

## Załącznik nr 2

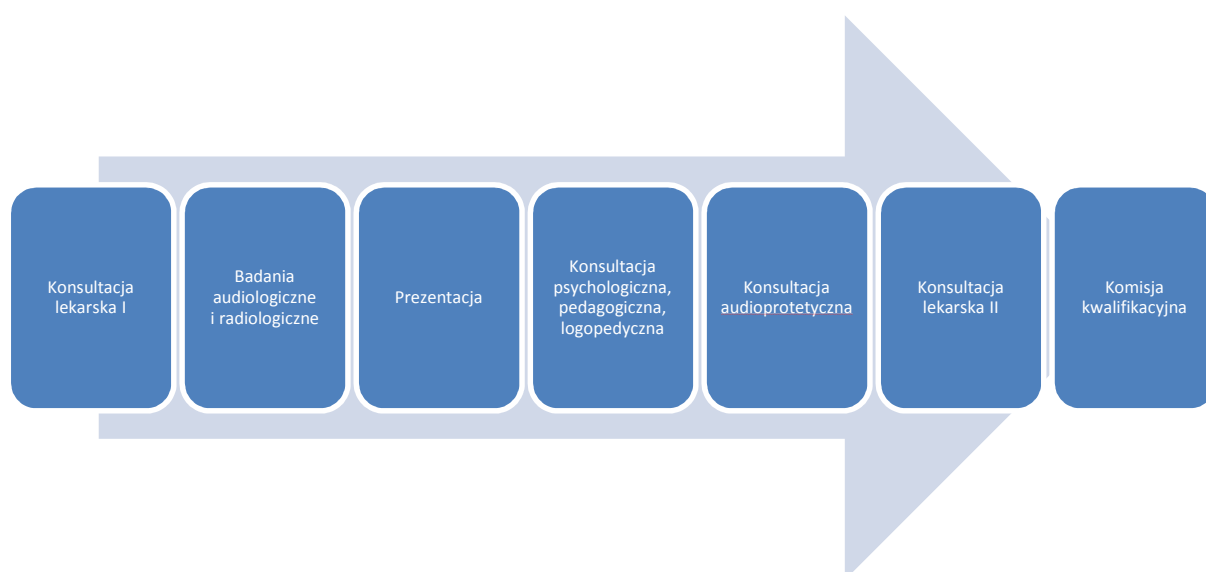
### **Wielospecjalistyczny proces diagnostyczny w kierunku zastosowania implantów ślimakowych**

