

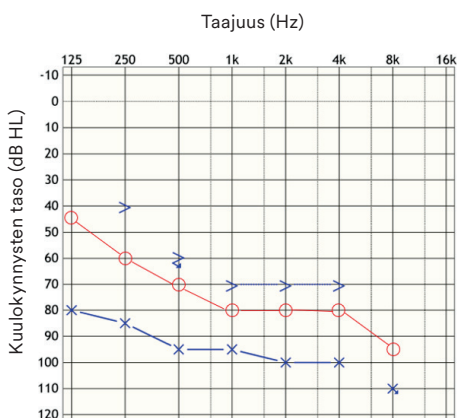
Milloin lähete sisäkorvaistutearvioon?

Lähetteesi sisäkorvaistutearvioon (CI) voi olla käännekohta jonkun elämässä! Sisäkorvaistutekuntoutukseen siirrytään, jos kuulokojekuntoutus ei enää mahdollista riittävää puheentunnistuskykyä arkipäivän tilanteissa. Lähetteen tekeminen on ajankohtaista silloin, kun asianmukaisesti säädetyillä kuulukojeilla esimerkiksi *jokin seuraavista* täyttyy:

- Kuntoutuja kokee, ettei hän pärjää riittävän hyvin kuulonvaraisesti arjessa. Arviossa on huomioitava yksilöllinen tilanne ja tarpeet, kuten kommunikaatiotarpeet työssä, opiskelussa ja sosiaalisessa elämässä, sekä lisätekijät kuten heikentynyt näkö.
- Paremman korvan PTA on >70 dB HL ilman kuulukojetta.
- Suuntaa-antavia kontrollikysymyksiä voivat olla muun muassa:
 - ”Pystytkö keskustelemaan puhelimesta ja kuulemaan mitä toinen henkilö sanoo?”
 - ”Ymmärrätkö puhetta ilman suuria ponnisteluja, erityisesti melussa ja jos puhuja ei ole tuttu?”
 - ”Pystytkö katsomaan TV:tä ilman tekstityksiä?”

Esimerkkejä mahdollisista sisäkorvaistutekandidaateista:

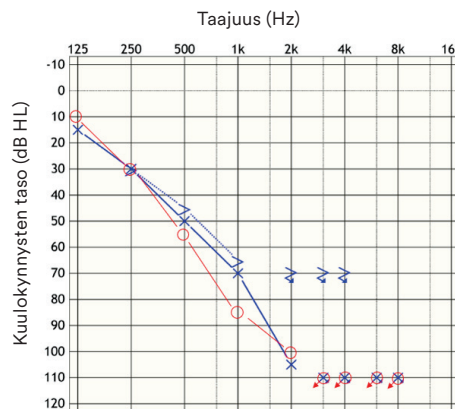
1 Vaikea kuulonalenema



Puheenerotus kahdella kuulukojeella:

- Hälyssä, matriisimuotoinen hälylausetesti: +1,9 dB SNR (bilat.)
- Hiljaisuudessa, Jauhaisen sanatesti: 72 % (bilat.)

2 Korkeiden taajuuksien vaikea kuulonalenema

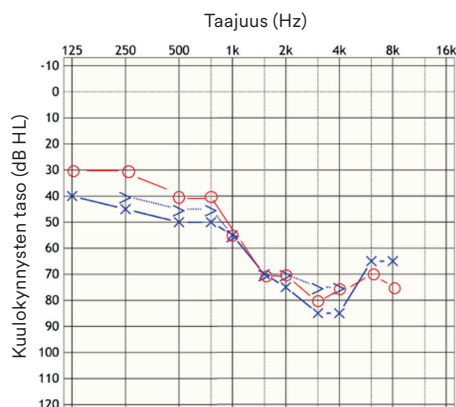


Puheenerotus kahdella kuulukojeella:

- Hälyssä, matriisimuotoinen hälylausetesti: -1,8 dB SNR (bilat.)
- Hiljaisuudessa, Jauhaisen sanatesti: oikea 64 %, vasen 92 %

3

“Piilevä” kuulonalenema



Puheenerotus kahdella kuulokojeella:

- Hälyssä, matriisimuotoinen hälylausetesti: +1,7 dB SNR (bilat.)
- Hiljaisuudessa, Jauhiaisen sanatesti: oikea 68 %, vasen 56 %, bilat. 80 %

Huom: Audiogrammi tai Jauhiaisen sanatesti hiljaisuudessa ei aina kuvaa kuulonaleneman vaikutusta arkipäivän kuulonvaraiseen pärjäämiseen.

Hyvä tietää

- Muista, että on parempi kirjoittaa lähete liian aikaisin kuin liian myöhään. Sisäkorvaistutehoidosta vastaava yliopistosairaala tekee tarkemmat tutkimukset ja päättää onko sisäkorvaistute oikea ratkaisu.
- Vaikka vielä ei päädyttäisikään istutukseen, kuntoutuja saa arvokasta tietoa istutuskuntoutusprosessista tulevaisuutta ajatellen.
- Ennen lähetettä on hyvä varmistaa että kuulokojeet ovat asianmukaisesti säädetty ja sovituksen laatu on varmistettu mittaamalla (esim. REM-mittaus).
- Myös toispuolikuuroutta voidaan hoitaa sisäkorvaistutteella.^{1,2}

Milloin ottaa puheeksi?

Älä odota liian kauaa! Koska tutkimuksissa voi kestää, ja kuntoutujan suostumiseen ja motivoitumiseen voi mennä aikaa, on hyödyllistä ottaa asia puheeksi ajoissa. Etenkin etenevissä kuulonalenemissa kuntoutujan on hyvä tietää, että on olemassa muita ratkaisuja, jos vahvimmat kuulokojeet eivät jonain päivänä enää riitä.

Ota yhteyttä

mikäli haluat lisätietoa tai koulutusta implantoitavista kuuloratkaisuista.

Puhelin: 020-735 0788

Sähköposti: finland@cochlear.com

Lue lisää: www.cochlear.fi

1. Speck I, Chailier P, Wesarg T, Jakob TF, Aschendorff A, Hassepas F, Arndt S. Is the cochlear implant a successful long-term solution for single-sided deaf and asymmetric hearing-impaired patients? *Eur Arch Otorhinolaryngol.* 2021 Sep;278(9):3257-3265.
2. Benchetrit L, Ronner EA, Anne S, Cohen MS. Cochlear Implantation in Children With Single-Sided Deafness: A Systematic Review and Meta-analysis. *JAMA Otolaryngol Head Neck Surg.* 2021 Jan 1;147(1):58-69.

Tämä materiaali on tarkoitettu hoitoalan ammattilaisille. Jos olet kuluttaja, keskustele kuulonaleneman hoitovaihtoehtoista hoitoalan ammattilaisen kanssa. Tulokset voivat vaihdella, ja hoitoalan ammattilainen kertoo sinulle tulokseen mahdollisesti vaikuttavista tekijöistä. Lue aina käyttöohjeet. Kaikkia tuotteita ei ole saatavana kaikissa maissa. Pyydä tuotetietoja paikalliselta Cochlear-edustajaltasi.

Cochlear, Hear now. And always, Nucleus ja soikea logo ovat Cochlear Limitedin tavaramerkkejä tai rekisteröityjä tavaramerkkejä.