

你听过新生儿听力筛查吗？

你了解耳聋吗？

其实耳聋在生活中并不少见，我国现有听力残疾人2057万，位居常见残疾人的首位，占中国人口的1.67%，其中7岁以下儿童约为80万人，每年我国就增加2~5万听力损失新生儿，而听觉是宝宝感知世界、学习言语和语言、发展认知、情感，与社会融入最重要的途径之一。

宝宝能够健康成长是每一个家庭最大的期盼，那么作为家长，应如何尽早发现宝宝存在听力损失呢？

一、如何发现新生儿听力损伤？

1. 通过新生儿听力筛查：发现已存在的听力损伤，早期发现，早期诊断，早期干预。
2. 通过耳聋基因筛查：发现耳聋易感基因，早期预防；发现携带者，对家长进行宣教指导，避免耳聋发生；对于已生育聋儿的家庭进行再生育指导，避免再生聋儿。
3. 通过家长日常观察新生儿对声音的反应。

随着我国大力开展新生儿筛查工作后，大部分先天性的听力损失都能够第一时间筛查出来。而新生儿听力筛查是早期发现新生儿听力障碍，开展早期诊断和早期干预的有效措施。

二、什么是新生儿听力筛查？

新生儿听力筛查 (Universal Newborn Hearing Screening, UNHS)，是通过耳声发射、自动听性脑干反应和声阻抗等电生理学检测，在新生儿出生后自然睡眠或安静的状态下进行的客观、快速和无创的检查。国内外报道表明，正常新生儿和高危因素新生儿听力损失发病率的差异较大，正常新生儿约为1‰~3‰，高危因素新生儿约为2%~4%。

三、听力筛查只有“通过”和“不通过”两种结果

“通过”意味着宝宝的耳蜗功能正常，除非患有一些很罕见的疾病，否则可以判断为宝宝听力基本正常。“未通过”也并不意味着宝宝一定会有听力障碍，因为外耳及中耳的因素，如羊水过多、外耳道中的胎脂及血性残留物等会影响筛查的结果，导致“未通过”；另外，测试时宝宝是否处于安静状态，以及周围的环境是否安静等因素也会影响宝宝筛查的结果。但“未通过”的结果要引起家长的高度重视，及时进行复筛。

四、听力筛查的具体步骤有哪些呢？

1. 初筛：新生儿应当在出生后48小时至出院前接受听力筛查。
2. 复筛：若未通过，应当在出生后1个月左右（42天内）再次接受听力筛查。
3. 如仍未通过，则应当在出生后3个月内前往卫健委指定的儿童听力障碍诊治中心完成听力诊断。若诊断为听力障碍，则应当在6个月内开始听觉干预。

五、如何预防新生儿听力问题？

人耳的发育始于胚胎期，胎儿满六个月，就有听力了。由于引起听力损伤的高危因素中，大多与围产期的保健密切相关，所以听力保健的工作在妊娠期就应该开始。

避免近亲结婚，计划妊娠；避免母亲慢性传染病对早期胚胎的影响；禁烟酒；增强自身体质，保证充足而全面的营养；适当活动，避免去过于拥挤的场所；保持良好的精神状态，情绪稳定，积极乐观；避免接触射线和噪音环境，一般不要接受预防注射；脱离有毒物品，如：农药、铅、汞、镉、麻醉剂等，尤其是染发剂；与宠物隔离。尽量避免使用各类药物，如必须用药时，应该在医生指导下使用，禁用有毒性药物。

避免孕期宫内感染，如巨细胞病毒、疱疹、弓形虫病、风疹、梅毒等，母亲孕期感染是与新生儿听力损伤密切相关的重要高危因素，尤其在怀孕初期的2~3个月内，因为这一时期是耳蜗发育的关键时期，在此期间内，若母体感染，常导致孩子不可逆的听力损伤。病毒，特别是风疹病毒感染，出生后耳聋发生率在50%左右。

六、新生儿听力筛查需要交费吗？

常州政府为家长们实施了新生儿听力筛查免费这一政策，但需要家长们准备相应材料。如下：①本人为常州户口需提供本人的身份证；②本人非常州户口，丈夫为常州户口的，则提供本人身份证和结婚证复印件；③如果是外来人口，但有暂住证的，则需要提供本人身份证、暂住证及复印件。

文 / 胡筱

老年人发生吞咽障碍了怎么办？

什么是吞咽障碍？

吞咽障碍是由于下颌、双唇、舌、软腭、咽喉、食管括约肌或食管功能受损，不能安全有效地把食物由口送到胃内取得足够营养和水分的进食困难。

吞咽困难、饮水呛咳对老年人最直接的影响就是诱发吸入性肺炎和营养不良，同时患者因饮水呛咳而产生害怕饮水的恐惧心理，又因水摄入量不足，导致血液粘稠较重，血流动力学改变，再次发生脑卒中的危险增加。

