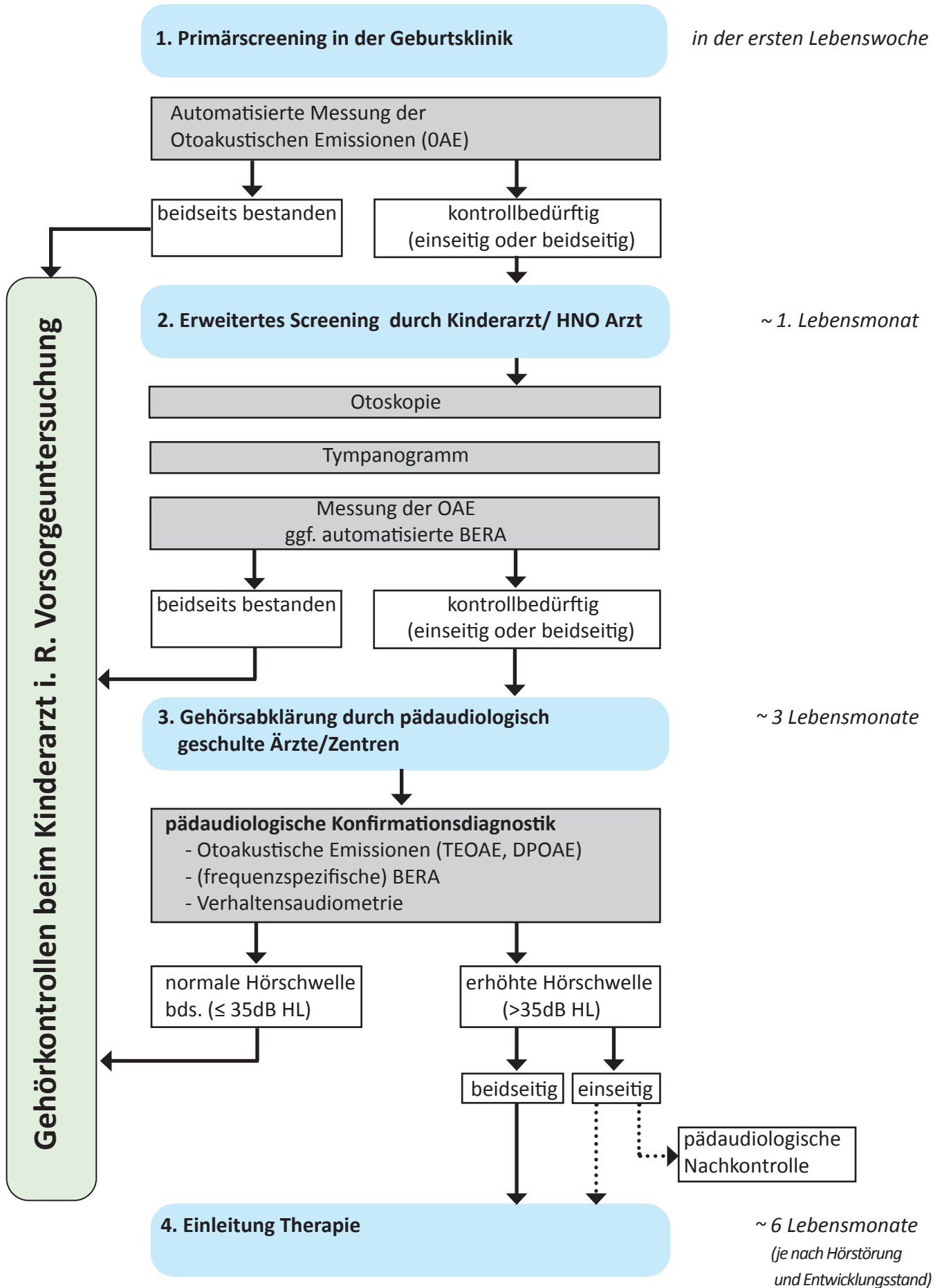


Empfehlung zum Ablauf des Neugeborenen-Hörscreening in der Schweiz bei frühgeborenen oder termingeborenen Kindern ohne Risikofaktoren für Hörminderung



