

40Hz 听觉相关电位和脑干诱发电位在聋儿中的应用价值

林丹琪 阙镇如

(中国人民解放军第 180 医院耳鼻喉科 福建泉州 362000)

关键词 聋儿 40Hz 听觉相关电位 脑干诱发电位

中图分类号 R

文献标识码 B

文献编号: 1671-4040(2004)01-0040-01

聋儿听力检测作为判断听力的首要环节,日益受到人们的关注。如何判断聋儿的听力损失程度,为聋儿的听力损失作出较准确的结论,可靠的检查手段和方法不容忽视。40Hz 听觉相关电位(40Hz AERP)和脑干诱发电位(ABR)的测试作为对聋儿的听力评估已广泛应用于临床。自 1996 年 1 月~2003 年 8 月间对 376 例聋儿进行了 ABR 和 40Hz AERP 的测试,均能较准确地评估聋幼儿的听力。现总结报告如下。

1 材料与方法

1.1 测试对象 双耳听力障碍的聋儿 376 人,年龄 1~9 岁。

1.2 仪器 采用北京中科 ZEP-500 诱发电位仪。

1.3 测试方法 40Hz AERP 和 ABR 均适用于任何年龄,在询问病史后于声电屏蔽室中平卧于检查床上,进行 40Hz AERP 和 ABR 测试,不能合作者检测前口服水合氯醛,待熟睡后检测。测试 40Hz AERP 用短音(Tone Pip),测试 40Hz AERP 带通滤波为 500Hz,扫描时间为 100ms,刺激重复率为 40 次/S,叠加 512 次;ABR 用极性交替短声(Click),测试 ABR 带通滤波为 2000Hz,扫描时间为 10ms,刺激重复率为 20 次/S,叠加 2480 次。测试的银盘电极分别置于额部(记录电极),受试耳垂(参考电极),对侧耳垂(接地电极),电极间的阻抗小于 10 K Ω ,刺激强度自最大输出极开始,每 10dB 一档

上升或下降,接近反应阈值时就重复记录 2 次。

2 结果

376 例(752 耳)中,同一测试耳 ABR 和 40Hz AERP 均有反应者 188 耳;40Hz AERP 有反应、ABR 无反应的 375 耳;40Hz AERP 无反应、ABR 有反应的 35 耳;ABR 和 40Hz AERP 均无反应的 154 耳。

3 讨论

(1) ABR 测试主要反映了耳蜗基底区域(高频区)的活动性,它仅代表 2 000~4 000Hz 范围的听敏度,而不少聋儿的听力损失曲线往往呈渐降型或陡降型,因此 ABR 测试无反应的检出率较高;(2) 40Hz AERP 不仅能够反映低、中频的听阈,接近主观听阈,在聋儿中该反应可提供具有频率特征的资料,有助于了解聋儿的低频残余的听力,在聋儿的听力评估中起到了重要的作用。(3) 如 ABR 和 40Hz AERP 均正常,而聋儿对声音无反应,可能不是由听觉系统引起的。

综上所述,小儿听力障碍在临床上较为常见,ABR 和 40Hz AERP 的联合使用,可取长补短,对聋儿的听力损失程度作出了更为客观确切的评估,使其检查结果更科学、准确,对聋儿的听力言语康复治疗有重要的意义。

(收稿日期:2003 - 12 - 22)

超声雾化吸入法治疗支气管哮喘疗效观察

喻任国 华源

(江西纺织有限责任公司医院 南昌 330039)

关键词 超声雾化吸入 支气管哮喘 药物治疗法

中图分类号 R 562.2⁺5

文献标识码 B

文献编号: 1671-4040(2004)01-0040-02

支气管哮喘为呼吸系统常见的急重症之一。我院自 1997 年以来采用超声雾化吸入法治疗支气管哮喘取得了显著疗效。现报道如下:

1 一般资料

选入支气管哮喘患者 92 例,均符合中华医学会

呼吸学会 1990 年制定的支气管哮喘的诊断标准,随机分为治疗组和对照组 2 组。治疗组 50 例,男 21 例,女 29 例,平均年龄 40 岁,病程 3~19 年;对照组 42 例,男 17 例,女 25 例,平均年龄 43 岁,病程 3~15 年。2 组间其他条件无明显差异。