

آشنایی با ساختار دستگاه شنوایی و آزمون «نجوا»

لیلا عرب‌نیا

مدیر آموزشگاه بهورزی
دانشکده علوم پزشکی خمین

اهداف آموزشی

امید است خوانندگان محترم پس از مطالعه این مطلب:

- اهمیت شنوایی را توضیح دهند.
- بخش‌های مختلف گوش را بشناسند و نام ببرند.
- عملکرد گوش را توضیح دهند.
- مراحل اجرا شده در تست غربالگری نجوا را بیان کنند.

لطفاً به این مطلب گوش کنید!

مقدمه

گفتار و شنوایی بخش بسیار مهمی از زندگی انسان‌ها محسوب می‌شود که از زمان تولد در ما تکوین می‌یابد. در صورت عدم تکامل گفتار و شنوایی دیگر افراد قادر نخواهند بود که به آسانی با اعضای خانواده، دوستان خود در مدرسه، محل کار و دیگر جاها به آسانی ارتباط برقرار کنند. ارتباط ما را قادر می‌سازد که یاد بگیریم و به همان اندازه در زندگی روزمره مشارکت داشته باشیم. مهارت‌های گفتاری و زبانی همگام با رشد انسان تکامل پیدا می‌کنند بنابراین اگر مشکلات گوش و شنوایی هر چه زودتر شناسایی شوند، زودتر نیز می‌توانند درمان یا مدیریت شوند. سازمان بهداشت جهانی گزارش کرده که بیش از ۲۷۵ میلیون نفر از مردم جهان که ۸۰ درصد آن‌ها در کشورهایی با درآمد پایین و متوسط هستند، نقص شنوایی شدید تا متوسط دارند. در حدود نیمی از کم‌شنوایی‌های ناتوان‌کننده قابل پیشگیری هستند. نقش بهورزان و مراقبین سلامت در پیشگیری، تشخیص و درمان نقص شنوایی و گوش بسیار مهم است. این نقش برجسته، شامل مراقبت‌های اولیه گوش و شنوایی، کمک کردن به بیمار، خانواده و اجتماع

برای درک افت شنوایی و بیماری گوش خواهد بود. لذا می‌طلبید که بهورزان و مراقبین سلامت دارای دانش کافی در مراقبت‌های اولیه گوش و شنوایی بوده و دارای صلاحیت لازم به عنوان عضو تیم سلامت شنوایی باشند و بتوانند به شکل مسؤولانه و مؤثر در خدمات پیشگیری و مراقبتی شنوایی نقش مهم خود را ایفا کنند.

آشنایی با ساختار شنوایی

گوش از ۳ قسمت تشکیل می‌شود:

۱. گوش خارجی که شامل دو بخش است: لاله گوش، کانال گوش
۲. گوش میانی که شامل دو بخش است: پرده گوش، استخوانچه‌ها
۳. گوش داخلی که شامل دو بخش است: حلزون (شنوایی)، سیستم دهلیزی

آزمون صوتی نجوا چیست؟

تنها آزمونی است که هم در کودکان و هم بزرگسالان قابل اجرا است. انجام این آزمون با استفاده از گفتن عدد - کلمه و ترکیب عدد و حرف قابل انجام است.

مراحل اجرا شده در تست غربالگری نجوا:

۱. آزمون‌گیرنده به فاصله طول یک دست (حدود ۶۰ سانتی متر) از گوش راست یا چپ از سمت پشت سر بیمار می‌ایستد (به منظور جلوگیری از لب خوانی)

۲. مجرای گوش غیر آزمایشی را با فشردن انگشت روی زبانه گوش مسدود کرده و با تکان دادن متناوب روی زبانه گوش از کمک شنوایی گوش غیر آزمایشی جلوگیری می‌شود.

۳. آزمون‌گیرنده در حالت بازدم تنفسی، عدد-کلمه و ترکیب عدد و حرف را نجوا می‌کند. شدت صوتی نجوا از ۳۰ تا ۳۵ دسی بل بالاتر نرود.

۴. اتاق آزمایش بایستی تا حد امکان ساکت باشد از کودک و یا فرد آزمایش شونده خواسته می‌شود که آرام نشسته و اعداد و کلمات نجوا شده را به درستی تکرار کند.

۵. اعداد به شکل جفت‌های سه تایی به گوش آزمایشی فرد گفته می‌شود و هر گاه بیش از ۱ پاسخ غلط وجود داشت نتیجه آزمایش به عنوان مثبت (ارجاع) در نظر گرفته می‌شود. در این صورت باید به ۵ پاسخ صحیح و بیشتر اشاره شود تا نتیجه غربالگری منفی تلقی شود. آن‌گاه همین روند عیناً در گوش مقابل تکرار می‌شود.

نتیجه گیری

تشخیص و مداخله زود هنگام کم شنوایی در به حداقل رساندن عواقب کم شنوایی به ویژه برای کودکان بسیار



حایز اهمیت است. در مواردی که آسیب شنوایی دیگر اجتناب ناپذیر است، حصول اطمینان از دستیابی افراد کم شنوا به فناوری‌های مناسب و مقرون به صرفه کمک شنوایی از اقدامات اساسی محسوب می‌شود.

ایمن سازی کودکان در برابر بیماری‌های عفونی، غربالگری شنوایی نوزادان و کودکان و تشخیص و درمان بموقع کم شنوایی، درمان افراد مبتلا به عفونت مزمن گوش، ترویج زایمان طبیعی و کنترل مواجهه با صداهای بلند و افزایش آگاهی در مورد شیوه مراقبت از سلامت گوش و شنوایی از جمله موارد کاهش بار بیماری محسوب می‌شود.

پیشنهادها

- آموزش زنان باردار درخصوص اهمیت غربالگری شنوایی نوزادان در روزهای ۳ تا ۵ تولد توسط ادیولوژیست
- اطلاع رسانی و آموزش عموم مردم در خصوص اختلالات شنوایی و عوارض آن
- آموزش تیم سلامت از جمله بهورزان با انجام بازآموزی
- دسترسی آسان به خدمات درمانی مطلوب شنوایی

منابع: محمودیان دکتر سعید- فرهادی دکتر محمد، فیروز بخت دکتر محسن، علاءالدینی دکتر فرشید، راهنمای ملی برنامه غربالگری کم شنوایی نوزادان و کودکان، ۱۳۹۷

به این موضوع امتیاز دهید (۱۰۰). کدموضوع ۱۱۰۲۱۲ پیامک ۳۰۰۰۷۲۷۳۱۰۰۰۱. نحوه امتیازدهی: امتیاز - شماره مقاله. مثال: اگر امتیاز شما ۸۰ باشد (۸۰ - ۱۱۰۲۱۲)