

彩橋

本通訊旨在加強衛生署學生健康服務和學生之溝通。二零一七年九月 第七十四期 衛生署學生健康服務出版

編者的話

擁有良好的聽力，對於語言發展，學習能力及社交活動都是相當重要的。今期我們邀請了聽力學家為大家介紹有關弱聽的資料。透過介紹，希望讀者對聽力障礙的篩查、常見病因及徵狀、治療與支援服務以及預防方法有更多的認識。

弱聽知多少!?



出生至七歲是語言發展的重要時期，能夠在這期間持續清楚地聽到別人的說話和環境的聲音，可以為日後的社交和學習能力打好基礎。參考不同地區的數據，初生嬰兒每一千人有一至兩位患永久弱聽，到求學的年齡每一千人約有三位患永久弱聽。不同程度的弱聽對孩子的成長有不同的影響，但只要及早發現及給予適當的支援，弱聽的孩子也可以得到良好的聆聽經驗和與別人互動的機會，令孩子語言、社交和學習能力發展的影響減至最低。

本刊物由衛生署學生健康服務出版

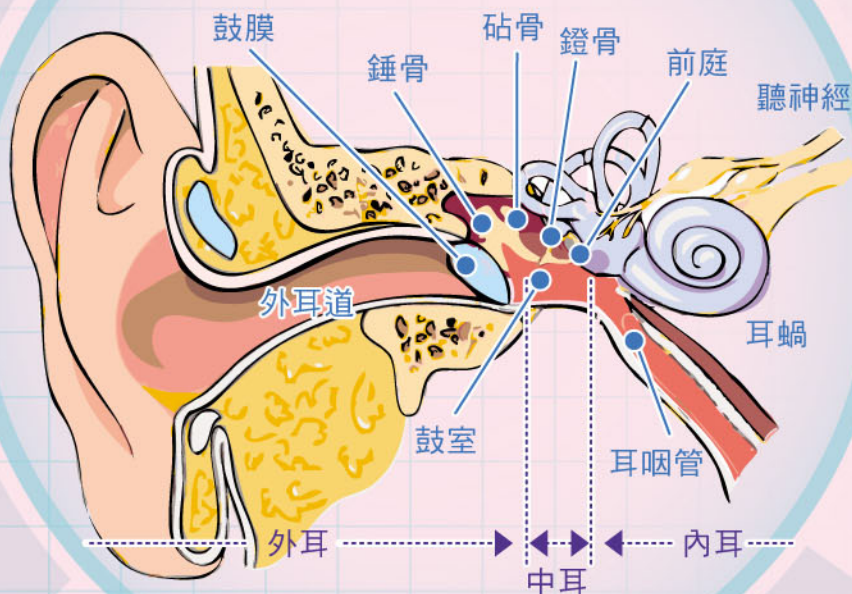
電話：2349 4212 / 3163 4600 傳真：2348 3968 網頁：www.studenthealth.gov.hk

英文版刊載於網頁上 English version is available on our web site.

如有意見，可電郵至 shsbridge@dh.gov.hk 給本刊編輯部



聽覺系統的結構



聽覺系統出現問題的成因有很多，較常見的成因包括以下例子：

| 出現問題的位置 | 常見例子 | | 注意事項 |
|--------------------------------------|---|---|---|
| | 先天 (包括先天遲發) | 後天 | |
| 外耳或中耳 (傳導性弱聽) | 遺傳性 先天外耳閉鎖、先天聽小骨鏈異常、 耳骨硬化 | - 耳垢阻塞、外耳炎 - 耳膜破裂、中耳炎/ 積液 - 中耳聽小骨因頭部 創傷或中耳炎出現 異常 | 雖然在童年甚為 普遍，只要及早 治療，後天傳導性 弱聽通常可以 痊癒，多數是暫時 弱聽。 |
| 內耳耳蝸或 聽神經受損 (感音神經性弱聽) | 遺傳性 基因突變 非遺傳性 - 早產/生產期間受傷害/缺氧 - 母親在懷孕初期感染病毒 - 母親在懷孕期間使用耳毒性藥物 - 嚴重黃膽 | - 細菌或病毒感染 - 噪音損傷 - 使用耳毒性藥物 - 自體免疫內耳疾病 - 頭部受傷 | 佔兒童永久弱聽的 大多數。因為耳蝸 和聽神經受損後 甚少可以完全 復原，所以需要 多加注意。 |
| 混合性弱聽 (傳導性弱聽和 感音神經性弱聽 同時發生) | 遺傳性 造成先天頭頸顱面異常的遺傳 綜合症 | 本身有感音神經性 弱聽的兒童患上耳垢 阻塞、中耳炎/積液 | 在及早治療後， 傳導性弱聽的部分 通常可以痊癒。 |

