

Mất Thính Giác ở Trẻ Em Hearing Loss in Children

Thính giác quan trọng cho sự phát triển về mặt xã hội và tình cảm của con quý vị. Khả năng nghe tốt cũng hỗ trợ con quý vị khi các em học nói và cuối cùng học đọc và viết. Điều quan trọng là phải kiểm tra thính giác của con quý vị nếu quý vị có bất cứ điều gì lo ngại về việc các em không nghe rõ hoặc nói không rõ tiếng.

Tôi có thể làm gì nếu tôi nghĩ con tôi có vấn đề về thính giác?

Mất thính giác có thể khó để phát hiện. Mất thính giác nhẹ đôi khi bị nhầm lẫn với những điều lo âu khác, và sự mất thính giác có thể khiến một đứa trẻ có vẻ như xao lãng hoặc khép kín.

Cha mẹ thường là những người đầu tiên nhận biết nếu như có một vấn đề.

Hãy cho con quý vị được kiểm tra thính giác bởi một chuyên viên thính học nếu quý vị có bất cứ điều gì lo ngại, ngay cả nếu con quý vị trước đây đã có một kết quả kiểm tra thính giác bình thường. Liên lạc với cơ sở thính giác của sở y tế công cộng tại địa phương hoặc với chuyên viên chăm sóc sức khỏe gia đình của quý vị để biết làm thế nào để được giới thiệu.

Lập tức gặp ngay chuyên viên chăm sóc sức khỏe của quý vị nếu con quý vị có bất cứ một trong những điều nào sau đây:

- Chất dịch chảy ra từ lỗ tai (lỗ tai chảy nước)
- Đau lỗ tai (đau trong lỗ tai)
- Ống tai có mùi hôi
- Da xung quanh lỗ tai bị đỏ
- Một vật lạ trong ống tai
- Tai bị thương tích

Thính giác có thể thay đổi hay không?

Có, thính giác có thể thay đổi theo thời gian. Các thay đổi về thính giác có thể hoặc tạm thời hoặc vĩnh

viễn. Hầu hết việc mất thính giác ở trẻ em nhỏ là tạm thời và về mặt y khoa có thể chữa trị được.

Điều gì có thể ảnh hưởng đến thính giác của con tôi?

Các nguyên nhân phổ biến nhất của việc tạm thời bị mất thính giác ở trẻ em bao gồm:

- Có nước ở tai giữa
- Có nhiều ráy tai bít kín ống tai
- Sút vòm miệng

Một số nguyên nhân phổ biến của việc mất thính giác vĩnh viễn ở trẻ em gồm có:

- Mất thính giác do di truyền, ngay cả nếu trong gia đình không có ai bị mất thính giác
- Các bệnh ở tuổi thơ chẳng hạn như viêm não, sởi, quai bị hoặc viêm màng não
- Khi chào đời bị một số sự nhiễm trùng chẳng hạn như siêu vi trùng thuộc nhóm gây bệnh herpes (cytomegalovirus, viết tắt CMV), bệnh toxoplasma, hoặc bệnh sởi Đức
- Một số hội chứng như Downs, Pendred và Alport
- Cân nặng lúc sinh – ít hơn 1200 grams (2.65 pounds)
- Sinh khó ảnh hưởng đến việc thở
- Nằm ở khu chăm sóc đặc biệt sau khi mới sinh trong 2 ngày hoặc hơn
- Đang được trợ thở bằng máy hô hấp nhân tạo hoặc đang được điều trị bằng cách truyền dưỡng khí cho máu qua máy trợ tim và phổi nhân tạo (extracorporeal membrane oxygenation, viết tắt ECMO) cho trẻ sơ sinh
- Các mức sắc tố mật (bilirubin) rất cao lúc mới sinh đòi hỏi phải truyền máu
- Đang nhận một số thuốc trong giai đoạn sơ sinh
- Rối loạn chức năng não hoặc hệ thần kinh

- Tiếp xúc quá mức hoặc quá lâu với tiếng ồn

Tôi có thể làm gì để bảo vệ thính giác của con tôi?

