

# Några fallstudier

Radi Jönsson

# Varför hörseldiagnostik?

- Hur är det ställa hörseldiagnoser idag, för barn med misstänkt hörselnedsättning?
- När sker det - efter neoscreening, efter annan sjukdom, efter misstanke, efter flytt till Sverige, vid progressiv hörselnedsättning - skolscreening, annan screening
- Vad är de vanligaste metoderna idag - OAE, aABR, ASSR, ABR ben o luft, psykoakustik - ben och luft (obs, titt, lek ton) talaudiometri, ABR och ASSR i narkos

# Vilka är de vanligaste metoderna idag?

- Lite tidigare
  - aOAE
  - aABR
  - ABR ben o luft
  - ASSR
- Lite senare
  - Psykoakustiska tester – ben och luft (obs, titt, lek, ton), talaudiometri
  - Ev ABR och ASSR i narkos

# Samstämmighet

- Mellan objektiva metoder OCH psykoakustiska tester OCH fynd vid undersökning/utredning OCH vad föräldrarna tycker? OCH vad barnet tycker (bara om barnet har varit normalhörande tidigare!!!)
- Under första diagnostik och habiliteringsåret - mer diagnostik
  - klinisk genetik
  - lab - CMV, genetik
  - neuroradiologi - CT, MR
  - andra syndrom - EKG, urinprov, ev andra undersökningar

# Varför allt detta?

för att gå vidare med diagnos - för barnets och föräldrarnas skull – för vårdpersonalens skull – för att planera för behandling och habilitering

# Några fall

- *Hns pga mutation i Connexin26 genen - hörsel, balans och genetik*

Vad att tänka på? Vad behöver jag/du veta?



# Några fall

- *Hns pga Pendred syndrom - hörsel, balans och genetik*

Vad att tänka på? Vad behöver jag/du veta?



# Några fall

- *CMV - hörsel, balans, lab, genetik?*

Vad att tänka på? Vad behöver jag/du veta?





# Sammanfattning

- Vad behöver vi gemensamt kunna/veta?  
föräldrarna, så småningom barnet, h&s personal, resurscentrum,  
pedagoger/annan förskole/skolpersonal
- Hur tar vi hand om varandras kunskap? Hur utvecklar vi den? Hur  
individanpassar vi utifrån familjen, barnet, "diagnosen", resurserna? Hur  
följer vi upp?

