تغییر توزیع فراوانی کم شنوایی و تجویز سمعک در بیماران مراجعه کننده به
کلینیک ادیومتری مرکز آموزشی درمانی بوعلی سینا در سال 1377

عباس باستاکی - کارشناس شنوایی شناسی

دکتر سید عبدالله مدنی - متخصص گوش و حلق و بینی، عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی ساری

چکیده
هدف: تغییر توزیع فراوانی اختلالات شنوایی و بررسی آماری استفاده از سمعک در بیماران مراجعه کننده به بخش ادیومتری مرکز آموزشی درمانی بوعلی سینا در سال 1377

مواد و روش‌ها: این پژوهش سنگینی - توصیفی بوده و پیش از 203 مراجعه کننده (125 مرد و 78 زن) که پس از مراجعه، توسط پزشک رای آزمایش شنوایی به بخش ادیومتری معرفی گردیدند، برای کلیه مراجعه شوندگان به این بخش نهایی گردیده بودند. برای کلیه مراجعه شوندگان، اجرای کنترل الکم نسبت به حالت اولیه جاری بود. از طرفی برای اطمینان از اینکه در نتیجه اجرای این کنترل، نتایج مربوط به این کنترل به صورت تصادفی بوده است، یافته‌های حاصل به کمک جدول یا نرم‌افزارهای فراوانی تیتن گردیده و از نظر ناتویت در انتظار کم شنوایی و تحت فشار نهایی شده است.

یافته‌ها: نتایج این پژوهش می‌سازد که میزان آسیب شنوایی در جامه بزرگ 69 درصد از کل مراجعین و افراد دارای شنوایی طبیعی 64 درصد بوده‌اند. 60 درصد از کل مراجعین مرد و 40 درصد کل مراجعین زن بوده‌اند. از نظر نوع کاهش شنوایی 44 درصد افراد به کاهش شنوایی جسمی - عصبی و 35 درصد به کاهش شنوایی انقباضی و 82 درصد به کاهش شنوایی مختلط می‌باشند.

از کل بیماران مورد مطالعه برای 204 نفر (37 زن و 167 مرد) سمعک با توجه به نیاز آنها، تجویز شده است که فقط 20 زن و 22 مرد سمعک نهایی مورد استفاده در حال استفاده از آن هستند. به عبارت دیگر 25 درصد از کل بیماران از سمعک استفاده می‌کنند.

نتیجه‌گیری: کاهش شنوایی جسمی - عصبی در نمودهای مورد مطالعه از فراوانی بالاتر بروخوردار است. این تحقیق نشان می‌دهد که هر چه سن بالاتر باشد، میزان سمعک بیشتر است (65 درصد از استفاده کنندگان سمعک بالای 45 سال داشته). میزان شروع مراجعین کم شنوایی در مردان بیشتر از زنان است (20/100). نتایج این تحقیق نشان می‌دهد که سمعک می‌تواند باعث افزایش میزان شروع مراجعین کم شنوایی در مردان شود و میزان آسیب شنوایی و تحت فشار در اینم بیماران به صورت تصادفی بوده است.
مقده:

مثال مختلفی از تیپ جنگ محیط کاری پسر، صدای بیماری‌های مادرازی و بیماری‌های اکستپسی می‌توانند در اساس شناوایی افراد به درجات مختلف تاثیرات تخریب کننده داشته باشند.

عدم توجه به اختلالات شناوایی نه تنها به سیستم شناوایی صدمات می‌زند بلکه باعث اختلال در رشد و نمو و زبان، درک مقام، روابط اجتماعی و عاطفی شده و مانع پیشرفت تحصیل و آموزش می‌گردد. تشخیص زودرس کیفیت شناوایی و رفع موانع طی در تجویز سازمان هزینه و نیز ارزیابی میزان ضایعه شناوایی و پیش‌بینی انتقالات لازم جهت توانایی کودک می‌تواند از اصول اساسی تجویز بیمود سازمان در کودک می‌باشد در سن زبان آموزی و رشد فکری کودک بسیار مفید و موثر است.

