بررسی شنوایی تعدادی از مجزوحين استان همدان در سال 1376

فرانک اکامی
کارشناس ارشد شنوایی شناسی
عضو هیئت علمی دانشکده پزشکی همدان

است که صدا ضرایبی (انجیاری) مثل صدا شیب گلوله نسبت به صدا مداوم (صدای پیدا نموده با دامنه انرژی بکشید) کاوش و شنوایی پیشی را ایجاد می کند از نظر تداخل صدای ضرایبی و ارتعاش بدن حاصل از شیب گلوله، بروز کم شنوایی را تشخیص می گیرد. در شرایطی که ارتعاش بدن با فاکتور ۲ تا ۱۰ هرثانیه و در ۱ میلی‌ثانیه صورت گیرد و شدت صدا مداوم ۴۰ دسی ال‌بل بحث نشان دهنده (A) پاشید. علت این مسئله هموار ناشی از است، شاید علت این مسئله مربوط به استفاده فردی باشد و در حالتی که توان گرفت که سیستم امروز عملکرد عامل محیطی را تظیم می‌نماید. همچنین تداخل دیده جراح و صدا ضرایبی در تشکیل کم شنوایی مؤثر است. به طوری که با افزایش درجه حاره میزان کم شنوایی ناشی از صدا افزایش یابد که اثرات مخرب صدا هنگام استراحت عضله رکابی ظاهر می‌شود. به عبارتی درجه حاره پایین موجب حفاظت شنوایی ناشی از صدا می‌شود.

عوامل آندروئیدیک و اگزوزیک متعددی وجود دارد که موجب نفاوت استعداد آسیب‌پذیری افراد در مقابل صدایی که به حرکت می‌رسد می‌شوند به طور مثال خصوصیات گوش خارجی و مباین افراز، عواملی که بر انتقال آکوست و میزان اکسیداژ که جلیلی در بافت عصبی می‌باشد، رنگ‌های پوست، رنگ‌های فرود، موقعیت ذهی به میزان نویجه فرد در مقابل سروصدا، مدیری که در مقابل سروصدا قرار دارد، شدت صدا که با وی می‌رسد، هیجانات شنوایی قلب، سیندرم و ... رابطه معنی‌داری را با میزان آسیب‌پذیری افراد در مقابل صدا دارند. همچنین سایر اعتیاد و عوامل سیگار از جمله عواملی است که بر این استعداد تأثیر خواهد گذاشته.

(Ward .Wd . occup - med . 1995 . juli - aug . 10(3) ; 561-75)

تحقیقات به عمل آمده از این سال قبل نیز به بالای نشان داده و
جدول 1- توزیع فراوانی مطلق و نسبی واحد مورد پژوهش بر حسب میانگین کم‌شنوایی گوش راست.

<table>
<thead>
<tr>
<th>میانگین کم‌شنوایی گوش راست (dB)</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>0</td>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td>1/4</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>5/32</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>9/32</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>19/32</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>46/32</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>64/32</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع کل</td>
<td>10</td>
</tr>
</tbody>
</table>

محدوده الکترومجناتیکی مواد ابزار برای داخل صوتی در گوش داخلی نامی. اثر حلقه الکترومنگناتیکی تابع متفاوتی را روی جیهان و استاندهای طالبیان ناشان داده است. MRI تجزیه‌ی این ماده با مایع مختلف باشد. للی تحیطات ناشان داده است که شدت صدا 33-74 دسیم در مدت مکرر یا اسکردوای دامی نیست. تداخل این شنوایی ناشی از صدا و حلقه الکترومنگناتیکی می‌باشد. در شرايط ابزار موک گوش که شدت صدا و مدت در معرض بودن زیاد باشد


از جمله ممکن به هنوز مهم می‌باشد ابزار می‌باشد که در صدا کم‌شنوایی وجود دارد. صدا‌های هیپوماس (بطری‌های صنعت) موجب تخریب سلول‌های مویی شنوایی می‌گردد (Melnik, Lim. 1971)

ریشه موجب کم‌شنوایی می‌شود (Micheal, Satatoff. 1993)

صلدرنگاران اسناد به سه شکل تأثیر می‌گذارد:

(Guignard, 1993. Miller, 1971)

1- تغییرات موقع آستانه شنوایی (TTS)
2- تغییرات دایمی آستانه شنوایی (PTS)
3- ضرر صوتی (AT)

اصطلاح ضرر صوتی برابر صداهای بکار می‌رود که دارای شدت با انرژی صوتی زیادی است و به‌صورت معنادار و اجتماعی‌نشانه‌ای ابزار موک گوش و گاهی سوخته و به‌صورت صوتی به داخل داده و بارگیر از گوشت‌های مویی شنوایی و گاهی محج در نفسه است. خط هوش‌های گوش جایگزین می‌شود و آسیب به داده می‌شود. این کاهش شنوایی معمولاً دامی است. بیمار از شروع این ضایعه با شکت با مکان و زمان شروع ضایعه را به‌دست می‌دهند. در معمولاً شنوایی بیمار به‌طور تدریجی پس از استراحت صوتی به‌جرد نخواهد داد. 

به‌هر حال در آب‌آسیب دامی می‌شود. با این تفاوت که فراوانی بیشتری نسبت به AT دارد و معمولاً تاثیرات منجر تدریجی صدا موک گوش در انسان می‌گردد.

