

โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ ให้บริการ การตรวจคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิด สำหรับเด็กแรกเกิดที่รับการรักษาในหอผู้ป่วย กุมารเวช 3/ NICU โดยการตรวจหูชั้นในโดยใช้ เครื่องมือ Otoacoustic Emission (OAE) และ Auditory Brainstem Response (ABR)


Otoacoustic Emission (OAE) เป็น เครื่องมือซึ่งตรวจการทำงานของปลายประสาทหู เป็นการตรวจที่ใส่เสียงเข้าในหู และตรวจวัดเสียง ซึ่งเกิดจากการทำงานของหูชั้นใน ซึ่งจะเกิดขึ้นใน กรณีที่การได้ยินปกติ การตรวจทำได้ง่าย ผล เชื่อถือได้ดี และใช้เวลาตรวจน้อย จึงเป็นการ ตรวจที่นิยมใช้ในการตรวจคัดกรองเด็กทั่วโลก

Auditory Brainstem Response (ABR) เป็นการตรวจคลื่นไฟฟ้าระดับแกนสมอง ซึ่งเกิด จากการใช้เสียงกระตุ้นด้วยคอมพิวเตอร์ สามารถ ตรวจได้ในคนทุกอายุ ผลการตรวจเชื่อถือได้มาก ที่สุดวิธีหนึ่ง แต่ต้องตรวจขณะนอนนิ่ง หรือหลับ


ทำไมจึงต้องคัดกรองการได้ยิน โดยการตรวจ มากกว่า 1 ครั้ง ?

เนื่องจากเด็กทารกแรกเกิด ที่เข้ารับการ รักษาในหอผู้ป่วยกุมารเวช 3/ NICU จัดอยู่ใน กลุ่มเสี่ยงต่อการสูญเสียการได้ยิน (โอกาส สูญเสียการได้ยินมากกว่าเด็กทั่วไป 3 เท่า) จึง ต้องตรวจคัดกรองด้วยวิธีที่ให้ผลการตรวจที่ เชื่อถือได้มากที่สุด คือ OAE และ ABR

ทารกกลุ่มเสี่ยง ต่อการสูญเสียการได้ยิน

1. เด็กที่มีคนในครอบครัว/ญาติหูหนวก หูตึง ตั้งแต่เล็ก
2. มารดามีการติดเชื้อขณะตั้งครรภ์
3. เด็กมีความผิดปกติของใบหน้าและคอ
4. เด็กแรกคลอดน้ำหนักตัวน้อยกว่า 1,500 กรัม
5. แรกเกิดมีปัญหาการหายใจลำบาก
6. เด็กตัวเหลืองเมื่อแรกเกิด (โดยเฉพาะอย่างยิ่งเด็กที่ต้องรักษาโดยการถ่ายเลือด)
7. เด็กที่เคยเข้ารับการรักษาใน NICU 
8. เด็กที่ป่วยเป็นโรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบ
9. รับประทานยาซึ่งอาจเป็นพิษต่อเส้นประสาทหู

ขั้นตอนการตรวจ

- บันทึกประวัติความเสี่ยงในแบบบันทึกการคัดกรอง OAE
- พยาบาลหอผู้ป่วยเตรียมทารก
- พยาบาลพาทารกไปตรวจ OAE ที่ห้องตรวจการได้ยิน 
- ทารกควรหลับ ขณะตรวจ
- ผู้ตรวจใช้ฟองน้ำเล็ก ๆ ซึ่งต่อกับเครื่องตรวจใส่ในรูหูของทารก
- เครื่องตรวจปล่อยเสียงตรวจ
- ได้ผลการตรวจ

ผ่าน → แพทย์นัดตรวจซ้ำ / ไม่นัด
ไม่ผ่าน → แพทย์นัดตรวจ OAE / ABR
เมื่อทารกอายุ 3 เดือน

การตรวจ OAE ไม่ผ่านอาจเกิดจากมีขี้หูมาก, มีน้ำในหูชั้นกลาง, มีการสูญเสียการได้ยินจากปลายประสาทรับเสียง ดังนั้นท่านจึงไม่ต้องกังวลถ้าลูกของท่านไม่ผ่านการตรวจ OAE ควรคอยฟังผลการตรวจ ABR ก่อน



ลูกของท่านจะได้รับบริการอะไรจากการตรวจคัดกรองการได้ยิน ?

