

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,较轻但持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。有这些高危因素者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,大了不会模仿大人说话等,就要提防是否听力有问题。”

聋可治,不再是“十聋九哑”

相对于都可以治好的渗出性中耳炎、鼓膜穿孔等常见的传导性耳聋,神经性耳聋要难治得多,没法用药物治疗,只能戴助听器或植入人工耳蜗,具体要根据不同人的情况而定。“传导性耳聋多是轻中度的,一般不影响语言发育障碍,轻度的表现为患儿咬字不准,中度的表现为说话结结巴巴,重度的可

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。

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。



听力筛查:不通过≠聋

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,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

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,影响筛查时的声音传导。”

(梁瑜)

