

求康复医生对专科的临床处理发展有所了解,以便更好地指导康复,在把握好康复原则的前提下,尽可做到个性化康复,使治疗更具有针对性^[4]。

骨科康复学是康复医学在骨科临床实践的一个重要分支学科,它研究骨骼肌肉系统功能障碍的原因、评定、康复和伤残预防等问题,是在骨科临床诊治和功能评定的基础上,运用物理疗法、作业疗法、矫形器以及职业训练等综合手段,以改善或代偿系统的功能,使患者回归社会,提高生活质量。而在骨科康复中发展最早和较快的是手外伤康复。手外伤后的功能障碍是因瘢痕挛缩、肌腱粘连、肿胀、关节僵硬、肌肉萎缩、伤口长期不愈合等因素造成的运动和感觉功能障碍。我国手外科技术闻名于世界,但是单凭精湛的外科技术尚不足以使患者的手恢复良好的功能,它仅仅是为功能的良好恢复创造了基础条件。大量临床实践证明,只

有将手术与康复紧密结合,才尽可能的使患手恢复最大的功能。而如何开展术后功能的康复,包括康复团队的建设和工作模式,将是专科康复医生在手外伤康复工作中所面临需要解决的问题。

【参考文献】

- [1] 肖耀华. 康复医师在康复评定中的角色[J]. 中国康复理论与实践, 2003, 9(12): 760-761.
- [2] 南登崑. 康复医学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2011, 1-11.
- [3] 卓大宏. 骨科康复学的内涵和发展趋势[J]. 中华创伤骨科杂志, 2003, 5(3): 242-244.
- [4] 张凤仁, 纪树荣. 康复住院医师规范化培训的探索与实践[J]. 中国康复理论与实践, 2013, 19(3): 298-300.

• 经验交流 •

听障老年人助听器的验配及康复

刘平

【关键词】 听障; 助听器; 康复

【中图分类号】 R49; R764.5 【DOI】 10.3870/zgkf.2014.02.033

2008年3月~2012年2月在我院听力中心确诊的听障老年人67例,均为感音神经性耳聋患者,无其他影响听力的慢性全身疾病。男46例,女21例;年龄60~93岁;病程1~11年。67例患者根据患者不同的听力损失程度首先给予助听器的试戴及验配,让患者感受佩戴前后不同的声音变化,并通过试戴时和其进行言语交流,初步了解患者的言语分辨情况,或者让其家属和患者交流,验证助听器是否有效果。根据患者的要求,可以为患者试戴不同价格和不同线路的助听器,让其感受不同助听器对声音放大的不同。

67例中极重度耳聋1例,中重度耳聋54例,重度耳聋12例^[1];验配耳内式助听器51例(均有拉线),耳甲腔式1例(有拉线),耳背式15例。67例在佩戴3个月均进行了优化并测试助听听阈,除1例极重度耳聋患者4kHz未进入言语香蕉图内,其他患者均进入香蕉图内。

本文67例均为中重度以上耳聋,听力对其生活质量、情

绪、社交的影响已经很严重^[2]。我们在试戴助听器前给患者较多的解释,包括助听器及听力康复等方面的知识,让患者充分认识到耳聋的危害。卜行宽^[3]指出,应加强对老年聋和听力减退的康复工作。大部分患者在试戴助听器之前会说助听器的噪音很多,佩戴以后担心会听力继续下降。根据这种情况,我们为患详细解释由于老年人听力损失时间较长,对声音的耐受能力下降,在试戴助听器时会把环境噪声认为是助听器的“噪音”;调试时在助听器验配软件提供的增益上大幅降低频区的增益,直至患者感觉“噪音”没有了,非常舒适。因此助听器验配软件只能作为验配的参考,针对不同的人群要采取不同的调试策略,而助听器验配师的培训至关重要。

【参考文献】

- [1] 曹雪秋. 老年突发性耳聋68例临床特点分析[J]. 中国老年学杂志, 2013, 33(3): 1142-1143.
- [2] 于丽玫, 孙喜斌, 魏志云, 等. 全国老年听力残疾人群现状调查研究[J]. 中国听力语言康复科学杂志, 2008, 3: 182-184.
- [3] 卜行宽. 认真贯彻WHO关于发展中国家助听器及其服务指南精神做好我国的助听器服务工作[J]. 听力学及言语疾病杂志, 2005, 13(1): 1-2.

收稿日期: 2013-12-29

作者单位: 四川省康复医院耳鼻咽喉科, 成都 611135

作者简介: 刘平(1973-), 男, 主治医师, 主要从事临床听力学方面的研究。