◆ 漸進性弱聽較多在六歲之前出現，家長應按醫生/聽力學家指示為年幼患有弱聽的孩子定期覆檢聽力，以便及早發現聽力的變化。

聽力障礙的徵兆

要找出孩子是否有聽力障礙，我們可從他們的行為或反應中，得到一些啟示。
以下是聽力障礙的一些徵兆：

1. 耳朵的不適

- ▶ 感到耳痛或耳塞
- ▶ 常拉扯耳朵或按摩耳道入口以減少耳朵的不適
- ▶ 流耳水，耳朵有異味
- ▶ 長時間耳鳴

2. 難以聽到及理解別人的說話，尤其是在

- ▶ 說話聲量較小、說話時遠離或沒有面向學童時

3. 與人相處或交談時的表現

- ▶ 混淆語音相近的字詞，例如把"先"誤作"天"
- ▶ 語音不清晰
- ▶ 言語表達與理解能力較同齡學生差
- ▶ 情願獨處，不愛群體活動

4. 在課堂上有以下的表現

- ▶ 聆聽時，常把身體傾前，把頭側向一邊，或特別注意講者的口形與表情
- ▶ 難以確定聲音來源
- ▶ 坐在課室後排時聆聽表現較差，較難留心聽課
- ▶ 談話時，常要求別人重複說過的話
- ▶ 活動或集體遊戲中，不能對口頭指示作出即時反應，只能在觀察同學的反應後才能有所行動
- ▶ 依靠同學的筆記和講解才明白老師授課的內容
- ▶ 英語讀默時，常把字尾的"s"遺漏
- ▶ 要依靠聆聽的科目中，成績比其他科目差

適當支援的重要性



正常聽力或弱聽而及時得到適當的支援，使孩子有持續而良好的聆聽經驗，令他們：

- 有較好閱讀和寫作能力
- 可以用語言與別人交流
- 有正常發音及說話能力
- 學習欣賞音樂
- 能回應環境聲音



弱聽而沒有及時得到適當的支援，使孩子沒有完整的聆聽經驗，會造成：

- 發音不正
- 語言能力遲緩
- 社交上的影響
- 學習進度緩慢



遲發/後天永久性弱聽的相應支援

輕度

提供清晰的語言示範及良好的聆聽環境

縮短談話時的距離、減少環境雜音

中度及
中重度

需要較持續和密切的支援

讓孩子及早配帶助聽器及安排言語治療

重度及
深度

需要較持續和密切的支援

部分需要植入人工耳蝸



✦ 如果孩子的聽力轉差，相關的支援也需要調整，才可以配合孩子的成長需要。

健康建議



我們在日常生活中應注意以下事項以保護聽覺：

1. 注意個人衛生，避免感染一些可以影響聽覺的傳染病，如麻疹、上呼吸道感染、腦膜炎、中耳炎等，可考慮接種麻疹疫苗和儘早求醫。如發現子女有弱聽或耳病的徵兆(尤其是短時間內突然聽不到聲音、伴隨耳痛、暈眩或耳鳴的症狀)應盡快請教醫護人員，及早治理可防止問題惡化。
2. 避免頭部受撞擊，特別是耳朵附近，基底顱骨/顱骨骨折可傷害耳蝸，引起弱聽。 60分鐘
3. 盡量避免停留在嘈吵的環境，過大的聲量可令耳朵不適及引起耳鳴，長期身處聲浪過大的地方，更可引致弱聽。使用耳筒時應把音量設定在最高音量的60%或以下，每天不超過60分鐘。
4. 不可胡亂服用藥物，應在醫生及藥劑人員指導下使用藥物。過量使用某些藥物(如過多的亞士匹靈)可引起耳鳴及聽覺受損。部份抗癌藥物及注射用的抗生素有機會影響聽覺。用藥的孩子應按醫生指示定期覆驗聽力。



預防方法

及早發現弱聽，以得到合適支援

如察覺孩子對別人的說話/聲音沒有正常反應，以及語言/學習發展遲緩，請主動向醫生查詢，安排聽力檢查。已確診弱聽的兒童，應定期覆驗聽力，以及早發現聽力的變化和得到更適合的支援。

透過聽力測驗可診斷聽覺是否有問題。衛生署學生健康服務會為小學及中學學生提供周年健康檢查，其中包括聽力測驗及在有需要時安排進一步評估及跟進。

總結

良好的聽力對孩子的言語發展、與人溝通及學習新事物都很重要，所以我們在日常生活中要注意保護聽覺。若孩子有聽力障礙的徵兆，要盡快向醫生查詢，及早治理以防止問題惡化。即使孩子聽覺轉差，只要調整相關支援，亦能配合孩子的成長需要。



資料來源

1. Dumanch KA, Holte L, O'Hollearn T, Walker E, Clark J, Oleson J. (2017) High Risk Factors Associated With Early Childhood Hearing Loss: A 3-Year Review. American Journal of Audiology. 26(2):129-142.
2. Kenna, M. (2015) Acquired Hearing Loss in Children. Otolaryngology Clinic in North America 48 933-953
3. Watkin PM, Baldwin M. (2011) Identifying deafness in early childhood: requirements after the newborn hearing screen Archives of Diseases in Childhood. Jan;96(1):62-6.
4. 衛生署學生健康服務 (2015)。“你孩子的聽覺有問題嗎？”