如何判断吞咽障碍？

洼田饮水试验

方法：坐位，饮温开水30ml，注意观察老年人饮水过程，并记录所需时间，一般可分下述5种情况：

- 1级：一饮而尽，无呛咳；
- 2级：两次以上喝完，无呛咳；
- 3级：一饮而尽，有呛咳；
- 4级：两次以上喝完，有呛咳；
- 5级：呛咳多次发生，不能将水喝完。

判断：1级5秒之内为正常；1级5秒以上或2级为可疑，3级至5级则为异常。

吞咽障碍饮水进食注意事项

饮水时注意事项：

1. 不能使用吸水管，因为吸水管饮水需要比较复杂的口腔功能。

洼田饮水小试验

	坐位 饮30ml温水	
	咽下	呛咳
1级	1次	无
2级	2次	无
3级	3次	呛咳
4级	4次	呛咳
5级	不能全部喝完	频繁呛咳

进食时注意事项：

1. 给予半坐卧位，呈30~60度，不能坐位时可给予侧卧位。如果卧床不起，建议抬高床头，坐位或者半卧位进食。

2. 选择软质、半流或糊状的粘稠食物。
3. 少量多餐，每次进食量为300毫升。尽量降低进食速度，主要是用小口慢慢咀嚼。吞下口中的食物残渣后，再咬一口。
4. 如有食物滞留于口内，要用舌的运动将食物后送，以利吞咽。
5. 提供充足的进餐时间，进食后保留原体位30分钟。

如出现呛咳怎么办？

一旦出现呛咳，应立即停止进食。协助老人侧卧位，轻拍背部，鼓励咳嗽，必要时可以用手将食物取出。用手取不出食物可以用海姆立克急救法进行急救，严重者请及时送医抢救。

文 / 祝佳

男性也会得乳腺癌 乳腺保健须重视

近日，金坛临床病理诊断中心收到了一位男子的乳腺组织标本，虽然患者性别为男性，但病理切片依然提示为浸润性乳腺癌。

在大家的固有认知里，乳腺癌是女性的专属肿瘤，那男性就不会得乳腺癌吗？

2006年7月，24岁英国男子尼基·埃弗里被确诊患上乳腺癌，是当时最年轻的男性乳腺癌患者。虽然埃弗里一直在接受治疗，但病情仍在持续恶化，发生了肝、骨转移。最终，与病魔战斗了4年后，埃弗里还是离开了人世。

2019年，据《卫报》报道，美国歌坛天后碧昂丝的父亲马修·诺尔斯被确诊为乳腺癌。起初他注意到衬衣上反复出现血迹，之后在床单上也开始出现血迹，在进行了乳房检查以及BRCA2基因突变检测后被确诊为乳腺癌。

以上的例子告诉我们，虽然乳腺癌对于男性而言发病率较低，但仍占据乳腺癌的1%左右，根据SEER数据监测，近年来，男性乳腺癌的发病率较女性呈上升的趋势。所以男性也要重视乳腺的细微变化，以警惕乳腺癌的发生。

乳腺癌的发生是由于乳腺组织发生了恶变，男性同样也具备乳腺组织，因此也可能导致乳腺的癌变。但由于缺乏足够重视，即使发现早期症状也不及时就诊，容易延误病情。

与女性乳腺癌患者相同，男性乳腺癌最常见的组织学亚型是浸润性导管癌，其次是原位导管癌，浸润性小叶癌相对罕见。这可能是由于男性乳腺组织中主要成分为导管构成有关。病理学分型中，管腔A型和管腔B型则较为多见，比例高于女性乳腺癌。

对于男性乳腺癌的致病因素尚不明确，可能来自于以下几个方面：

1. 遗传因素：患有乳腺癌的男性比女性具有更高的基因突变率，BRCA1，BRCA2等都是乳腺癌发生的易感基因，如发生这些基因的突变，则建议尽早进行乳房检查。
2. 体内激素水平：雌、雄激素作用的不平衡是男性乳腺癌发生的危险因素，如男性乳房发育症、肝脏功能受损后、睾丸炎或附睾炎等。
3. 环境因素：磁场环境、放射性环境、夜间暴露于光线下是男性乳腺癌发生的重要危险因素，对于个体自身而言作息不规律，长期压力过大，闷闷不乐也是需要重视的影响因素。
4. 其他因素：肥胖、缺乏体育锻炼、酒精的摄入等。

最后，希望各位朋友们多多关注自己的乳腺健康，学会自我检查，如有细微的变化及时发现，不讳就医，早发现，早治疗。

文 / 杨屹