

孩子说话有问题 可能是耳朵的事

重度胆红素血症和出生缺氧等可损新生儿听力

鹏鹏在出生后发生了黄疸，爸妈认为这很常见，也不是很重，于是没有重视。然而，鹏鹏的黄疸拖了快两个月，现在已经6个月大了，鹏鹏爸妈发现孩子对声音不敏感，有较大的声响孩子都没反应，于是带到医院看。做了听力测试后，医生发现鹏鹏已是中度听力下降，结合孩子病史，认为黄疸是鹏鹏听力下降的很重要的因素。

“重度胆红素血症大部分会导致听力障碍，不但严重的黄疸要及时处理，较轻但延续时间较长的黄疸也要重视治疗，包括照蓝光等。”专家对记者指出，长期的黄疸累积毒性影响听觉神经，发生神经性耳聋后没法药物治疗，只能手术植入人工耳蜗。

除了重度黄疸，出生时严重缺氧、早产、低体重、母亲怀孕时受到感染等也是听力障碍的高危因素。有这些高危因素的小儿应该每半年做一次听力筛查，直到3岁。

学龄儿童注意上呼吸道感染、迟发性耳聋

琳琳3岁了，但还不会说话。曾经有人怀疑孩子听力有问题，然而琳琳妈妈总认为出生时做过听力筛查没事，便没有多想。家里老人更是认为这是“贵人语迟”的表现，是好事。结果，一等再等，琳琳还是不会说话，直到快6岁了爸妈才熬不住带孩子就医，这才发现琳琳听力极低，虽然能治疗，但孩子的语言发育“黄金期”已过，恢复听力后语言能力的恢复很棘手。

专家表示，琳琳就是迟发性耳聋的典型表现，出生时听力正常或接近正常，但随着长大，听力下降，慢慢都听不到了。专家表

示，这通常和孩子大前庭导水管有问题、巨细胞病毒感染等有关。千万不要相信“贵人语迟”的老说法，发现孩子该说话时还不会说话，就该到医院检查。1~5岁间小儿语言发育快，听力问题可导致孩子日后不会说话或说话不清。

此外，学龄儿童还常见上呼吸道感染，

严重的上呼吸道感染可引发分泌性中耳炎，

进而可能发展为传导性耳聋，若能早发现，

疗效较好。“孩子若对声音没反应，不会脸转

循声，大了不会模仿达人说话等，就要提防

是否听力有问题。”

大孩子提防噪音伤耳、爆震聋

6~14岁的大孩子，常见的听力问题是噪音导致听力下降的问题。“不少孩子喜欢用手机、耳机等电子产品听音乐，特别是加重低音，久而久之必然会对听力造成伤害。”专家表示，那些戴着

耳机听歌能让外人也听到的，真是伤耳没商量。

另外，因为放鞭炮等导致爆震聋在大孩子中也有一定发生比例，这是需要提高安全意识才能更好避免的。

专家表示，听力筛查用的是耳声发射筛查(OAE)，简单便宜，绝大部分的听力下降可通过这项检测发现，可针对无耳聋高危因素的婴幼儿；另一个筛查方法是自动听性脑干反应筛查(AABR)，更准确些，但做这个筛查的时间长些、价格高些。

新生儿听力筛查一般有两个时间点，初筛时间为新生儿出生3~5天内，初筛非常重要的，若无高危因素、初筛没问题的可定期随访，有高危因素、初筛没问题的要每半年复查一次，初筛有问题的应在生后

聋可治，不再是“十聋九哑”

能孩子只会说‘爸爸’、‘妈妈’。”

在以前，聋和哑都是一起的，有“十聋九哑”一说。但现在，助听器、人工耳蜗的使用不会再这样，只需要多戴个东西。孩子只要在语言发育的年龄能听，就不会是哑巴。“我们医院植入人工耳蜗的患儿1岁左右的最多，最小的孩子只有8个月大。”专家表示。

听力筛查：不通过≠聋

42天左右进行复筛，若复筛仍不能通过，则要在出生3个月后进行第三次检查，这可诊断患儿的轻重程度。

“初筛没通过不等于耳聋，有的孩子听力初筛没通过，家长着急得不行，急着回医院复查，实际上不用这样，绝大部分都是正常的，初筛不正常也有可能是暂时的发育问题，如发育未完善导致的呛奶、感冒，进而使耳道阻塞，影响筛查时的声波传导。”

(梁瑜)

