

單側重度感音性聽力障礙

新生兒先天性重度感音性聽障之發生率約為 1/1000，如果加上中、輕度或單側性聽障，則發生率高達 3/1000，其中約有一半是遺傳性因素，另一半的聽障則來自於胎兒子宮內感染，或胎兒出生前後的因素(如缺氧，黃疸過高)。出生時內耳耳蝸系統已發育完全，但大腦聽覺中樞發展是在出生後接受聲音刺激而逐漸發育完成。由於此時期之嬰幼兒還不會表達，沒有借助現代科技檢查診斷，聽障新生兒容易被忽略掉，一般說來，新生兒聽力篩檢是相當重要的，能夠早期診斷。

如果檢查發現單側聽力障礙在 90 分貝以上，另一側聽力正常時，此孩子在學習上並不會有太大的障礙，然而生活上容易有影響，如在溝通上聲音需朝向健側耳，吵雜的環境下容易聽不清楚，課堂上座位安排盡量避免健側耳暴露在有噪音來源的一方，例如走廊、風扇等。

如果檢查發現單側聽力障礙在 90 分貝以上，另一側為輕中度聽力障礙時，建議早期配戴助聽器可以幫助其聽到聲音，增進聲源定位的反應，改善其生活及學習機能。

單側重度感音性聽力障礙之孩童應避免暴露於噪音環境, 如鞭炮聲或使用大音量之隨身聽。此外就醫時要提醒醫師，盡量避免使用可能影響聽力之藥物，保護其唯一聽力耳之聽力。