

OBS! Utskriven version kan vara inaktuell.

Senaste versionen hittar du via intranätet under "styrande dokument" eller vårdgivarwebben.



Gäller för: Privata vårdcentraler; Vårdcentralen
Halland

Hörselmätning

Nedanstående rutin är en sammanfattning av den rutin skolhälsovården i Halmstad använder. Rutinen är framtagen av Öron- näsa- halskliniken Hallands sjukhus.

Gällande från 2011-06-14 BUF/Halmstad, reviderad 2015-02-26 med audionom Eva-Lena Andersson Hörselvården, Halmstad sjukhus.

Rev. 2017-12-08 med Finn Jörgensen ö-läk., ÖNH-kliniken.

Rev. 2018-09-18, 2019-10-02 med audionom Eva-Lena Andersson och ö-läk. Finn Jörgensen.

Metod

Sitt mittemot barnet så att det syns hur barnet reagerar när tonen kommer. Det är viktigt att barnet inte ser dina händer när du trycker på knappen. Använd något skydd tex pappskiva.

Var neutral i ansikte och kroppsrörelser så att inte barnet ser att du trycker och markerar att de hört, även om de kanske inte hörde något.

Innan undersökningen börjar ska eleven instrueras om att hen kommer att få höra korta, svaga toner och att hen ska räcka upp handen/trycka på signalknappen så fort en ton hörs. Sätt hörtelefonerna på eleven. De ska sitta mitt för örats mynning, ytterörat får inte vara vikt, inget hår i vägen. Uppmuntra eleven under mätningen.

Testnivån är: 20dB HL (hearing level).

Frekvenser som mäts är: 500, 1000, 2000, 4000, 6000 Hz.

Börja alltid undersökningen på höger öra.

Presentera en ton på 40dB och frekvens 1000Hz. Om svar erhålls sänk till 20dB.

Vid svar presentera ton 20dB på frekvens 2000, 4000 och 6000Hz.

OBS! Utskriven version kan vara inaktuell.

Senaste versionen hittar du via intranätet under "styrande dokument" eller vårdgivarwebben.



Gäller för: Privata vårdcentraler; Vårdcentralen
Halland

Gå tillbaka till frekvens 1000 Hz och ge ton 20dB

Vid svar ge ton 20dB på frekvens 500Hz.

Byt till vänster öra, upprepa proceduren.

Screening godkänt

Om eleven har hört på 20dB på samtliga frekvenser som undersökts är testen godkänd. 20-30dB vid en frekvens på ett eller båda öronen är godkänt. Ingen omkontroll.

Om svar ej erhålls.

- Utgå alltid från 20dB.
- Presentera tonen igen, vid svar gå vidare.
- Ej svar, höj 5dB-steg tills svar erhålls.
- Presentera ytterligare en ton på svarsnivå, därefter sänk 10dB och prova igen. Den lägsta nivån där eleven hör är tontröskeln, gå vidare.
- Om ej svar på 20dB på frekvensen 6000Hz, ska även 8000Hz testas.
- Om eleven hör på 20dB på frekvensen 8000Hz, men ej hört 20dB på 6000Hz blir det ett godkänt resultat.

Kom ihåg: Öka alltid 5dB och minska i 10dB steg.

På de som inte blir godkända på någon frekvens i screening så tittar sköterskan i öronen med otoskop i syfte att upptäcka eventuell vaxpropp.

Åtgärder vid avvikande resultat

Remiss till ÖNH mottagningen rekommenderas vid nyupptäckt hörselnedsättning på följande nivåer:

OBS! Utskriven version kan vara inaktuell.

Senaste versionen hittar du via intranätet under "styrande dokument" eller vårdgivarwebben.



Gäller för: Privata vårdcentraler; Vårdcentralen
Halland

≥ 25 dB vid två eller fler frekvenser vid 500–6000 Hz

> 30 dB på en frekvens på ett öra eller båda öronen

≥ (större än eller lika med)

> (större än)

Gör en omkontroll om en månad innan remiss skickas.

Vid samtliga fall av omtest/remiss till ÖNH kontaktas vårdnadshavare per telefon eller brev.

Om för sköterskan oklarheter i remissvar – ta kontakt med ÖNH mottagningen för klarläggande.

Felkällor

- Vaxpropp
- Elevens allmäntillstånd
- Instruktion till eleven
- Lurarnas placering
- Rytmask signalgivning
- Omgivningsbuller
- Audiometern kalibrerad?