Empfehlung zum Ablauf des Neugeborenen-Hörscreening in der Schweiz bei frühgeborenen oder termingeborenen Kindern mit Risikofaktoren für Hörminderung

1. Hörscreening und Follow-up durch pädaudiologische geschulte Ärzte /Zentren

~ 1 - 3 Lebensmonate

pädaudiologische Screening - und Konfirmationsdiagnostik

- Otoakustische Emissionen (TEOAE, DPOAE)
- (frequenzspezifische) BERA
- Verhaltensaudiometrie

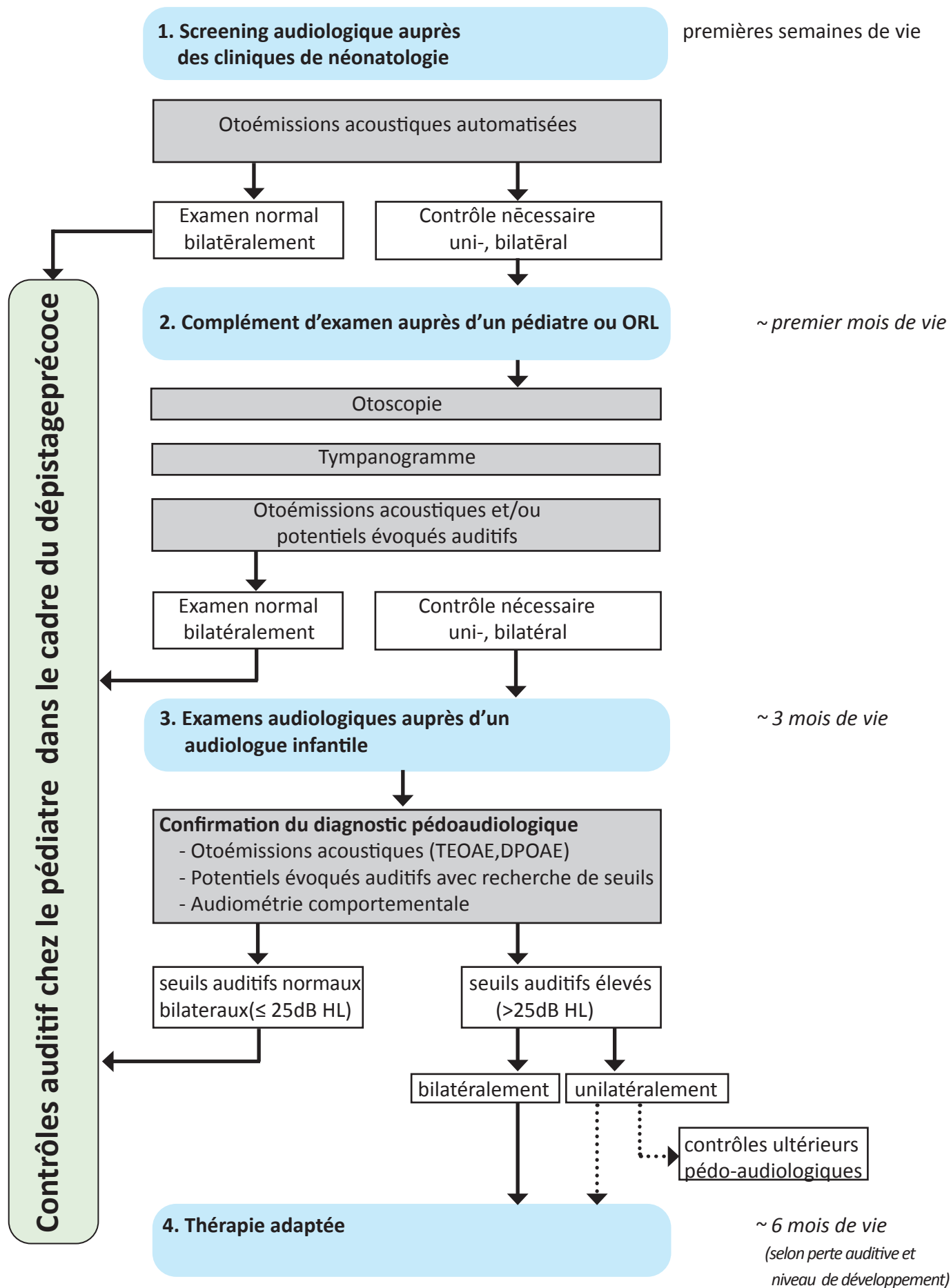
2. Follow-up Untersuchungen je nach Art der Risikofaktoren und Hörstörung

