تعیین توزیع فراوانی کم شناوی و تجویز سعکم در بیماران مراجعه کننده به
کلینیک ادیومتری مرکز آموزشی درمانی بوعلی سینا در سال ۱۳۷۷

عباس باستاني - کارشناس شنوایی شناși
دکتر سید عبدالله مدینی - متخصص گوش و یادگیری، عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی ساری

چکیده
هدف: تعیین توزیع فراوانی اختلالات شنوایی و بررسی آماری استفاده از سعکم در بیماران مراجعه کننده به بخش ادیومتری مرکز آموزشی درمانی بوعلی سینا در سال ۱۳۷۷

مواد و روشها: این پژوهش منتجی - توصیفی بوده و بخش از ۲۰۵۳ مراجعه کننده (۱۳۴۶ مرد و ۱۴۷ زن) که پس از مراجعه توسط پزشک بیمار آزمایش شنوایی به بخش ادیومتری معرفی گردیدند، برای کلیه مراجعه شوندگان به این بخش تاریخچه گیری و اسکوپ آزمایشات شنوایی (ادیومتری صوت خالص و ادیومتری ایمیتانس و گفتاری) انجام شده است.

یافته‌های حاوی به کمک جداول و نمودارهای فراوانی، تپه‌ها و ارتباط سن و جنس در انواع کم شنوایی و تعداد افراد

توضیحات: نتایج این پژوهش می‌تواند آن است که میزان آسیب شنوایی در جامعه مورد بررسی ۶۵ درصد از کل مراجعین و افراد

دارای شنوایی طبیعی ۴۴ درصد بوده‌اند. ۲۰ درصد از کل مراجعین مرد و ۴۰ درصد کل مراجعین زن بوده‌اند.

از نظر نوع کاهش شنوایی: ۴۴ درصد افراد به کاهش شنوایی حسی- غصی و ۳۵/۸ درصد به کاهش شنوایی اطفالی و
8/3 درصد به کاهش شنوایی مختلط می‌باشند.

از کل بیماران مورد مطالعه برای ۲۴۰ نفر (۱۴ زن و ۲۲۶ مادر) سعکم بیا توجه به نیاز آنها، تجویز شده است که فقط ۲۰ زن و
۲۳ مادر سعکم متعادل می‌باشند و بالاتر از این سطح در بخش افراد و در حال استفاده از آن است. به عبارت دیگر ۲۵ درصد از کل بیماران از سعکم استفاده می‌کنند.

نتیجه‌گیری: کاهش شنوایی حسی - غصی در نمونه‌های مورد مطالعه از فراوانی بالاتری برخوردار است. یافته‌های تحقیقی
نشان می‌دهد که هر چه سن بالاتر باشد پیشرفت سعکم بیشتر است (۶۵ درصد از استفاده کننده سعکم بالای ۴۴ سال
دارند)، میزان شیوع مراجعین کم شنوایی در مردان بیشتر از زنان است (۱۰/۳۰٪). نتایج ۲۰ درصد از بیماران کم شنوایی در سال ۱۳۷۷ استفاده می‌کنند.
مقامه:

سائل مختلفی از تیل جنگ محيط کاری پر سرو صدا، بیماریهای مادروزایی و بیماریهای اکتسابی می‌توانند در احساس شنوایی افراد به درجه‌ها و نتایج تأکیدی برای تشخیص و آموزش می‌گردند. تشخیص زودرس کمبود شنوایی و رفع موانع طبی در تجویز سمعک کودکان و نوزادانی می‌تواند ضایعات شنوایی را تحقیق کنند و در این حیطه توانایی کودک تشخیص نشان باشد که اساسی از جهابان و پیشگیری شنوایی را در سن زبان آموزی و رشد فکری کودک پیش می‌فرماید.

