



## Melatoniini manustamine

Kui laps ei uinu ise elektrofüsioloogiliste uuringute ajaks, saab talle vajadusel manustada melatoniini une soodustamiseks. Melatoniin on kehaomane hormoon, mida toodetakse peaaegu käbinäärmes ja see on seotud une-ärkveloleku tsükli koordineerimisega.

Melatoniini manustatakse tablettina suu kaudu. Vajadusel tablett purustatakse ning pannakse väikelapse toidu või piima sisse. Pärast melatoniini manustamist uinub laps tavaliselt 30 minuti jooksul. Kui laps ei ole poole tunni jooksul uinunud, manustatakse lapsevanema/hooldaja nõusolekul teine annus melatoniini.

Melatoniini manustamise järgselt magab laps tavaliselt kauem kui ühe tunni. Melatoniini kasutamisel uuringute läbiviimiseks ei ole täheldatud märkimisväärseid kõrvaltoimeid. Mõnel juhul võib esineda ajutisi unehäireid, peavalu, iiveldust, oksendamist.

*Koostaja: dr. Maret Lepplaan  
2017*

## Kuulmiskeskuse kuulmisuuringud lastele

## Kõrvakliiniku kuulmiskeskuses teostatavad uuringud

1. Kõrvade vaatlus mikroskoobiga, et hinnata väliskuulmekäigu, kuulmekile ja keskkõrvaruumi seisundit.
2. Tümpanomeetria uuring, millega hinnatakse välimise kuulmekäigu ning keskkõrva, sh kuulmekile seisundit. Uuring on valututu, kestab vähem kui ühe minuti ja sobib ka imikutele.
3. Nägemisstiimulile toetuv audiomeetria (ingl *visual response reinforcement audiometry*) on uuring, mille abil saab hinnata väikelaste (6 kuud kuni 2,5 aastat) kuulmisteravust. Uuringu ajal esitatakse kõlaritest erineva sageduse ja intensiivsusega helisignaale ning õpetatakse last helidele reageerima pea pööramisega. Kui laps reageerib, siis rõõmustatakse teda mänguasja nägemisega.



Uuringu õnnestumiseks peab lapsega kaasas olev vanem/hooldaja olema vaikselt ning ei tohi anda vihjeid helisignaali esitamise ajal (võpatamine, lapse keeramine heliallika suunas vms).

Uuringu käigus hinnatakse ka reaktsioone erinevatele olmelhelidele, muusikainstrumentidele ja häälele. Enne uuringut palutakse Teil vajadusel täita lapse helidele reageerimise küsimustik.

4. Otoakustiliste emissioonide (ingl *otoacoustic emissions*, OAE) uuringu käigus asetatakse lapse kuulmekäikudesse pehmed kõrvaotsikud ja mõõdetakse mikrofoni abil sisekõrvas paiknevast teost tulenevaid

ülivaikseid helisid. Uuring kestab alla paari minuti ja selle teostamiseks peab ümbritsev keskkond olema väga vaikne ning laps võimalikult liikumatult.

5. Elektrofüsioloogilised uuringud ajutüve potentsiaalide (ingl *auditory brainstem responses*, ABR) ja kohleaarse mikrofoni (ingl *cochlear microphonics*, CM) mõõtmiseks. ABR ja CM uuringu käigus asetatakse lapse kuulmekäiku pehmed kõrvaotsikud, et esitada erineva intensiivsuse ja sagedusega helisignaale. Sisekõrvast, kuulmisnärvist ja kõrgematest kuulmissüsteemi struktuuridest (sh ajutüvest) pärinevad vastused mõõdetakse peanahale asetatud pehmete kleepuvate elektrodide abil. Uuring kestab umbes ühe tunni ja see toimub lapse une ajal.



Kõrvaotsikud



Elektroodid

## Ettevalmistus elektrofüsioloogilisteks uuringuteks

- Hoidke last enne uuringule tulekut ärkvel, siis on suurem tõenäosus, et ta uuringu ajaks uinub.
- Toitke last vahetult enne uuringut, see aitab tal paremini uinuda. Te võite haiglasse süüa ja juua kaasa võtta.
- Võtke kaasa esemeid, mis aitavad lapsel ennast tunda võimalikult hästi, nt lapse lemmikmänguasi, tekike.
- Peske lapse juukseid uuringule eelneval õhtul. Uuringupäeval ärge kasutage lapse juustel mingeid hooldusvahendeid.