Thông thường việc mất thính giác không ngăn ngừa được. Tuy nhiên, quý vị có thể bảo vệ thính giác của con mình bằng cách cho các em mang trang bị bảo vệ thính giác trong các môi trường ồn ào chẳng hạn như đốt pháo và các sự kiện thể thao, và bằng cách tránh cho trẻ tiếp xúc với các chất có hại chẳng hạn như khói thuốc lá. Để biết thêm thông tin về khói thuốc người khác hút có thể làm hại các em bé và trẻ em như thế nào, xin xem [HealthLinkBC File #30a Các Ảnh Hưởng Tai Hại của Khói Thuốc do Người Khác Hút](#).

Đồng thời, chúng ngừa cho con quý vị giúp tránh được các bệnh có thể làm mất thính giác vĩnh viễn.

Các mốc phát triển về lời nói và ngôn ngữ cho nhóm tuổi của con tôi là gì?

Từ mới sinh đến 3 tháng tuổi

- Giật mình hoặc khóc khi nghe tiếng động lớn
- Trở nên yên lặng hoặc mỉm cười khi được nói chuyện
- Phát ra các âm gù gù (cooing)

4 đến 6 tháng tuổi

- Quay đầu nhìn theo hướng có tiếng động
- Chú ý đến âm nhạc
- Nhận biết các đồ chơi phát ra âm thanh
- Bập bẹ bằng cách dùng nhiều âm ngữ giống như lời nói
- Dùng một số các âm vực cao thấp khác nhau khi ré lên, khóc thút thít hoặc cười khúc khích

7 đến 12 tháng tuổi

- Quay đầu và nhìn về hướng có âm thanh
- Nhận biết các từ chỉ những vật dụng phổ thông chẳng hạn như cái tách, nước ép trái cây hoặc giày dép
- Bắt đầu đáp ứng các yêu cầu chẳng hạn như ‘tới đây’ hoặc ‘con có muốn thêm nữa hay không?’
- Bắt chước những âm giọng lời nói khác nhau

- Bắt đầu nói những từ đầu tiên chẳng hạn như mama và dada khoảng 12 tháng tuổi

1 đến 2 tuổi

- Chỉ tay vào các bộ phận thân thể khi được hỏi
- Làm theo những chỉ thị đơn giản
- Nói thêm được nhiều từ mới mỗi tháng
- Bắt đầu nói ráp 2 chữ lại với nhau

2 đến 3 tuổi

- Làm theo 2 yêu cầu cùng một lúc, chẳng hạn như lấy món đồ chơi và đặt món đồ đó lên ghế
- Lắng nghe các câu chuyện kể trong một khoảng thời gian lâu hơn
- Dùng từ 2 đến 3 từ để nói và đề hỏi xin điều gì
- Những người thường xuyên ở cạnh trẻ hầu như lúc nào cũng hiểu ý trẻ muốn nói gì

Để Biết Thêm Thông Tin

Để biết thêm thông tin về các cuộc kiểm tra thính giác hoặc việc bị mất thính giác, xin xem các tài liệu HealthLinkBC Files sau đây:

- [HealthLinkBC File #71b Kiểm Tra Thính Giác cho Trẻ Sơ Sinh và Trẻ Em](#)
- [HealthLinkBC File #71c Mất Thính Giác ở Người Lớn](#)

Để biết thêm thông tin về việc chúng ngừa ở tuổi thơ, xem các tài liệu HealthLinkBC Files sau đây:

- [HealthLinkBC File #50a Hệ Miễn Dịch của Con Quý Vị và Thuốc Chủng Ngừa](#)
- [HealthLinkBC File #50b Các Lợi Ích của Việc Chủng Ngừa cho Con Quý Vị](#)
- [HealthLinkBC File #50c Các Thuốc Chủng Ngừa Tuổi Thơ Đảm Bảo An Toàn](#)
- [HealthLinkBC File #50d Các Thuốc Chủng Ngừa Ở Tuổi Thơ: Có gì trong Thuốc Chủng và Tại Sao](#)
- [HealthLinkBC File #50e Kinh Nghiệm Chủng Ngừa Tốt Đẹp Hơn cho Trẻ](#)