مواد و روش‌ها:

جامعه آماری در این پژوهش بیماران مراجعه کننده به بخش ادیبوتری بیمارستان بعلی سینا در شهر ساری و حومه و طی سال 1377 با تعداد کل 472 نفر بوده است. نحوه کار اغذیه صورت کرد که در طی بکسل مراجعین از شرکت پزشک بخ کلینیک شناوایی پس از اکستپسی کوشن تاریخچه گرو تجربه شناوایی ادیبوتری ایمپاتسی و آزمون گفتاری قرار گرفتن که اطلاعات مورد نیاز از پرسشنامه نمودار 1 توزیع درصد فراوانی افراد سالم و کم‌شناوا در جامعه مورد مطالعه

نمودار 1- توزیع درصد فراوانی افراد سالم و کم‌شناوا در جامعه مورد مطالعه

مجله شناوایی شناسی/ شماره 18 و 19/ پاییز و زمستان 1381
پرسی نتایج ادیومتری ایمیتیس نشان می‌دهد که در گوش راست ۴۸ درصد دارایی‌های ایمیتیس نوع An درصد ۲۴/۵، نوع C درصد ۲۴/۵ و نوع As درصد ۲۴/۵ داشته است. فراوانی ایمیتیس نوع B حائز اهمیت می‌باشد.

جدول ۱- توزیع فراوانی انواع ایمیتیس در افراد کاندیدای سمعک در گوش راست و چپ

<table>
<thead>
<tr>
<th>انواع ایمیتیس</th>
<th>گوش چپ</th>
<th>گوش راست</th>
<th>گوش چپ</th>
<th>گوش راست</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>درصد</td>
<td>فراوانی درصد</td>
<td>فراوانی درصد</td>
<td>An</td>
<td>B</td>
</tr>
<tr>
<td>۶۵/۷</td>
<td>۴۲</td>
<td>۳۲</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱۹/۸</td>
<td>۴۰</td>
<td>۴۱</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱۱/۳</td>
<td>۳۳</td>
<td>۴</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۳/۴</td>
<td>۷</td>
<td>۷</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱۰۰</td>
<td>۲۰۴</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۲۰۴</td>
<td>۱۰۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نمودار ۲- توزیع فراوانی انواع ایمیتیس افراد مورد مطالعه - مرکز آموزشی درمانی بوعلی سینا سال ۷۷
بررسی نتایج ادیبیتری ایمنی‌سنجی: یافته‌ها در نمودار

ملاحظه می‌شود پس از تهیه‌گران همچنین گوش راست و
چپ بالاترین فراوانی را نشان B در گیوش راست
(34٪/100 مورد) و گوش چپ (38٪/100 مورد) به

خود اختصاص داده است.


وزن

زیر

مورد

برای ۴۰۲ نفر (۴۰ درصد) کم شنوایی زن و ۲۹۵ نفر (۲۰ درصد)
کم شنوایی مرد هستند و بیشترین بیماران کم شنوای بین سینه
۱۹-۱۰ سال مشاهده شده است. تعداد ۴۴۱ نفر (۸۷٪ زن و
۴۵ مرد) که ۲۱ درصد کل بیماران کم شنوای را تشکیل
می‌دهند.

کنکای که در این مطالعه حائز اهمیت می‌باشد سن استفاده
کننده‌گان از سمعک می‌باشد. بین‌صورت که ۱۵ درصد از
استفاده کننده‌گان سمعک زیر ۴۹ سال، ۵۰ درصد از استفاده
کننده‌گان سمعک بالای ۴۹ سال داشتند مخصوصاً بین سنین
۱۰ تا ۳۹ سال در حدود ۵۱ نفر کاندیدای سمعک نیز

که فقط ۲ نفر سمعک گرفتند.