#### **I. Wprowadzenie**

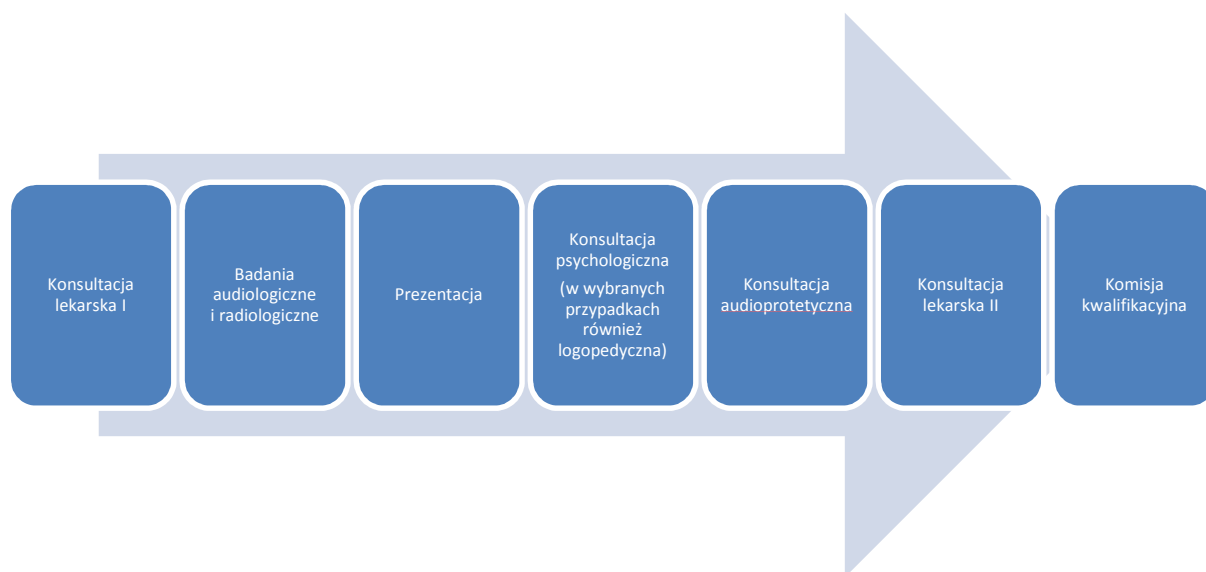
##### **Cele diagnostyki:**

- Wybór grupy pacjentów spełniających wskazania medyczne, psychologiczne, logopedyczne do wszczęcia implantu ślimakowego.
- Obiektywne potwierdzenie braku skuteczności alternatywnych metod kompensacji niedosłuchu.
- Ustalenie, czy potencjalne spodziewane korzyści z implantacji przewyższają ryzyko operacji.

Procedura kwalifikacyjna w przypadku dzieci wymagających badania ABR w warunkach snu fizjologicznego realizowana jest w postaci 2-dniowej hospitalizacji. W przypadku osób dorosłych procedura realizowana jest w postaci hospitalizacji 1-dniowej.



*Rysunek 1. Schemat procedury kwalifikacyjnej w przypadku dzieci*



Rysunek 2. Schemat procedury kwalifikacyjnej w przypadku dorosłych

## II. Procedura kwalifikacyjna

### 1. Konsultacja lekarska I obejmująca badanie podmiotowe i przedmiotowe

Badanie podmiotowe:

- Moment wystąpienia niedosłuchu (głuchoty).
- Przyczyna niedosłuchu.
- Objawy i choroby współistniejące.
- Zastosowane leczenie (proteżowanie słuchu).
- Występowanie niedosłuchu w rodzinie.
- Przebyte operacje uszu.
- Zaburzenia psychosomatyczne.
- Przyjmowane leki.
- Sytuacja zawodowa, społeczna.
- Określenie pełnej zdolności do czynności prawnych oraz dysponowania faktyczną zdolnością rozeznania sytuacji przez pacjenta.
- Określenie osoby/osób uprawnionych do podjęcia zgody zastępczej w imieniu pacjenta.

Badanie przedmiotowe:

- Badanie ORL z oceną mikroskopową/videootoskopową uszu i ew. oczyszczeniem.

- U dzieci dodatkowo ocena pod kątem:
  - dysmorfii;
  - wad wrodzonych;
  - przetok /wyośli przeduszných;
  - cech charakterystycznych dla zespołów genetycznych;
  - zdolności do nawiązania kontaktu wzrokowego, odpowiadania uśmiechem na uśmiech.

*Czas trwania ok. 30 – 45 minut.*

## **2. Prezentacja i informacje dla pacjenta w zakresie.**

- Przebieg i czas trwania leczenia i rehabilitacji.
- Zakres interwencji medycznej.
- Okres śródoperacyjny.
- Okres pooperacyjny.
- Możliwości i ograniczenia stosowania implantów ślimakowych.
- Alternatywne metody leczenia i rehabilitacji słuchu.
- Możliwe powikłania i ryzyko związane z implantacją i okresem pooperacyjnym.
- Ograniczenia dotyczące diagnostyki obrazowej.

*Czas trwania ok. 60 minut.*

## **3. Diagnostyka audiologiczna.**

- Audiometria tonalna.
- Audiometria słowna.
- Badanie otoemisji akustycznych TEOAE.
- Tympanometria.
- Rejestracja odruchów z mięśnia strzemiączkowego.

*Czas trwania ok. 90 - 120 minut.*

- Badanie potencjałów wywołanych z pnia mózgu ABR (u dzieci badanie wykonywane w śnie fizjologicznym)

*Czas trwania ok. 90 – 120 minut.*

## **4. Diagnostyka audioprotetyczna**

- Badanie progów słyszenia w polu swobodnym w protezie.

- Badanie stopnia dyskryminacji mowy w polu swobodnym w warunkach „ciszy” i „szumu” w protezie słuchowej i bez protezy – ocena zysku z protezowania.
- Dopasowanie i weryfikacja ustawień protez słuchowych.
- Prezentacja konwencjonalnych i wszczepialnych rozwiązań technicznych.

