.com