مواد و روش‌ها:

جامعه آماری در این پژوهش بیماران مراجعه گردیده بیش از ۴۰۰ نفر مبتلا به کامی از نظر میزان کاهش شنوایی در گوش راست و ۱۴/۲ درصد طیبی که در تشخیص و ۶/۷ درصد کم شنوایی ملایم و ۶/۳ درصد کم شنوایی شدید و در گوش چپ ۱۴ درصد طیبی که در تشخیص و ۶/۷ درصد کم شنوایی ملایم و ۱۷ درصد متوسط مخصر، و ۵/۸ درصد شدید و ۳/۹ درصد عملی بوده است.

نمودار ۱- توزیع درصد فراوانی افراد سالم و کم شنوایی در جامعه مورد مطالعه

فهرست شهرهای نساجی / شهرهای ۱۸ و ۱۹ / پاییز و زمستان ۱۳۸۱

55
پرسی نتایج ادیومتری ایمونیاس تشان می‌دهد که در گوش راست ۴۸ درصد دارای تیماروگرام نوع An، ۲۴/۵ درصد نوع C و ۶۳ درصد نوع A، درصد نوع B و ۷۶/۵ درصد نوع C و ۴۱ درصد نوع As درصد نوع Ad می‌باشد و در گوش چپ ۹/۳ درصد درصد نوع An بیشتر در گوش چپ است.

جدول ۱- توزیع فراوانی انواع تیماروگرام در افراد کاندیدای سمک در گوش راست و چپ

<table>
<thead>
<tr>
<th>انواع تیماروگرام</th>
<th>گوش چپ</th>
<th>گوش راست</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>درصد</td>
<td>درصد</td>
</tr>
<tr>
<td>Fravalani</td>
<td>۶۵/۷</td>
<td>۱۳۴</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۱۹/۸</td>
<td>۴۲</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۱۱/۳</td>
<td>۴۳</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۳/۴</td>
<td>۷</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۲۰۴</td>
</tr>
<tr>
<td>Fravalani</td>
<td>۶۴/۷</td>
<td>۱۳۲</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۲۰/۱</td>
<td>۴۱</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۱۱/۸</td>
<td>۴۴</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۳/۴</td>
<td>۷</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۲۰۴</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

نمودار ۲- توزیع فراوانی انواع تیماروگرام افراد مطالعه - مرکز آموزشی درمانی یوعلی سبنا سال ۷۷

مجله شناسی شناسایی / شماره ۱۸ و ۱۹ / پاییز و زمستان ۱۳۸۱
بررسی نتایج ادبیاتی ایمپانس: بطوریکه در نمودار 
محلول می شود پس از تهیه‌گران هنگارد، گوش راست و 
چپ بالاترین فراوانی را نسخه B در گوش راست 
(423/500 مورد) و گوش چپ (387/500 مورد) به
خود اختصاص داده است.

405 نفر (40 درصد) کم شنوایی زن و 495 نفر (60 درصد) 
کم شنوایی مرد هستند و بیشترین بیماران کم شنوایی بین سنین
19-29 سال مشاهده شده است. تعداد 441 نفر، 87 زن و
54 مرد، که در کل بیماران کم شنوایی را تشکیل
می‌دهند.

نتایج که در این مطالعه حاصل اهمیت می‌باشد، سن استفاده
کننده است. سن کم شنوایی می‌باشد. بدین صورت که 15 درصد از
استفاده کننده سمعک زیر 49 سال، 58 درصد از استفاده
کننده سمعک بالاتر از 49 سال داشته‌اند. 
10-29 سال در حدود 31 نفر کاندیدای سمعک بودند
که فقط 2 نفر سمعک گرفتند.

