



建议的测试

资料来源:



[遗传学常见问题解答](#)



[遗传学介绍](#)



[疾病预防控制中心指南](#)

为什么在确诊听力损失后建议进行其他的测试?

- 当儿童被诊断为耳聋/重听 (d/hh) 时, 婴幼儿听力联合委员会 (JCIH) 建议让其他专业人员对儿童进行评估, 以排除与听力损失有关的其他疾病。这些专业评估可以包括就诊于遗传顾问、心脏病专家、神经科医生、眼科医生等。
- 遗传学是对基因、基因是什么以及它们的作用方式进行研究。我们通过基因从祖先那里继承特征或特性。
- 在遗传学预约/评估中, 家庭可能可与遗传顾问或遗传学家展开合作, 讨论疾病或综合症的家族史, 讨论儿童的听力损失, 并可能从父母和耳聋/重听儿童身上抽取血液进行检验。
- 遗传评估可以为家庭提供以下信息: 听力损失的原因、听力损失是否会进一步的严重、其他可能的疾病 (如肾脏、视力、心脏) 以及后代 (或近亲的后代) 患听力损失的可能性。
- 有时, 基因检测也可以确定某种特定的综合症, 这种综合症与需要进行干预的、其他未被识别的医学状况有关。但是, 也可能没有其他原因与听力损失有关。
- 研究表明, 至少50%的听力损失诊断是遗传性的。
- 每个耳聋/重听婴儿都应该由眼科医生进行定期的评估, 以确定是否存在视力问题, 并排除视力障碍, 如白内障或乌谢尔综合症 (Usher) 。
- 建议对严重失聪的儿童进行心电图检查, 以确定一种罕见的心脏疾病, 该病被称为惹-兰-尼三氏综合症, 如果未被发现, 可能会产生非常严重的后果。
- 医生通常会安排进行CT扫描和核磁共振 (MRI)。CT用于对中耳的检查, 核磁共振用于对内耳和神经进行检查。
- 这些测试还可以帮助确定听力损失的原因, 以及有关放大设备的建议。

11.23 recommended tests