

학부모 교육 페이지

청력학 평가

유아 청력 공동위원회(JCIH)에는 소아과, 이비인후과, 언어병리학, 청각학, 청각 장애 교육 및 주조기 청력 감지 및 개입(EHQI) 프로그램의 대표자들이 참여합니다. JCIH는 2019년에 청각 장애 또는 난청(DHH)으로 새로 진단된 아동을 돌보는 과정에서 만날 수 있는 서비스 제공자의 역할과 책임에 대한 지침을 제공하는 입장 성명서를 발표했습니다.

첫 번째 단계는 검사입니다

소아 청각학자는 아기를 진료하는 데 필요한 특수 장비와 기술을 갖추고 있습니다. www.ehdipals.org에서 귀하의 지역 근처에서 자격을 갖춘 소아 청각 전문의를 찾을 수 있습니다. 진료 예약을 하려면 의사의 추천이 필요할 수 있습니다. 그렇다면 소아과 의사나 아기의 의료 서비스 제공자에게 문의하여 추천을 받으세요.

- 아기가 검사를 받을 수 없는 건강 상태가 아닌 이상, 아기가 생후 3개월이 되기 전에 청력 평가를 완료해야 합니다. 아기가 더 크면 전체 검사를 완료하기 위해 진정제를 투여해야 할 수도 있습니다.
- 중이에 체액이 차면 일반적으로 귀 감염이라고 합니다(감염된 경우 중이염, 체액만 차면 중이 삼출액). 대부분의 어린이는 어린 시절에 귀 감염을 겪습니다. 청각 장애가 있거나 난청인 아기는 귀 감염을 겪을 수도 있으며, 이로 인해 일시적인 전도성 청력 손실이 발생할 수 있습니다. 소아 청력학자는 중이에 체액이 있더라도(감염 여부와 관계없이) 영구적인 청력 상실을 배제할 수 있습니다. 특히, 체액이 있는 어린이의 경우, 청력 손실 유형을 발견하기 위해 가능한 한 빨리 자격을 갖춘 소아 청각 전문 의로부터 검사를 받는 것이 중요합니다. 특히 아기가 전도성 청력 손실과 영구적 청력 손실을 모두 앓고 있는 경우 더욱 그렇습니다.

약속 잡기

- 아기의 담당 의사에게 유아를 검사할 수 있는 소아 청각학 시설을 추천해 달라고 요청하세요. EHQI-PALS.org를 이용해 서비스 제공자를 찾아보세요.
- 청력 검사 비용이 가족 보험 프로그램에 포함되는지 확인하세요.
- 식사나 낮잠을 참는 등 검사에 대비해 어떻게 준비해야 할지 물어보세요.
- 가족이 선호하는 언어로 소통할 수 있도록 통역사를 요청하세요(필요한 경우).

지침

여기에 공유되는 정보는 JCIH가 제시한 지침을 간략하게 표현한 것입니다. 이 지침은 청력 검사, 진단 및 조기 개입 과정을 통해 아동을 위한 치료 기준을 설정하기 위해 전문가와 가족을 위해 작성되었습니다. 부모는 이러한 전반적인 권장 사항을 고려해야 하며, 일정은 가족 상황에 따라 달라질 수 있습니다.



귀하의 청각사에게
질문할 사항



청력 검사 유형



진단 후 다음 단계



가족 지원

검사 유형

각 귀에 대해 여러 가지 검사를 실시하여 다음 사항을 확인합니다.

- 청력 손실이 있는 경우
- 손실 정도(아기가 얼마나 들을 수 있는지)
- 손실 유형(손실이 일시적일 가능성이 있는지 영구적일 가능성이 있는지)

검사에는 청각 뇌간 반응(ABR) 검사가 포함될 가능성이 가장 높습니다. 이는 각 귀에 서로 다른 주파수(음높이)와 데시벨(크기)의 일련의 소리를 재생하고, 피부 표면에 전극(전선)을 통해 해당 소리에 대한 뇌의 반응을 기록하는 검사입니다. 귀와 머리뼈를 통해 소리를 재생하여 청력 손실의 유형(귀의 어느 부분이 청력 손실을 일으키는지)을 파악합니다.

일부 검사는 청력 손실 정도를 알려주지는 않지만, 귀의 특정 부위가 얼마나 잘 작동하는지 알아내는 데 도움이 될 수 있습니다.

- 이러한 검사 중 하나는 고막측정술로, 고막이 얼마나 잘 움직이는지 측정합니다.
- 청각 반사는 청력학자가 청력 손실의 유형을 알아낼 수 있는 또 다른 방법입니다.

일반적으로 아기가 6~9개월이 되면 청력학자가 행동 검사 또는 시각 강화 청력 검사(VRA)라고 하는 검사를 실시할 수 있습니다.

- 이 검사는 아기가 머리를 들고 소리가 나는 방향으로 돌아보는 것을 요구합니다. 이 주관적인 검사는 아기가 소리에 어떻게 반응하는지 보여줍니다.
- 자녀가 자라면서 청력학자는 테스트 중에 놀이 과제를 하면서 단어에 대한 반응을 포함하도록 행동 검사를 확대할 수도 있습니다. 행동 검사는 청력학자에게 어린이의 귀가 어떻게 작동하는지뿐만 아니라 실제로 어린이가 어떻게 듣는지에 대한 최상의 정보를 제공합니다.

청각 장애가 있거나 난청인 아기는 청력 검사를 완료하기 어렵게 만드는 다른 의학적 상태를 가지고 있을 수도 있습니다. 이러한 이유로 일부 아기는 나이가 들 때까지 진정제를 투여받거나 행동 검사를 받을 수 없을 수도 있습니다.

다음 단계

자녀에게 의학적 개입, 보청기, 인공 와우 이식 또는 모니터링이 필요한지 여부를 결정하는 데 필요한 모든 결과를 얻으려면 검사를 여러 번 방문해야 할 수도 있습니다. 이상적으로는, 자녀가 청각 장애 또는 난청인지 확인하기 위해 충분한 검사를 생후 3개월까지 완료하는 것이 좋습니다.

청력 손실이 확인되면 청력학자가 조기 개입을 의뢰해야 합니다. 의사가 추천을 할 수도 있고, 지역 조기 개입 프로그램에 연락할 수도 있습니다. 조기 개입은 청력 손실이 확인된 후 가능한 한 빨리, 이상적으로는 생후 6개월 이전에 시작해야 합니다.

이 프로젝트는 일리노이 EHQI 프로그램에 의해 지원되었습니다.