Learning on TAP

Асистивні технології
Допоміжні засоби для слуху: форма скринінгу

1. Інформація про людину	
Ім'я: ✎	Прізвище ✎
Вік: 5–17 ☐ 18–39 ☐ 40–54 ☐ 55–64 ☐ 65+ ☐ *Якщо дитина менша за 5 років ☞ Скеруйте до отоларинголога чи медичного спеціаліста по слуху*	Стать: Чол. ☐ Жін. ☐ Ін. ☐
Адреса: ✎	Телефон: ✎

2. Скринінгові запитання			
Запитайте	**Так**	**Ні**	
Чи використовуєте ви зараз допоміжні засоби для слуху, надані спеціалізованою службою?	☐	☐	**Якщо відповідь «Так»** → Продовжуйте скринінг і ☞ Скеруйте людину до попереднього надавача послуг **Якщо відповідь «Ні»** → Продовжуйте
Чи маєте ви труднощі з використанням мови для комунікації?	☐	☐	**Якщо людина відповідає «Так» на будь-яке із запитань** ☞ Скеруйте її до отоларинголога чи медичного спеціаліста по слуху **Якщо людина відповідає «Ні» на всі запитання** → Продовжуйте
Чи помічали ви у себе будь-які **раптові** зміни в гостроті слуху впродовж останніх 3 місяців?	☐	☐	
Чи помічали ви у себе **часті** виділення (рідини) з вух?	☐	☐	

3. Перевірка здоров'я вух			
Ретельно огляньте зовнішню частину кожного вуха			
Чи виглядають обидва вуха здоровими? *(Відсутні ознаки травм або інфекцій, видно вушну раковину та слуховий прохід)*	**Так** ☐ → Продовжуйте огляд **Ні** ☐ ☞ Скеруйте людину до отоларинголога чи медичного спеціаліста по слуху й призначте повторний візит для проведення скринінгу після завершення лікування		
Ретельно огляньте внутрішню частину кожного вуха за допомогою отоскопа	**Ліве**	**Праве**	
Виділення з вуха чи будь-які ознаки інфекції *(кров, гній, рідина, почервоніння, болючість)*	☐	☐	**За наявності виділень** → Проведіть сухе очищення перед отоскопією. Не проводьте очищення, якщо людина відчуває сильний біль. **Якщо після сухого очищення інші порушення відсутні** → Продовжуйте скринінг **Якщо після сухого очищення наявні інші порушення** ☞ Скеруйте людину до отоларинголога чи медичного спеціаліста по слуху й призначте повторний візит для проведення скринінгу після завершення лікування

☞ Рекомендоване скерування ✎ Місце для нотаток

Блокування слухового ходу вушною сіркою	☐	☐	**В разі виявлення блокування розгляньте доцільність промивання вуха** Перед промиванням → Перевірте, чи людина: ☐ Не мала нещодавніх оперативних втручань на вухах ☐ Не має підтверджених ушкоджень барабанної перетинки ☐ Не має вушної інфекції ☐ Не має болю в вухах **За наявності будь-якої з зазначених обставин** → Не проводьте промивання **За відсутності всіх зазначених обставин** → Проведіть промивання **Якщо промивання було виконане успішно** → Продовжуйте скринінг **Якщо промивання виявилося безуспішним** ☞ Скеруйте людину до отоларинголога чи медичного спеціаліста по слуху
Наявність стороннього предмета у вусі	☐	☐	
Перфорація барабанної перетинки	☐	☐	**За наявності перфорації** ☞ Скеруйте людину до отоларинголога чи медичного спеціаліста по слуху
Порушення/проблеми зі здоров'ям вух відсутні	☐	☐	За відсутності ознак порушення здоров'я **обох вух** → Сплануйте перевірку гостроти слуху

4. Інші допоміжні засоби		
Запитайте людину, чи має вона труднощі із:	Зором ☐ Мобільністю ☐ Самообслуговуванням ☐ Комунікацією ☐ Когніцією (ухваленням рішень/пам'яттю) ☐	**Якщо людина має труднощі з будь-чим із зазначеного** → Їй можуть бути необхідні інші допоміжні засоби та/або скерування для отримання інших послуг

5. Планування		
Скринінг:	Зір ☐ Мобільність ☐ Самообслуговування ☐ Комунікація ☐ Когніція (ухвалення рішень/пам'ять) ☐	
Оцінювання:	Перевірка гостроти слуху ☐	
Скерування:	Отоларинголог чи медичний спеціаліст по слуху ☐ Центр слуху ☐ Інше: ✎	
Подальше спостереження:	Повторний скринінг здоров'я вух ☐	Дата візиту для подальшого спостереження: ✎

☞ Рекомендоване скерування ✎ Місце для нотаток

Алгоритм перевірки здоров'я вух		
Крок	**Дії в разі наявності проблеми**	**Дії в разі відсутності проблеми**
1. Перевірка зовнішньої частини вуха (спереду та за вухом)	• За наявності ознак: ◦ **Травми, інфекції** або ◦ В разі **відсутності/дуже складної форми** вуха/слухового проходу ☞ Скеруйте людину до отоларинголога чи медичного спеціаліста по слуху. • За наявності **травми чи інфекції** → Попросіть людину прийти на повторний візит для проведення скринінгу після завершення лікування. • За наявності **виділень із вух** → Виконайте сухе очищення.	За відсутності ознак порушення здоров'я **зовнішньої частини вух** → Продовжіть скринінг. Переходьте до огляду внутрішньої частини вух.
2. Огляд обох вух за допомогою отоскопа	• За наявності ознак **інфекції** ☞ Скеруйте людину до отоларинголога чи медичного спеціаліста по слуху. Попросіть людину прийти на повторний візит для проведення скринінгу після завершення лікування. • За наявності ознак **перфорації барабанної перетинки** ☞ Скеруйте людину до отоларинголога чи медичного спеціаліста по слуху. • В разі **виявлення блокування слухового проходу вушною сіркою** або **наявності у вусі стороннього предмета** → Виконайте промивання вуха/вух. Завжди переконуйтеся в безпечності виконання промивання.	За відсутності ознак порушення здоров'я **внутрішньої частини вух** → Сплануйте перевірку гостроти слуху.
3. Промивання вуха/вух за потреби	• Якщо процедура промивання вуха/вух **виявляється безуспішною** ☞ Скеруйте людину до отоларинголога чи медичного спеціаліста по слуху і попросіть її прийти на повторний візит для проведення скринінгу після завершення лікування.	Якщо процедура промивання вуха/вух **пройшла успішно,** і більше порушень не виявлено → Переходьте до планування перевірки гостроти слуху.