~ 6 Lebensmonate

Risikofaktoren für das Auftreten frühkindlicher Hörstörungen (in Anlehnung an das „Year 2000 Position Statement“ des Joint Committee on Infant Hearing)

Risikofaktor	Diagnostisches Verfahren
Syndromale Erkrankungen und Mehrfachbehinderung mit Bezug zur Schwerhörigkeit	BERA
Familiäre Schwerhörigkeit	BERA
Intrauterine CMV-Infektion	BERA
Sonstige intrauterine Infektionen (z.B. Toxoplasmose, Rubella, VZV, HIV, Lues)	BERA
Perinatale Risikofaktoren - Asphyxie - Hyperbilirubinämie über Austauschgrenze	BERA
Meningitis	BERA
Ototoxische Medikamente mit Blutspiegel im toxischen Bereich	OAE (DPOAE)

Recommandation pour le dépistage auditif suisse des nouveau-nés prématurés et à terme sans facteurs de risque pour une perte d'audition



Recommandation pour le dépistage auditif suisse des nouveau-nés prématurés et à terme avec facteurs de risque pour une perte d'audition

1. Screening audiolgique et follow-up auprès d'un audiolgique infantile

~ 1 - 3 mois de vie

Screening et diagnostic pédoaudiologique de confirmation

- Otoémissions acoustiques (TEOAE, DPOAE)
- Potentiel évoqués auditifs avec recherche de seuils
- Audiométrie comportementale

