

신생아 청각선별검사 /新生児聴覚スクリーニングについて

선천성 청각 장애를 가진 아기는 500~1000명 중에 1명입니다. 그렇지만 신생아기 및 유아기에는 선천성 청각 장애가 있는 것을 주위의 어른이 발견하기 어렵기 때문에, 2살 전후가 되어도 말을 못하는 이상징후에 의해 보호자가 처음으로 청각장애가 있는 것을 알게 되는 경우가 많습니다.

말이 안 들리거나 잘 알아 듣지 못하는 경우에는 언어발달에 큰 영향을 미칩니다. 선천성 난청과 같은 경우, 뇌의 언어습득의 적기를 고려하면 생후 3-4개월에 난청의 유무를 진단하는 것이 이상적입니다. 이 자동 청성 뇌간 반응검사는 아기가 태어나고 곧바로 실시할 수 있는 방법이며 아기가 잠들어 있는 동안, 아기에게 상처를 입히지 않고 단시간에 안전하게 실시할 수 있는 방법입니다. 또한 이 검사는 청각이상을 놓치는 위험이 낮은 매우 우수한 검사법입니다. 만약에 이 검사를 통해 이상이 있다고 판단되더라도, 지금 바로 청각에 장애가 있다는 것은 아니고 보다 상세한 정밀검사를 받으셔야 합니다.

신생아 청각선별검사를 통해 청각에 장애가 발견된 경우에는 조기에 보청기를 착용하거나 인공 내이수술을 받거나 청각 훈련을 통해 언어를 발달시킬 수 있으며 언어성 커뮤니케이션 능력이 높아지게 됩니다.

이와 같이 신생아 청각선별검사는 중요한 검사이지만, 본인 부담의 진료이기 때문에 _____엔+소비세의 검사비용을 지불해야 합니다.

검사를 희망하실 분은 검사 신청서를 기입하신 후 제출해 주시기 바랍니다.

/生まれつき聴覚に障害を持つ赤ちゃんは500人から1000人に1人とされていますが、新生児期および乳幼児期には周囲の大人が発見しにくいいため、2歳前後になっても言葉を話さないなどの異常に保護者が気づき、初めて聴覚障害があることがわかるケースが多いです。

言葉が聞こえなかったり、聞き取りにくい場合、言語発達に大きな影響を及ぼします。先天性難聴の場合、脳における言語習得の適期を考慮すると、生後3-4カ月には難聴の有無を診断することが理想です。この自動聴性脳反応という方法は、赤ちゃんが生まれてすぐに行うことのできる検査で、赤ちゃんが眠っている間に、赤ちゃんを傷つけることなく、短時間で安全に行える検査です。しかも、検査による聴覚異常を見落とす危険性がかなり低い、非常に優れた検査法です。もし、この検査によって異常と判断された場合、ただちに聴覚に障害があることにはなりません、さらに詳しい精密検査をうけていただくことになります。

新生児聴覚スクリーニングを受けることにより、聴覚に障害があることがわかった場合には、早くから補聴器をつけたり、人工内耳手術を受けたり、訓練を行うことによって、言葉の発達を促すことができ、言語性コミュニケーション能力が高くなります。

このように重要な検査ですが、自費診療となり、_____円+消費税の検査代が必要です。検査の申し込み希望を記入の上、提出してください。

【검사 신청서/検査申込書】

년/年 년/月 일/日

- 신생아 청각선별검사를 신청합니다./新生児聴覚スクリーニング検査を申し込みます。
- 신생아 청각선별검사를 신청하지 않습니다./新生児聴覚スクリーニング検査を申し込みません。

보호자 서명/保護者署名 _____

아기 이름/赤ちゃんの名前 _____

아기 생년월일/赤ちゃんの生年月日 년/年 월/月 일/日

아래는 검사를 신청하는 경우에만 기입해 주시기 바랍니다.
/以下は、検査を申し込む場合のみ記入してください。

- 퇴원 후에 생활하는 곳의 주소/退院後に生活される住所:

- 전화번호/電話番号: _____

※위 내용에 대한 충분한 설명을 받았으며 이해하였습니다.
/上記の内容につき十分な説明を受け、理解しました。

년/年 월/月 일/日

서명/署名欄 _____