نمودار ۳: توزیع فراوانی بیماران مورد مطالعه بر حسب سن و جنس مرکز آموزش درمانی بوعلی سینا سال

مجلس شناوایی شناسی / شماره ۱۸ و ۱۹ / پاییز و زمستان ۱۳۸۱

۵۷
کاهش شنوایی حسی - عصبی در طرفه و نیازمند به سمعک در نمونه‌های مورد تحلیل آزمایش‌های الگوهای پریامدادی افزایش یافت. از 204 نفر مبتلا به کاهش شنوایی در طرفه کاندیدای سمعک در گوش راست 27/6 درصد افت شنوایی در حد معلام (4/0 درصد متوسط و 7/5 درصد در حد شدید) 13/3 درصد در حد عمیق است. 24 نفر مبتلا به کاهش شنوایی و کاندیدای سمعک 10 درصد افت شنوایی معلام و 41/7 درصد متوسط و 27 درصد عمیق و 6 نفر هم در حد عمیق و جوید در حد عمیق و جوید دارد که در به دو گوش به ترتیب افت متوسط و شدید از همه افت‌ها بیشتر بوده است و افت شنوایی عمیق کمتر می‌باشد. شده است.

جدول 2- توزیع فراوانی استفاده کنندگان سمعک بر حسب مقامات افت شنوایی (در گوش یک‌پره)

<table>
<thead>
<tr>
<th>درصد</th>
<th>فراوانی</th>
<th>مقامات افت شنوایی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>4</td>
<td>2</td>
<td>خفیف</td>
</tr>
<tr>
<td>41</td>
<td>26</td>
<td>متوسط</td>
</tr>
<tr>
<td>50</td>
<td>32</td>
<td>شدید</td>
</tr>
<tr>
<td>40</td>
<td>25</td>
<td>عمیق</td>
</tr>
<tr>
<td>10</td>
<td>5</td>
<td>جمع</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نمودار 4- توزیع فراوانی میزان افت شنوایی کاندیدای سمعک - مرکز آزمون‌شی درمانی بومی سینا سال

مجله شنوایی شناسی / شماره 18 و 19 / پاییز و زمستان 1381
بحث و نتیجه گیری
هدف از این پژوهش توصیع فرآیند اختلالات شنوایی و بررسی آماری افراد نیازمند به سمعک می باشد. این پژوهش دری ۲۰۰ مراحل کنده به کلینیک ابیومتری انجام شده است که ۴۴ درصد از کل مراجعین طبیعی بوده‌اند و ۶۷ درصد دچار آسیب شنوایی می‌باشند. ۶۸ درصد از کل مراجعین مرد و ۶۴ درصد زن بوده‌اند.

با اجرای این پژوهش اطلاعات مهمی از اختلالات شنوایی بر حسب سن و جنس، نیازهای درمانی و توانبخشی و همچنین نیازهای آموزشی برای حفظ شنوایی افراد سورد مطالعه بندت آمده است.

کم شنوایی حسی - عصبی در این پرسی از فرآیند قابل توجه به برخورد بود که توجه به آن برای شناخت علت برخورداری کهن و منجر به کنترل اثرات ملولیت زایی می‌باشد.

فرآیند نوع B اوتوم سرو حساسیت می‌باشد. این افراد به‌طور خودرو اسپی شنوایی انجام می‌گیرد. در این مطالعه دری در دو روشی با یک‌طرفه شده و جراحی متابولیک با ارزیابی بر طرف شده و شنوایی به حالت طبیعی برگردد.

مراجع:
1. غلامی احمد، منصوری رضا، سمعک و توانبخشی، دانشگاه علوم پزشکی تهران.
2. تیتر بازی: ۱۳۷۷. تعمیر توزیع افرادی اختلالات شنوایی در بین دانش آموزان دبستانها دومه در شهر بیله‌سوار در سال تحصیلی ۶۶-۶۷. پایان نامه کارشناسی ارشد شنوایی شناسی دانشگاه علوم پزشکی ایران.
3. علی‌محمدی، م. سمعک، پایان نامه کارشناسی شنوایی شناسی دانشگاه علوم توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی ایران.
4. فصلنامه علمی - آموزشی، مهندسی شنوایی شناسی شماره ۹ و ۱۰، پاییز و زمستان ۱۳۷۷.