



家长教育页面

新生儿听力筛查

婴幼儿听力联合委员会 (JCIH) 由儿科、耳科学、语言病理学、听力学、聋人教育以及各州的早期听力筛查和干预 (EHDl) 项目的代表组成。JCIH于2019年发布了一份立场声明, 对于您在照顾新确诊的耳聋或听障(DHH) 儿童的过程中可能遇到的各类服务提供者, 该声明对其角色和职责提供了相关指导。

为什么要对新生儿进行听力测试?

新生儿听力筛查可以测量婴儿听到声音时的听觉系统反应。所有婴儿在出院前都必须接受听力筛查。虽然新生儿听力筛查无法确定您的宝宝是否耳聋或听障, 但它可以让您知道您的宝宝是否需要进一步的测试。所有初筛和复筛都应在一个月大之前完成 (除非您的宝宝的身体状况不允许)。

对听力筛查应有的预期

新生儿听力筛查通常是家长识别耳聋或听障儿童的旅程起点。根据JCIH的立场声明, 家长应期望以下几点:

- 宝宝在出院前会接受听力筛查, 如果第一次筛查未通过, 可能需要重新进行测试。
- 即使第一次只有一只耳朵没有通过测试, 也应该对两只耳朵重新进行测试。
- 明确了解筛查结果及下一步该怎么做。
- 如果可能的话, 医院应在筛查时就安排好门诊筛查或诊断性听力评估的预约。

即便没有家族听力损失史, 宝宝仍可能有听力问题。实际上, 90%的听力受损婴儿的父母听力都是正常。

听力筛查结果说明

- 通过筛查, 意味着您的宝宝目前很可能没有听力损失。
- 未通过筛查/需转介, 意味着您的宝宝需要进一步测试以判断是否存在听力损失。
- 筛查无法确定您的宝宝是否真的有听力问题, 也不能判断听力损失的严重程度。它也无法告诉您宝宝将来是否会出现听力受损的风险。

指南

本页面所提供的信息是对JCIH指南内容的简化说明。这些指南是为专业人员和家庭制定的, 旨在为儿童听力筛查、诊断与早期干预流程设定护理标准。家长应结合自身家庭情况考虑这些总体建议, 相关时间表可能因具体情况而有所不同。



我的宝宝未通过测试



听力测试的类型



我们为什么要测试新生儿的听力



诊断性听力测试

筛查后家庭应有的期望

- 与家人就听力筛查进行的沟通应保密、富有同理心, 最好是面对面的沟通。
- 提供给家长的书面材料应通俗易懂, 并且使用父母双方都偏好的语言。
- 需明确告知宝宝的下一步安排与及时跟进的重要性。
- 医院或分娩中心应该有您的多个联系电话, 以便他们在需要时可以联系您进行跟进。
- 下一次预约应安排在具备婴儿测试经验与设备的听力师处, 进行门诊复筛或听力评估。

关于下一次测试

- 大多数情况下, 您需要从宝宝的初级保健医生处获得转诊, 以便尽快就诊儿科听力师, 进行诊断性评估。
- 许多儿科听力诊所优先为未通过新生儿听力筛查的婴儿安排听力测试预约。合格的儿科听力评估机构列表如下: www.EHDIPals.org。
- 如果延迟安排听力复检, 可能导致宝宝需要进行镇静以完成测试, 也可能错过尽早开始的早期干预 (EI) 服务, 而这些服务有助于宝宝像听力正常的孩子一样学习语言。

如果您的宝宝出生后没有接受听力测试

- 如果您在医院拒绝了听力筛查, 或当时错过了筛查, 您仍可随时申请进行听力检查。重要的是应在宝宝满一个月前完成筛查, 以便可以在婴儿出生三个月前完成全面评估 (如果需要)。

特别注意事项

如果您的宝宝在新生儿重症监护病房 (NICU) 住院超过数日, 其听力筛查流程可能有所不同。如果您的宝宝曾在NICU接受治疗, 请注意以下重要事项:

- 在新生儿重症监护室 (NICU) 呆上几天以上的婴儿更有可能存在耳聋或听障。
- 筛查时间可能靠近出院时间, 或根据宝宝其他医疗状况提前进行。
- 筛查人员使用的设备可能与医院外或正常健康婴儿使用的设备不同。
- 如果您的医院具备相应设备, 儿科听力师可能会在宝宝仍在NICU时完成诊断性听力评估。