روش تحقیق:

این مطالعه یک مطالعه مقطعی - توصیفی بود. جامعه مورد مطالعه شامل کل مراجعین چهاری استان همدان (800 نفر) و حجم نمونه 25 نفر بوده است. نمودار فرمول 2

امور جمع‌آوری اطلاعات برشماری تحت شنوایی می‌باشد. همه‌کسان طرح بهتر کاری عملی هنگام دو روز را پایان کنند.
در برسی مایگین کم شنوایی ناشی از صدا همان طوری که مشاهده می شود ۲۰٪ افراد مورد مطالعه عریض جرایح دارای کم شنوایی بوده اند.

بحث

کم شنوایی به دلایل گوش راستان و چچ در فرکانس ۲-۵ کیلوهرت ایجاد شده است.

ب اکثر افراد مورد مطالعه آگاهی از موانع حفاظت شنوایی نداشتند و گروه کمی که از این موانع اطلاع داردند مقایسه با گروه دیگر کمتر بود.

ج یکی از پیشنهادات این مطالعه مربوط به توصیه استفاده از سیستم شفافی که از مد تا سال استفاده از سیستم شفافی که ایجاد شده بود.

در سال ۱۹۸۹ شنوایی ۲۲۴ سری با راهبردی Cox - h.j - ۲ - ۶ نمود و به اینکه اجرا کننده کم شنوایی در فرکانس ۳،۲ و ۲ کیلوهرت ایجاد شده و فرکانس های دیگر طبقی هستند و اکثریت ۲۲۴ نمونه با اولین حاکی از این مسئله بوده است.

در سال ۱۹۶۶ اعلام نموده که میزان در Pekkarinen - ۳ - ۴ مورد نشان داد که در موضع داخل عضلانی و سایر بخش‌های ارتباطی این نوع صدا نموده است.

الف - داخل صدای ضرری و ارتباط بین حاصل از شیلد گلوبی

ب - داخل صدای ضرری و در جریان حرارت

چ - داخل محدوده الکترون‌آتشفشانی و صدا در MRA (مغز شقابلی) شدید صدا و مدت در عرض بیش از یک باشند.

بررسی معنایی جنگلی نشان داد که در داخل صدا و ارتباط بین حاصل از شیلد گلوبی سه شده حاکی از کم شنوایی مربوط به گروه باشد که از سیستم سیستم شفافی استفاده کرده اند.

در سال ۱۹۹۵ عوامل آنژوئیک و Agoroz به سمت متابولیک تیتانیک و در مقاله ریشه به حالنام می شود بررسی نموده این عوامل.

پنجم گوش پوست، بیماری‌های گرد و موقتی دیده پیام‌ها در میان توجه در مقابل سروصدای صدا نو از زمان که فرد در مقابل صدا

به تعداد ۱۵۰۰ مورد تحت ارزیابی شدوایی قرار گرفته. روش جمع آوری اطلاعات به صورت مصاحبه پرسشنامه‌ای، انسپکتوی و ارزیابی شنوایی یک بکه از معروف نشانی به طور داده گردید که به این واحده مراجعه کرده اند. آسانه شنوایی از دهه دوم فیزیک‌های ۵۰۰، ۷۰۰، ۸۸۰ هرتز در سطح شدید مفتاح شنوایی گردید.

در Tafaj:

۱ - حداکثر فراوانی نسبی کم شنوایی در فرکانس ۲۰ هرتز

۲ - حداکثر فراوانی نسبی مایگین کم شنوایی در دو گروه مربوط به تعداد ۸۹ دسیبل فقرات داشته است (گروه راست ۲۶۷۸ گوش چپ ۲۶۷۸).

۳ - فرکانس نسبی مایگین کم شنوایی در معروف نشانی که از موانع حفاظت شنوایی این فرداند در مقایسه با گروه مربوط کمتر بوده است که از تعداد ۳۳ درصد نسبی ۳۳ درصد. ۳ فرداند نسبی مایگین کم شنوایی در معروف نشانی که دارای وزن هستند در مقایسه با گروه مربوط بیشتر بوده است که از تعداد ۷۳ درصد نسبی ۷۳ درصد.

۲ - آخرین ورودی به جهت مسئله از افتخارات چند بهبودی که آموزش گرفته از انسپکتوی رخ داده است.

۴ - فرداند نسبی مایگین کم شنوایی در معروف نشانی که از سیستم استفاده می کرده اند در مقایسه با گروه مربوط بیشتر بوده است.

۵ - بوده است که از تعداد ۲۰ درصد نسبی ۲۰ درصد.

۶ - احساس وزن گوش به جهت افتخارات می گیرد.

۷ - فرمول نسبی مایگین کم شنوایی در معروف نشانی که از سیستم استفاده می کرده اند در مقایسه با گروه مربوط بیشتر بوده است.

۸ - سپاس به بررسی با راهبردی Cox - h.j.
قرار دارد، شدت صدايی که به وی می‌رسد، هیجانات و ضعیت
شنوايی تیلی، سن فرد، سابقه اعتیاد به سیگار و... و نیز داد این
عوامل رابطه معنی‌داری با میزان آسیب پذیری فرد در مقابل صدا
دارند.
در بررسی و ضعیت شنوایی مجرور جنگی همچنان که
ببینندگی گرفته شد در حد امکان کلیه عوامل آندراوژین و
اگروژین مؤثر بررسی گردید و نتایج مشابهی با موارد فوق
بدست آمد.

مطالعه

7- Kowalska, S. Otolaryngol- Pol. 1996. 49(3).