



Η γιαγιά δεν ακούει

Η βαρκοΐα δεν μπορεί να μας αφήνει αδιάφορους, καθώς ένας άνθρωπος που δεν ακούει καλά είναι συνήθως απομονωμένος και συχνά χρειάζεται ψυχολογική στήριξη. **Tns Bίκus Κατεχάκη**

ΠΟΥ ΟΦΕΙΛΕΤΑΙ

Η βαρκοΐα στις μεγάλες ηλικίες (πρεσβυακουσία) οφείλεται σε βλάβη του μηχανισμού αντίληψης του ήχου. Στις περιπτώσεις μέσου και μεγάλου βαθμού βαρκοΐας (άνω των 60 decibels), ο ασθενής παρουσιάζει σημαντικά προβλήματα στην κατανόηση της ομιλίας, και ειδικά στα σύμφωνα. Η κατάσταση χειροτερεύει όταν βρίσκεται σε θορυβώδες περιβάλλον, όπου πολλές φορές συνυπάρχουν οι ηλεγόμενες εμβοές, δηλαδή το σφύριγμα στα αφτιά. Οι παράγοντες που ευθύνονται για την εμφάνισή της διακρίνονται σε ενδογενείς και εξωγενείς. Οι πρώτοι είναι γενετικοί ή οφείλονται στη γήρανση, σε καρδιολογικά ή σε ενδοκρινολογικά νοσήματα. Οι δεύτεροι αποδίδονται στην έκθεση σε θόρυβο, τη λήψη φαρμάκων, καθώς και σε οικονομικούς και κοινωνικούς παράγοντες.

ΠΟΤΕ ΝΑ ΑΝΗΣΥΧΗΣΕΤΕ

Περίπου το 30-35% των ατόμων άνω των 65 ετών πάσχουν από βαρκοΐα που χρειάζεται αντιμετώπιση. Μετά τα 65 η μέση ετήσια επιδείνωση της ακοής κυμαίνεται από 1-3 decibels. Υπάρχουν ωστόσο κάποια σημάδια που φανερώνουν πως κάποιος βρίσκεται στο πρώτο στάδιο της βαρκοΐας και θα πρέπει αμέσως να ελεγχθεί:

- Ακούει δυνατά τηλεόραση και ραδιόφωνο.
- Δεν αντιλαμβάνεται σωστά τις συνομιλίες.
- Δείχνει τάσεις απομόνωσης και κατάθλιψης.
- Αποφεύγει την επικοινωνία με το περιβάλλον του.

Η ΛΥΣΗ ΣΤΟ ΑΚΟΥΣΤΙΚΟ

Ο ασθενής μπορεί να βοηθηθεί μόνο με ακουστικό. Σε μικρή έως μέτριας μορφής βαρκοΐα, αυτό εφαρμόζεται στο αφτί με το μεγαλύτερο πρόβλημα, ενώ, σε βαριά μορφή, προτιμάται το «καλύτερο» αφτί. Σε απόλυτα συμμετρική βαρκοΐα, το ακουστικό πάει στο αφτί με την καλύτερη διάκριση ομιλίας. Η εφαρμογή του και στα δύο αφτιά είναι ιδανική για να επιτευχθεί στερεοφωνική ακοή.

Η ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ ΜΕ ΤΟ ΜΕΡΟΣ ΜΑΣ

Τα σύγχρονα ακουστικά είναι ψηφιακά και ρυθμίζονται αυτόματα, ενώ προσαρμόζουν την έντασή τους ανάλογα με το θόρυβο του περιβάλλοντος. Ανάλογα με το βαθμό βαρκοΐας, τοποθετούνται μέσα στον ακουστικό πόρο ή πίσω από το αφτί. Επίσης, υπάρχουν ακουστικά που προσαρμόζονται στο βραχίονα των γυαλιών ή ακουστικά με χειριστήριο που τοποθετείται μέσα στην τσέπη (ειδικά για βαρκοΐα μεγάλου βαθμού).

Αν η βαρκοΐα αφορά μόνο στο ένα αφτί, είναι απαραίτητος ο έλεγχος με μαγνητική τομογραφία για τον αποκλεισμό παθήσεων όπως το ακουστικό νευρίνωμα.

ΨΥΧΟΛΟΓΙΚΗ ΣΤΗΡΙΞΗ

Ο βαρκόος συχνά απομονώνεται από το φιλικό του περιβάλλον και μπορεί να φτάσει μέχρι και στην κατάθλιψη. Αν και αποζητά την επικοινωνία, ντρέπεται και συνήθως την αποφεύγει λόγω του προβλήματός του. Η υπομονή και η υποστήριξη από την οικογένειά του είναι βασικοί παράγοντες που θα τον βοηθήσουν να νιώσει καλύτερα. Επίσης, ενδείκνυται η επίσκεψη σε έναν ειδικό ψυχολόγο ανάλογα με την περίπτωση.

Τι περιλαμβάνει η εξέταση στον ΩΡΛ

- Λήψη ιατρικού ιστορικού.
- Ωτοσκόπηση.
- Δοκιμασία της ακοής με τους τονοδότες (διαπασών).
- Τονικό ακοόγραμμα και ομιλητική ακουομετρία.
- Τυμπανόγραμμα και έλεγχο του συστήματος ισορροπίας (ο ίλιγγος μπορεί να συνυπάρχει με τη βαρκοΐα).

ΜΕ ΤΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ
ΤΟΥ ΑΓΓΕΛΟΥ
ΚΑΡΑΓΕΩΡΓΟΠΟΥΛΟΥ,
ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ
ΩΤΟΡΙΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΟΥ,
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ ΩΡΛ ΤΜΗΜΑΤΟΣ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ
«ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ»