

<b>Dokumentegenskaber:</b>	<b>Udkast 2013 ver.1</b>
<b>Gældende for</b>	Otorhinolaryngologi, hoved- og halskirurgi & audiologi
<b>Udarbejdet af</b>	Dansk Medicinsk Audiologisk Selskab under DSOHH
<b>Opdateringsdato</b>	01.02.14
<b>Faglig ansvarlig</b>	Dansk Selskab for Otolaryngologi, Hoved og Halskirurgi
<b>Nøgleord</b>	Høretab, udredning, børn 6-18 år

## 1. Titel

Udredning af høretab ved børn i 6-18 års alderen.

## 2. Formål

At sikre relevant udredning og behandling af hørenedsættelse og evt. ledsagende lidelser hos børn i alderen 6-18 år.

## 3. Definition

Peceptiv-, konduktiv-, blandet og central hørenedsættelse, auditiv neuropati, ensidig og dobbeltsidig.

## 4. Baggrund

### a. Ætiologi

- **Genetiske syndromale:** fx Pendred, Brachio-oto-renalt syndrom, Wardenburg, Usher og Alport syndrom.
- **Genetisk nonsyndromale:** fx GJB2 (connexin 26), GJB6 (connexin 30)
- **Kongenitte infektioner:** CMV, rubella, syfilis
- **Perinatale komplikationer:** hypoksi, præmaturitet, lav fødselsvægt, icterus
- **Erhvervede høretab:** Otitis, meningitis, mæslinger, fåresyge, ototoksika, traumer

### b. Visitation

Skolebørn kan blive henvist fra PPR, selvhenvist, skolelæge, praktiserende ørelæge, egen læge og andre afd. fra sygehuse. Enten pga. symptomer eller pga. tilfældigt fund af høretab ved helbredsundersøgelse i skolen.

## 5. Fremgangsmåde

**a. Anamnese:** Anamnesen bør indeholde oplysninger om følgende:

- Familiær disposition til hørenedsættelse
- Ekspositioner for ototoksisk medicin herunder gentamycin og kemoterapi samt eksposition for støj
- Tidligere:
  - o Graviditet: evt. komplikationer, sygdomme, herunder infektioner og medicinindtag hos mor
  - o Fødsel: til termin eller præmatur, evt. komplikationer ved fødsel, asfyksi herunder Apgar Score. Fødselsvægt. Behandlingskrævende icterus. Indlagt på neonatalafsnit og hvor længe
  - o Resultat og type af hørescreening
  - o Har pt. fulgt børnevaccinationsprogrammet specielt MFR vaccination
  - o Neuroinfektioner eller kranietraumer
- Aktuelle:
  - o Symptomer på høretab i ro og støj og forskellige lyttemiljøer. Evt. svingende hørelse. Problemer med at retningsbestemme lyd
  - o Forløbet af hørenedsættelsen
  - o Problemer med auditiv hukommelse. Abnorm træthed. Forsinket sproglig udvikling eller udtaleproblemer. Fagligt niveau i skolen. Sociale færdigheder
  - o Barnets udvikling herunder motorisk og kognitive milepæle
  - o Balanceproblemer, svimmelhed, tinnitus og hyperacusis
  - o Tidligere og aktuelle mellemøreproblemer herunder tubulationer og øreoperationer
  - o Synsproblemer

**b. Differentialdiagnoser:**

Opmærksomhedsforstyrrelser

### **c. Objektiv undersøgelse:**

- Der udføres normal ØNH undersøgelse inkl. otomikroskopi og evt. pneumatisk otomikroskopi
- Der vurderes om der er syndromstigmata herunder kraniofaciale misdannelser, ydre øre deformiteter, pigmentforandringer i hår, hud og iris herunder naevi, læbe/ganespalte og fistler som tegn på brankialfuredefekter
- Ved fund af asymmetrisk høretab eller ved svimmelhed eller tinnitus da også otoneurologisk undersøgelse

### **d. Supplerende undersøgelser:**

- Otoskopi ved audiologiassistent inden audiometri
- Stemmegaffelundersøgelser inkl. Rinne og Weber
- Audiometri:
  - o Toneaudiometri (AC, BC)
  - o Taleaudiometri (SRT + DS)
  - o Evt. DS i FF (S/N: 65/65) med/uden HA i ro og i støj
- Ved kognitive forstyrrelser eller andre handicaps tilpasses ovenstående undersøgelser og der suppleres evt. med objektive elektrofysiologiske undersøgelser
- Immitanceundersøgelser herunder tympanometri og refleksundersøgelse medmindre sidstnævnte er kontraindiceret
- OAE
- Ved fund af asymmetrisk perceptiv hørenedsættelse og mistanke om retrokokleær patologi udredes dette med MR-scanning af fossa posterior, CT-scanning af ossa temporalis med kontrast eller ABR
- Ved mistanke om auditiv neuropati foretages ABR i rarefaction- og condensation mode ved 80 dB nHL
- Ved mistanke om APD suppleres med udredning for dette
- Ved mistanke om LVA/mondini kan der foretages CT-scanning af ossa temporalia eller MR-scanning af partes petrosae
- Ved konduktivt høretab henvises evt. til otokirurgisk vurdering
- Ved fund af høretab tilbydes patient og forældre undersøgelse af PKU

kort for kongenit CMV infektion samt genetisk udredning for arvelige høretab

- Evt. urinundersøgelse v. mistanke om fx Alport
- Ved fund af høretab henvises til øjenlægeundersøgelse for at udelukke øjenforandringer som led i syndrom
- Henvisning til pædiatrisk udredning særligt ved mistanke om syndromer eller generel udviklingsforstyrrelse
- Ved fund af høretab foretages vurdering af behov for behandling i forhold til høretabets størrelse og konfiguration og om det er ensidigt eller bilateralt
- Der gives besked til Pædagogisk Psykologisk Rådgivning ved fund af høretab