نمودار 2- توزیع فراوانی بیماران مورد مطالعه بر حسب سن و جنس مرکز آموزش درمانی بوفیل سیما سال

77

مجله شنوایی شناسی / شماره 18 و 19 / پاییز و زمستان 1381

57
کاهش شنوایی حسی - عصبی دو طرفه و نازمده به سمعک در نمونه‌های مورد مطالعه از شروایی قابل ملاحظه‌ای برخوردار است (24/7 درصد). از 204 نفر مبتلا به کاهش شنوایی دو طرفه کناندیای سمعک در گوش راست 21/5 درصد افت شنوایی در حد ملایم، 40/5 درصد متوسط و 37/5 درصد در حد شدید، 10/3 درصد در حد عمیق است و در گوش چپ از 204 نفر مبتلا به کاهش شنوایی و کناندیای سمعک 20 درصد افت شنوایی ملایم و 41/7 درصد متوسط، 37 درصد شدید، 11/3 درصد عمیق و وجود دارند که در هر دو گوش به ترتیب افت متوسط و شدید از همه افت‌ها بیشتر بوده است و افت شنوایی عمیق کمتر مشاهده شده است.

جدول 2- توزیع فراوانی افتخارات کناندیان سمعک بر حسب مقادیر افت شنوایی (در گوش چپ)

<table>
<thead>
<tr>
<th>درصد</th>
<th>فراوانی</th>
<th>مقادیر افت شنوایی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>4</td>
<td>2</td>
<td>عصبی</td>
</tr>
<tr>
<td>41</td>
<td>24</td>
<td>متوسط</td>
</tr>
<tr>
<td>40</td>
<td>31</td>
<td>شدید</td>
</tr>
<tr>
<td>10</td>
<td>5</td>
<td>عمیق</td>
</tr>
<tr>
<td>100</td>
<td>52</td>
<td>جمع</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نمودار 4- توزیع فراوانی میزان افت شنوایی کناندیای سمعک - مرکز آموزشی درمانی بولیوی سیتا سال 77

مجله شنوایی شناسی / شماره 18 و 19 / پاییز و زمستان 1381
بحث و نتیجه‌گیری
هدف از این پژوهش تعیین توزیع فراوانی اختلالات شنوایی و بررسی آماری افراد نابینایان به سمعک می‌باشد. این پژوهش روی ۲۰۰ مراجعه کننده به کلینیک اپیدمیولوژی انجام شده است که ۴۴ درصد از کل مراجعین طبیعی پودرانت و ۲۸ درصد دچار آسیب شنوایی می‌باشند. ۶۰ درصد از کل مراجعین مرد و ۴۰ درصد زن بوده‌اند.

با اجرای این پژوهش اطلاعات مهمی از اختلالات شنوایی بر حسب سن، جنس، یادگیری درمانی و توانبخشی و ممکن کیفیت شنوایی یا حفظ شنوایی افراد سورد مطالعه بدست آمده است.

کم شنوایی حسی - عصی در این بررسی از فراوانی قابل توجهی برخوردار بود که توجه به آن باید ساخته شود.

بروز پیشگیری و کنترل اثرات طولانی‌زمانی مهم است.

فراوانی نوع B اوتیسم سرزش حاصل از باشگاه می‌باشد. این اوتیسم به‌طور کلی در افراد با اختلال شنوایی توانبخشی امری متفاوت است و در این موضوع با روندی مبتدی و چراپی، معنا با پاید عارضه بر طرف شده و شنوایی به حالت طبیعی برگردید.

منابع:
1. علامت‌هادی، منصوری رضا، سمعک و توانبخشی، دانشکده علوم پزشکی تهران.
2. نیایبی‌زاده م. ۱۳۷۳. تعیین توزیع فراوانی اختلالات شنوایی در بین نابینایان دبستانهای دولتی شهر بهبهان. در سال تحقیصی ۱۳۷۲-۷۳. پایان‌نامه کارشناسی ارشد شنوایی شناسی - دانشگاه علوم پزشکی ایران.
3. علی‌الهی، م. سمعک. یا پایان‌نامه کارشناسی شنوایی شناسی دانشگاه علوم توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی ایران.
4. فصلنامه علمی-آموزشی، خصوصی شنوایی شناسی شماره ۹ و ۱۰، پاییز و زمستان ۱۳۷۷.