2. Examen Follow-up selon facteur de risque et perte auditive

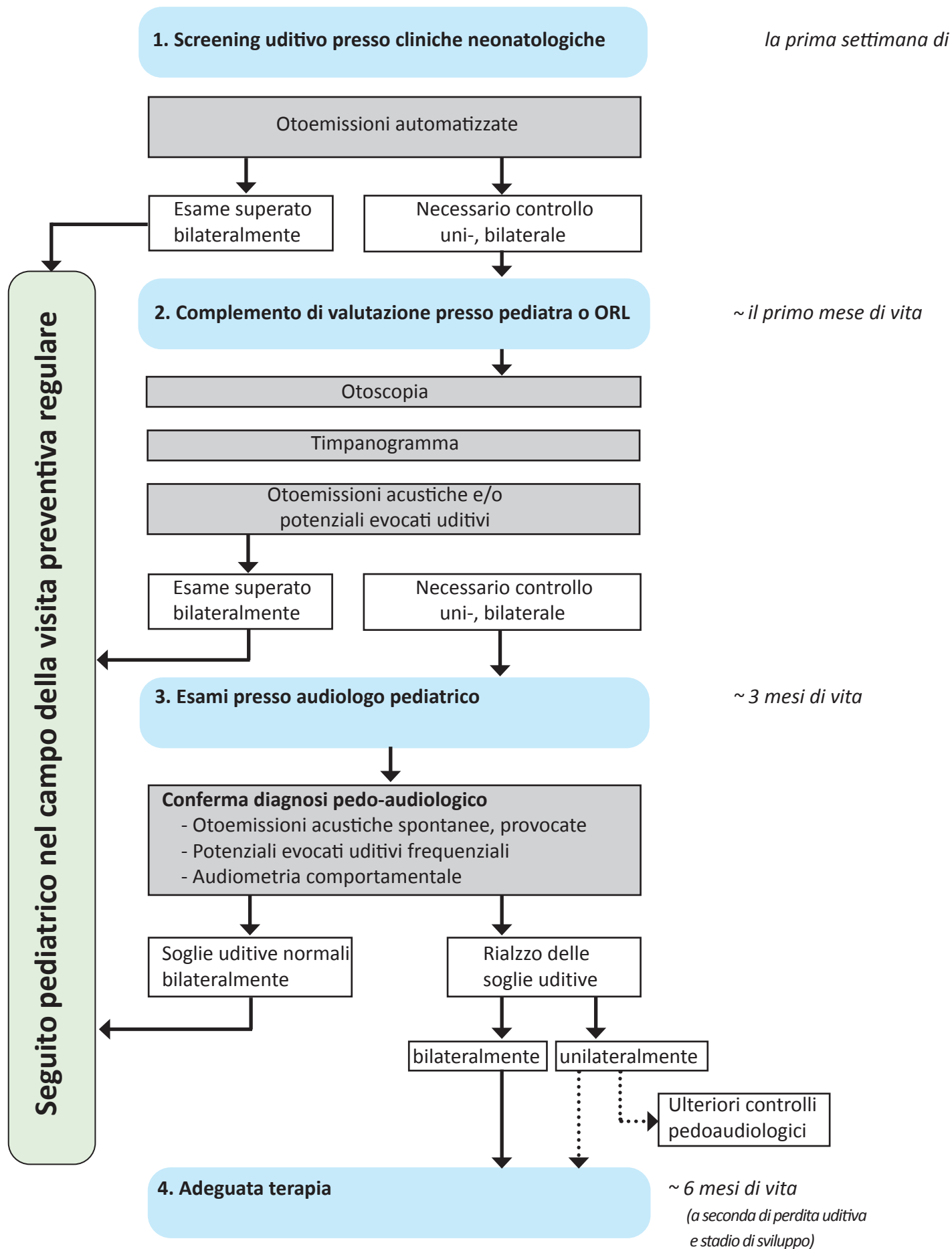
~ 6 mois de vie

Facteur de risque pour perte auditive infantile

(par référence au „Year 2000 Position Statement“ du Joint Committee on Infant Hearing)

facteur de risque	Moyen diagnostique
maladies syndromiques et polyhandicap potentiellement liés à une perte auditive	BERA
surdités familiales	BERA
infection CMV in utero	BERA
autres infections in utero (ex Toxoplasme, Rubéole, VZV, HIV, Syphilis)	BERA
facteurs de risque périnataux: -Asphyxie -Hyperbilirubinémie supérieure à la limite d'échange	BERA
Méningite	BERA
Médicaments ototoxiques avec niveaux sanguins dans la plage reconnue toxique	OAE (DPOAE)

Raccomandazione per lo screening uditivo svizzero per le neonati immaturi et al termine senza fattore di rischio per perte uditiva



Raccomandazione per lo screening uditivo svizzero per le neonati immaturi et al termine con fattore di rischio per perte uditiva

1. Screening uditivo e Follow-up presso audiologo pediatrico

- Screening e diagnostica confermativa pedo-audiologico**
- Otoemissioni acustiche (TEOAE, DPOAE)
 - Potentiali evocati uditivi frequenziale (BERA)
 - Audiometria comportamentale

2. Esame di Follow -up a dipendenza della perdita uditiva e del fattore di rischio

~ 6 mesi di vita

Fattori di rischio per una perdita uditiva infantile
(appoggiato al „Year 2000 Position Statement“ del Joint Committee on Infant Hearing)

Fattore di rischio	Diagnostica
Associazioni sindromiche e multiple disabilità associate a possibile sordità	BERA
Sordità famigliari	BERA
Infetto intra-uterino a CMV	BERA
Altri infetti intra-uterini (p.es. Toxoplasmosi, Rosolia, VZV, HIV, Sifilide)	BERA
Fattori di rischio perinatali -asfissia -iperbilirubinemia patologica	BERA
Meningite	BERA
Somministrazione di medicinali potenzialmente oto-ossici sovradosati	OAE (DPOAE)