

- 3 田得祥, 曲绵域. 髌骨软骨病的病理探讨. 中国运动医学杂志, 1988, 7:134-135.
- 4 吴慧玲. 透明质酸对关节软骨的影响及作用机制(综述). 国外医学口腔学分册, 1999, 26:30-31.
- 5 刘福云, 许振华, 师江红, 等. 丹参预防骨内高压实验研究. 中华骨科杂志, 1997, 19: 199-200.
- 6 Kalbhen DA. Chemical model of osteoarthritis- a pharmacological evaluation. J Rheumatol, 1987, 14:130-131.
- 7 Kalbhen DA, Schauer M, Wentsche B. Animal experiment studies on the effect of intra-articular injections of antiphlogestic agents on articular cartilage in vivo. Z Rheumatol, 1978, 37: 380-394.

(收稿日期:2001-08-21)

(本文编辑:刘雅丽)

## · 短篇报道 ·

### 280 例成年聋人听力状况调查

张东红 于君 白晶 李丹

耳聋在我国占有较高的发病率,对造成耳聋的因素和聋人残余听力状况的调查分析,对预防耳聋的发生极为重要。因此,从 1998 年 1 月~2001 年 9 月,我中心对 280 例成年聋人进行了听力检查。结果表明,大部分聋人在低频存在残余听力,占 75.4%。影响听力的主要因素有药物致聋、遗传、疾病致聋等。

到本中心婚检门诊体检的沈阳市内的聋人 280 例,其中男 198 例,女 82 例;年龄 18~36 岁,平均 27 岁。详细询问病史、家族史,并进行耳鼻咽喉部检查,用丹麦 DA-64 型电测听计检查各频率的气骨导听力,在隔音室中测试,环境噪音在 30 dB 以下。

参考 WHO 听力障碍判断标准,以语言频率损失的平均值为依据,评定听力损失程度,26~40 dB 为轻度聋;41~55 dB 为中度聋;56~70 dB 为中重度聋;71~90 dB 为重度聋;90 dB 以上为极重度聋。

听力计检查结果:中度聋 10 例,中重度聋 38 例,重度聋 81 例,极重度聋 151 例。232 例重度和极重度患者中,500~1 000 Hz 残余听力在 90~100 dB 的有 175 例,占 75.4%。

致聋的原因及语言状况见表 1、表 2。

表 1 致聋原因

| 原因     | 例数  | 百分比(%) |
|--------|-----|--------|
| 药物中毒耳聋 | 123 | 43.9   |
| 遗传耳聋   | 115 | 41.1   |
| 其它原因致聋 | 42  | 15.0   |
| 合计     | 280 | 100    |

表 2 语言功能与耳聋的关系

| 耳聋程度    | 语言功能全部丧失 | 语言功能部分丧失 |
|---------|----------|----------|
| 中度聋     | 0        | 10       |
| 中重度聋    | 2        | 36       |
| 重度和极重度聋 | 216      | 16       |
| 总计      | 218      | 62       |

助听器配戴情况:配戴助听器 8 例,其中中重度 5 例,重度

和极重度聋 2 例,中度聋 1 例。

**讨论** 调查显示成年聋人听力损失程度,一般在高频区(2 000~8 000 Hz)较严重,听力损失平均在 100 dB 以上,而在低频区(500~1 000 Hz)则大部分存在残余听力。这与耳蜗病变部位有关,均属于感音-神经性耳聋。聋儿听力-语言康复正是充分利用这部分残余听力进行的,而我们调查的这些成年人由于错过早期康复的时机,因此,语言功能丧失所占的比例较大。通过语言训练,8 例配戴助听器者语言功能较好,可进行简单的对话交流,而大多数未经语言训练者,即使听力损失程度不重,语言功能亦会丧失。因此,在聋人康复中配戴助听器加强语言训练是非常重要的。

调查显示药物性耳聋 123 例,占 43.9%。这与六、七十年代普遍应用链霉素等耳毒性药物有关。遗传性耳聋 115 例,占 41.1%,由于先天性耳聋多数是常染色体显性遗传,因此,遗传因素成为耳聋的又一重要原因。其它如母孕期病毒感染、败血症、孕高症、宫内乏氧、窒息、产伤、生后患传染病、肺炎等疾病致聋也占有一定的比例。

调查中可看出:聋人在低频区大部分有残余听力。因此,我们可以利用这部分残余听力,让聋人尽早配戴助听器或进行人工电子耳蜗植入进行语言康复训练,特别是在学语前充分利用残余听力进行训练是聋儿康复的关键,使之聋而不哑。同时由于遗传性聋在耳聋中占有一定的比例,因此在婚检中特别要注意病史的询问、家系的调查分析及认真的体格检查,这为诊断耳聋的性质、程度及遗传情况等重要的作用,并且应为聋人婚后生育提供咨询、指导,减少先天耳聋的出生率。对健康人群婚检也要进行宣传教育,减少由于孕期疾患、难产及出生后疾病所致的耳聋。

#### 参 考 文 献

- 1 黄选兆,主编.耳鼻咽喉科学.第 4 版.北京:人民卫生出版社,1998.26-29.
- 2 姜泗长,阎承先.主编.现代耳鼻咽喉科学,天津:科学技术出版社,1996.508-514.

(收稿日期:2001-09-11)

(本文编辑:熊芝兰)