*Czas trwania ok. 60 - 90minut.*

#### **5. Diagnostyka psychologiczna.**

- Wstępna diagnoza psychologiczna.
- Ocena świadomości pacjenta w zakresie podejmowanych procedur.
- Ocena motywacji do podejmowania działań.
- Ocena oczekiwań pacjenta.
- Ocena gotowości do podjęcia zmiany.
- Ocena kompetencji poznawczych.

Narzędzia stosowane w ocenie: wywiad psychologiczny, narzędzia motywacyjne IDA Institute, test MoCA, test pamięci operacyjnej.

*Czas trwania ok. 60 minut.*

#### **6. Diagnostyka logopedyczna.**

- Ocena aktualnych możliwości słuchowych (reakcja na dźwięki przedmiotowe i głos).
- Ocena sposobu komunikacji.
- U osób dorosłych ocena zdolności do detekcji, różnicowania i rozpoznawania mowy.
- Ocena artykulacji.
- Określenie aktualnych możliwości i poziomu rozwoju umiejętności komunikacyjnych.
- Ocena stopnia rozwoju mowy biernej i czynnej.
- Przedstawienie zadań rehabilitacji słuchu i – u dzieci – mowy z wykorzystaniem systemu CI.
- Określenie oczekiwań rodziców/opiekunów/partnerów.
- Ustalenie poziomu aktywności osób zaangażowanych w proces rehabilitacji po wszczepieniu implantu ślimakowego.

*Czas trwania ok. 60 minut.*

#### **7. Diagnostyka pedagogiczna.**

- Określenie poziomu ogólnego rozwoju psychomotorycznego dziecka.
- Określenie potencjału poznawczego dziecka.
- Wyrobień właściwej postawy i motywacji do późniejszej rehabilitacji.

- Ocena poziomu przygotowania rodziny do podjęcia działań wynikających z programu pooperacyjnej rehabilitacji.
- Ocena potrzeb edukacyjnych dziecka.
- Urealnienie oczekiwań rodziców co do efektów pooperacyjnych.

*Czas trwania ok. 60 minut.*

#### **8. Diagnostyka obrazowa (w wybranych przypadkach).**

- Rezonans magnetyczny mózgu: ocena nerwów słuchowych, wykluczenie patologii pozaślimakowej.

*Czas trwania badania: 60 minut.*

- Tomografia komputerowa kości skroniowych: ocena struktur kostnych pod kątem ewentualnych wad wrodzonych, zmian zapalnych lub pozapalnych, obliteracji ślimaka.

*Czas trwania badania: 15 minut*

#### **9. Konsultacja lekarska II podsumowująca.**

- Omówienie uzyskanych wyników.
- Przedstawienie zaleceń i dalszych etapów procedury.
- Uzupelnienie odpowiedniej dokumentacji medycznej.

*Czas trwania ok. 45 minut.*

#### **10. Komisja kwalifikacyjna.**

Skład komisji:

- Przewodniczący komisji – otochirurg,
- Lekarz otolaryngolog – audiolog,
- Inżynier kliniczny,
- Audioprotetyk,
- Psycholog,
- Surdologopeda,
- Surdopedagog.

Zadania komisji:

- Decyzja o zakwalifikowaniu, odroczeniu lub braku zakwalifikowania pacjenta do implantacji ślimakowej.
- Decyzja o wykonaniu dodatkowych badań/konsultacji w celu uzyskania dodatkowych danych medycznych.

- Przedstawienie zaleceń dotyczących dalszej formy leczenia i rehabilitacji w czasie pozostałym do zabiegu implantacji lub w obliczu decyzji o odroczeniu lub niezakwalifikowaniu pacjenta do implantacji ślimakowej.

### **III. Podsumowanie**

- Proces diagnostyki pacjentów odpowiednich ze względu na uwarunkowania medyczne, psychologiczne, logopedyczne do wszczepienia implantu ślimakowego wymaga zaangażowania multidyscyplinarnego zespołu specjalistów, z których każdy posiada wieloletnie doświadczenie w swojej dziedzinie.
- Mimo standaryzacji procedur postępowania diagnostycznego niezbędne jest spersonalizowane podejście do każdego pacjenta uwzględniające jego specyficzne potrzeby.
- Czas trwania poszczególnych badań i konsultacji zależy od kilku czynników, w tym od wieku, możliwości poznawczych pacjenta, zaangażowania i współpracy z badającym.