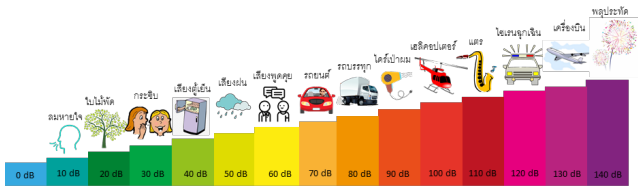


หูหน้อยหูดี้

การได้ยินประเมินจากระดับเสียงเบาที่สุดที่ได้ยินของหูแต่ละข้าง โดยจะถือว่ามีความผิดปกติของการได้ยินบกพร่อง หรือหูตึงเมื่อต้องใช้เสียงดังมากกว่า 25 เดซิเบล ในห้องเงียบจึงจะเริ่มได้ยิน และจะเรียกภาวะหูหนวกเมื่อต้องใช้เสียงดังมากกว่า 90 เดซิเบล



ภาพแสดงระดับความดังของเสียงในชีวิตประจำวัน

ผลกระทบที่เกิดกับเด็กที่มีการได้ยินบกพร่องนั้น พบว่ามี

ผลกระทบอย่างมากพัฒนาการทางด้านภาษาและด้านจิตใจของเด็ก อาจส่งผลให้เด็กมีพัฒนาการทางการพูดและการเรียนที่ช้า ทำให้ขาดความมั่นใจในตัวเอง และส่งผลต่อพฤติกรรมทำให้ก้าวร้าว หรือซึมเศร้าได้ โดยการได้ยินบกพร่องเป็นภาวะที่พบได้ประมาณ 1-3 คน ในเด็กแรกเกิด 1,000 คน และพบได้บ่อยขึ้น 10-20 เท่าในเด็กแรกเกิดที่มีปัจจัยเสี่ยง

ปัจจัยเสี่ยงการได้ยินบกพร่องสูงในเด็กที่...

- ประวัติครอบครัวหรือเครือญาติที่มีเด็กหูหนวกหรือเป็นใบ้ตั้งแต่กำเนิดหรือตั้งแต่เด็ก
- มีภาวะการเจ็บป่วยจำเป็นต้องได้รับการรักษาในหออภิบาลวิกฤตทารกแรกคลอดหรือได้รับยาปฏิชีวนะทางหลอดเลือดดำนานเกิน 5 วัน
- มีประวัติเจ็บป่วยที่สำคัญในช่วงแรก เช่น
- ตัวเหลืองจนได้รับการเปลี่ยนถ่ายเลือด หรือได้รับการใส่เครื่องช่วยหายใจระหว่างรักษา เป็นต้น
- มีประวัติการติดเชื้อตั้งแต่อยู่ในครรภ์
- มีความผิดปกติของศีรษะและใบหน้า โดยเฉพาะการผิดปกติของใบหูและช่องหูตั้งแต่กำเนิด
- มีประวัติได้รับอุบัติเหตุที่ศีรษะ หรือประวัติการติดเชื้อที่ทำให้หูหนวกได้ เช่น หัด คางทูม เยื่อหุ้มสมองอักเสบและไขสันหลังอักเสบ เป็นต้น
- มีประวัติเจ็บป่วยด้วยโรคหูชั้นกลางอักเสบบ่อยๆ
- อายุน้อยกว่า 6 เดือน แต่ไม่สะดุ้งตกใจเวลาได้ยินเสียงดัง ไม่หันศีรษะหาเสียง ไม่หยุดร้องเมื่อได้ยินเสียงปลอบ ไม่เล่นน้ำลายหรือส่งเสียงอ้ออ
- อายุถึง 1 ปี แต่ไม่ตอบสนองต่อเสียงเรียกชื่อไม่หัน ไม่เข้าใจคำสั่งง่ายๆ
- อายุระหว่าง 1-2 ปี แต่ยังไม่สามารถพูดคำที่มีความหมายได้ หรือพูดได้น้อยกว่า 20 คำ
- ไม่ตอบสนองต่อเสียง

อาการแสดง ที่บ่งชี้ว่าบุตรหลานของท่านอาจมีภาวะการได้ยินบกพร่อง คือการตอบสนองต่อเสียงที่ไม่ปกติ เช่น

- ☹ ไม่ตอบสนองต่อเสียงดัง
- ☹ เรียกไม่หัน หรือพัฒนาการด้านภาษาไม่สมวัย
- ☹ ตอบสนองต่อสิ่งที่เห็น แต่ไม่ตอบสนองต่อคำพูด
- ☹ พูดไม่ชัด หรือตอบคำถามไม่เหมาะสมกับบริบท



ทำอย่างไร ควรให้เด็กได้เข้ารับการตรวจร่างกายและทดสอบการได้ยินให้เร็วที่สุด โดยการตรวจคัดกรองการได้ยินสามารถทำได้ตั้งแต่แรกเกิด ทำได้ง่าย รวดเร็วปลอดภัยและไม่ทำให้เจ็บปวด หากพบว่ามีความผิดปกติจึงจะทำการวินิจฉัยด้วยเครื่องตรวจคลื่นสมองที่เกี่ยวข้องกับการได้ยิน ทำให้ทราบว่าเด็กสูญเสียการได้ยินระดับใด เพื่อให้ได้รับการฟื้นฟูโดยเร็วที่สุดเพื่อลดผลกระทบต่อพัฒนาการทุกด้านของเด็ก



ภาพแสดงการตรวจการได้ยินในทารก

การดูแลฟื้นฟูการได้ยิน โดยการให้การรักษาดูแลการได้ยิน ผ่าตัด หรือการใส่เครื่องช่วยฟัง รวมถึงการฝึกพูดและฝึกฟังเพื่อกระตุ้นพัฒนาการทางด้านภาษา ขึ้นกับสาเหตุและปัจจัยที่ก่อให้เกิดการได้ยินบกพร่องในเด็กในแต่ละคนตามความเหมาะสม



เด็กที่ได้รับการตรวจวินิจฉัยและฟื้นฟูการได้ยินเร็วและเหมาะสม โดยเฉพาะก่อนอายุครบ 6 เดือน ด้วยความร่วมมือของผู้ปกครอง นักโสตสัมผัสและนักแก้ไขการพูด จะมีความสามารถในการพูดและการใช้ภาษาใกล้เคียงกับเด็กปกติ และมีโอกาสพัฒนาเทียบเท่าเด็กหูดี

พญ. นิธิมา ฉายะโสภาส

ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ทารกแรกเกิดทุกคนควรได้รับการตรวจคัดกรองการได้ยินภายในอายุ 6 เดือน เนื่องจากแม้ไม่มี ความผิดปกติที่สังเกตได้ หรือเห็นได้ชัดแต่กำเนิด ก็อาจมีความผิดปกติของการได้ยินแอบแฝงอยู่ได้