

Vastasyntyneen kuulonseulontaa suositellaan jatkossa aiempaa tarkemmaksi toispuolisen kuulovian löytämiseksi

Suomen synnytysairaaloissa on tehty kaikille vastasyntyneille kuulonseulontaa yli 15 vuoden ajan. Seulontan tavoitteena on ollut ensisijaisesti löytää molemminpuoliset kuuloviat varhain aloitettavaa kuntoutusta varten, jotta mahdollisuudet ikätasoiseen puheen ja kielen kehitykseen turvataan. Seulontamenetelminä on käytetty automaattista otoakustista emissiota (aOAE) tai aivorunkovastetta (aABR). Hyväksytyksi seulontatulokseksi on riittänyt normaali vaste toisesta korvasta.

Toispuoliseen kuulovikaan liittyy suuntakuulon ja hälyisissä tilanteissa kuulemisen ongelmia. Tämä lisää riskiä esimerkiksi oppimis- ja käytösongelmiin päiväkodissa ja koulussa. Toispuolisen kuulovian varhaisen toteamisen myötä perhe saa lapsen kuulotilanteesta aikaisessa vaiheessa informaatiota ja tukea. Varhainen toispuolisen kuulovian diagnoosi mahdollistaa myös varhaisen kuntoutuksen tarjoamisen lapselle.

Suosittellemme vastasyntyneiden kuulonseulontaa Suomen synnytysairaaloissa tarkennettavaksi niin, että myös toispuoliset kuuloviat löydetäisiin. **Hyväksytty seulontatulos lapsilla, joilla ei ole kuulovian riskitekijöitä, edellyttää jatkossa normaalia vastetta (aOAE tai aABR) molemmista korvista (+/+).**

Lapsille, joilla on kuulovian riskitekijöitä, suositellaan aABR -tutkimusta molemmista korvista. Tehohoitoa tarvinneista lapsista aABR -tutkimusta suositellaan ainakin alle 1500 gramman painoisille keskosille ja harkinnan mukaan esimerkiksi lapsille, joilla on ollut vaikea asfyksia, pitkä hengityskonehoito, keskushermostoinfektio, vaikea hyperbilirubinemia tai merkittävä altistuminen ototoksille lääkkeille erityisesti munuaisten vajaatoiminnan yhteydessä. Osalle lapsista, joilla on kuulovian riskitekijöitä (esim. synnynnäinen sytomegalovirusinfektio, vaikea ulkokorvan poikkeavuus, lähisuvussa synnynnäinen kuulonalenema) suositellaan aina tekemään lähete paikalliseen kuulokeskukseen jatko seurantaa varten, vaikka kuulonseulontaa olisi normaali.

Vastasyntyneen kuulonseulontaa suositellaan tehtäväksi mahdollisimman lähellä kotiutumista. Kuulonseulontaa voidaan tarvittaessa kertaalleen toistaa noin kahden viikon iässä tai 1-2 viikon kuluessa. Jos toistetussa kuulonseulonnassa ei saada hyväksyttyä seulontatulosta, tulee tehdä lähete paikalliseen kuulokeskukseen tarkempaa diagnostiikkaa varten.

3. tammikuuta 2024

Suomen Audiologian Yhdistys

Suomen Neonatologit -alajaosto, Suomen Lastenlääkäriyhdistys