

婴儿听力的阶段标准

听力筛查用来测量婴儿仅在接受筛查时的听力反应情况有时候婴儿可能会在年龄增长后出现暂时或永久性听力损失。在成长期间观察婴儿听力十分重要。您可以参照这些阶段标准，如有问题，可以寻求医学专业建议。

出生到三个月

- 如果突然有声音，会惊觉或惊跳。
- 如果有人大声说话或有声音，会不安、醒来或哭闹。
- 认识您的声音，当您说话时会安静下来。

三个月到六个月

- 将目光转向感兴趣的声音
- 看起来会倾听别人说话的声音或其他声响。
- 很容易被声音吵醒。

六个月到十二个月

- 将头转向轻柔的温和的声响。
- 懂得“不”和“拜拜”。
- 开始模仿说话声音。

如果您没有参加听力筛查，请联系孩子出生时的医院。

欲了解更多听力筛查计划的详情，请拨打 (08) 6456 0037。

西澳新生儿听力筛查计划

电子邮件: hearingscreening@health.wa.gov.au

该筛查是由西澳州卫生部提供资金完成。



Government of Western Australia
Child and Adolescent Health Service

Perth Children's Hospital
15 Hospital Avenue, Nedlands WA 6009
Telephone: (08) 6456 2222

残障人士可以向我们索取该文件另外格式的文本。

由
西澳新生儿听力筛查计划组制作
Website: www.cahs.health.wa.gov.au

© December 2013 CAHS 0808 Rev 1
2018年六月修订

免责声明：此出版物仅为普及知识和信息所用。如果需要医疗建议，请联系有资质的医疗专业人士。西澳州儿童与青少年健康服务版权

您的新生儿 听力筛查

WA Newborn Hearing Screening
Program 西澳新生儿听力筛查计划



孩子是否能听到您说“我爱你”？

在刚出生头几个月，很难通过观察孩子的行为来判断孩子的听力情况。孩子需要能够听到所有的柔和的说话声音来发展自己的话语和语言的能力。对于所有在西澳州出生的儿童，都能接受一次免费的听力筛查。

为什么要进行婴儿听力筛查？

- 每1000名婴儿中，大概就有1-2名婴儿患有先天性双耳听力损失。大多数婴儿都没有已知的家族史或风险因素。

新生儿听力筛查可以迅速发现病情并得以控制。

- 早期治疗可以有助于孩子的话语、语言和学习能力的发展。
- 早期干预可以尽早给家长提供支持和信息。

听力筛查怎么做的？

婴儿的听力将由自动听觉脑干反应检查来测试。检查中，将三个单独的引线通过轻微粘性的小垫轻轻地放置在孩子的前额、颈后部和肩部的附近。

将杯子状小耳机轻轻放在孩子的双耳上。耳机播放轻柔的咔哒声，筛查仪器测量孩子耳朵的响应。

筛查不会给孩子造成任何伤害。

什么时候做筛查？

- 孩子出生之后的任何时候都可以做筛查，通常是在您出院之前完成。
- 通常在生产前，医院会问您是否愿意让孩子参加筛查。

如果我的孩子在医院错过了筛查该怎么办？

如果您在出院前没有进行婴儿听力筛查，您可以联系生产时的医院，让他们给您安排门诊筛查。如果您的孩子曾经转院，请联系新病房的护士。孩子完成听力筛查确实十分重要。

结果

筛查结束后，结果会马上告知您。同时在病历上会有记录。

- 合格的结果：表明在筛查时，婴儿的听力水平可以让他/她话语和语言的能力正常发育。
- 参考的结果：除了听力损失外可能由于下列因素，孩子的听力筛查结果会显得不正常，这些因素包括：
 - 在生产过程中有液体或其他物质进入了耳道
 - 暂时的中耳积液
 - 孩子过于躁动

进一步筛查（复筛）

如果第一次筛查结果没有合格，将安排进一步的筛查。这在出院前有可能完成。如果出院前没有可能完成，您将被安排在门诊进行。去参加筛查非常重要。

如果进一步筛查后还有任何问题，您将被转介绍给儿科听力学家。听力学家接受专业培训来测试婴儿或年幼儿的听力。

听力损失的风险因素

对于听力损失一些罕见的原因，标准听力筛查不能够查出来。有些情况下，婴儿的听力在出生时正常，但是随着时间推移会逐渐恶化。

具有以下风险因素的儿童应该由听力学家来进行听力测试。

- 具有典型的出生时永久听力损失或幼儿早期永久听力损失的家族史。
- 有先天性感染，如弓形虫病、风疹、巨细胞病毒、疱疹或梅毒。
- 与听力损失有关的病症，如唐氏综合症。

如果您的孩子有上述风险因素，请告知进行听力筛查的人员。