- ♥ ถ้าตรวจพบว่าลูกของท่านมีความผิดปกติทางการได้ยิน แพทย์จะตรวจหูลูกของท่าน เพื่อหาสาเหตุของความผิดปกติ ที่อาจเกิดขึ้น และแก้ไข เช่น ถ้าขี้หูตัน แพทย์จะใช้เครื่องมือดูดขี้หูออก, ถ้าลูกของท่านมีปัญหาหูชั้นกลางอักเสบ แพทย์จะให้ยารักษา เป็นต้น
- ♥ ลูกของท่านอาจต้องได้รับการตรวจการได้ยินซ้ำหลายครั้ง ถ้าผลการตรวจผิดปกติ
- ♥ ถ้าพบว่าลูกของท่านมีปัญหาการได้ยินบกพร่อง แพทย์จะให้ลูกของท่านใส่เครื่องช่วยฟังเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้



การใส่เครื่องช่วยฟังเร็วดีอย่างไร ?

เด็กที่มีปัญหาการได้ยินบกพร่อง และได้รับการใส่เครื่องช่วยฟังก่อนอายุ 6 เดือน จะมีการพัฒนา ทาง ด้านการพูด ภาษา และสังคม ดีกว่าเด็กที่ใส่เครื่องช่วยฟังช้ากว่าอย่างมาก

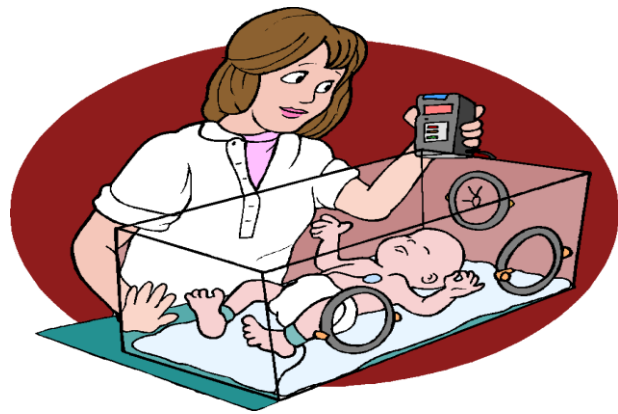
ลูกของท่านได้ยินเสียงหรือไม่ ?

ท่านสามารถสังเกตว่าลูกของท่านได้ยินเสียงหรือไม่ โดยการตอบสนองต่อเสียงในช่วงอายุต่าง ๆ ดังนี้

- แรกเกิด – 3 เดือน
 - ❖ สะดุ้ง ตื่น ร้องไห้ เมื่อได้ยินเสียงดัง
 - ❖ เริ่มจำเสียงแม่ได้
- อายุ 3 – 6 เดือน
 - ❖ เริ่มหันหาเสียง
 - ❖ ตอบสนองต่อเสียงแม่
 - ❖ หันมาหาเมื่อเรียกชื่อ
- อายุ 6 – 12 เดือน
 - ❖ หันไปหาเสียงซึ่งเรียกจากด้านหลัง
 - ❖ เข้าใจคำว่า “ ไม่ ” , “ บ้าย – บาย ”
 - ❖ มองหาเมื่อได้ยินเสียงแปลก ๆ
 - ❖ ชี้หรือหยิบของได้เมื่อท่านบอก
- อายุ 1 - 1 ½ ปี
 - ❖ เริ่มคำพูดง่าย ๆ ได้
- อายุ 2 ปี
 - ❖ สามารถตongสนอง , เข้าใจเมื่อพูดจากที่ไกล
 - ❖ พูด 2 คำติดกัน



การตรวจคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิด



เรียบเรียงโดย ... หอผู้ป่วยกุมารเวช 3 / NICU
 โทร. 056 - 219888 ต่อ 1202
 จัดพิมพ์โดย ... กลุ่มงานสุขศึกษา
 โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ จังหวัดนครสวรรค์
 โทร. 056 - 219888 ต่อ 5200, 9801