



初生嬰兒整天顧着睡，但到了五、六個月時，就會張開沒有牙齒的嘴巴，手舞足蹈的牙學語，不論咿咿呀呀，還是只發出單音字，每粒音符都像寶石般珍貴藏在父母的心扉。

但年齡漸長，兩、三歲說話還是咿咿哦哦，口齒不清，父母就開始着急，怎麼他的語言能力發展得這麼慢？是孩子天資愚鈍？還是天生繩筋？所以開始百般責備，千方百計糾正，但小孩仍是一臉無辜，仍然繼續咿咿哦哦。

其實，孩子已努力的將他聽到的語音準確地用口說出來，只是，他聽到的聲音有缺失——

小朋友兩歲開始學說話，偶有發音不正確屬正常，但到了四歲仍經常將「梳頭」說成「多頭」，「洗手」說成「低頭」或「矮牛」，便要小心留意，他可能有聽力問題。



▲對於六歲以下未能坐定定的兒童，聽力學家會透過遊戲方式，利用不同儀器和玩具發出聲音，測試聽力。

今 年四歲，剛入讀幼稚園低班的小明，一個箭步跑到門診檯前，二話不說就爬上候診梳化上，得意洋洋的搖擺着，側着頭看後面喘着氣跑來的媽媽，然後頑皮的笑着說：「媽咪，妳豬咁喇！」

「你又講錯，望着媽媽的嘴巴，是『輸』，不是『豬』。」正想繼續糾正小明發音的蘇太，被護士召喚聲打斷，於是急忙抱起小明進入醫生房。

「醫生，小明他四歲了，已經讀幼稚園低班，但說話發音仍然不準，不知是學說話時學錯了，還是刻意說錯來激大人。」蘇太皺着眉，望着正在玩弄桌面文具的小明。

家庭醫學專科趙志輝醫生低頭向小明笑了笑，然後別過頭向蘇太問道：「他如何發音不準？何時開始這情況？」

「他自細就好多字發音不正確，例如梳頭就變『多頭』、洗手就變『抵豆』、輸就變『豬』，而且連自己名字都說錯。有時叫他會沒有反應，初時以為他只顧着看电视、玩玩具，所以不理會其他人；但後來發現即使當面叫喚，很多時亦不理睬我們。」無奈的蘇太，一口氣的訴說着孩子的問題，「醫生……他會否是繩筋？」

「蘇太，讓我先看看他情況，再作診斷吧。小朋友，你叫甚麼名字呀？」小明精靈醒目的



* 圖為在不同分貝和音頻下，可以聽到的聲音。

「蘇太，小明剛才說話時，舌部活動正常，而叫他做伸筋動作時可以整條舌頭伸過嘴唇，繩筋的人會因為筋過短而做不到這個動作，所以他應該不是繩筋。」趙醫生解釋說：「但我發現他說話時每遇到有磨擦音的字，發音就不正確。他除了說話及專注力外，還有其他特別狀況出現嗎？」

「唔……沒有甚麼問題，與其他小朋友一樣會頑皮，喜歡走前看電視，又會把音量調校到頗大聲……」

趙醫生點頭表示明白。由於聽力和語言能力兩者息息相關，結構有問題，或後天受過任何傷害，現在我會先為小明檢查耳部結構，他說：「蘇太，我剛才幫小明檢查過耳朵結構，並沒有發現他先天

「小明，好似醫生哥哥一樣，伸條筋出來好嗎？」趙醫生一邊說一邊示範伸筋，小明看見後也跟着照做。

今年「氣」（四）「對」（歲）。」「你看，明明是蘇小明，但就說成『刀』小明，歲就說成『對』。激死人！」蘇太說。

結構正常且道暢通

養和醫院顧問醫生黃漢威（耳鼻喉專科）先為小明檢查耳部結構，他說：「蘇太，我剛才幫小明檢查過耳朵結構，並沒有發現他先天

再從言語及聽力方面作評估，嘗試找出小明發



音問題的原因。」

「既然結構沒問題，即是聽力沒有問題，為什麼仍要再做測試呢？」蘇太問。

黃醫生解釋說：「耳朵結構上沒有問題，只可以說聲音傳遞至腦部的通道沒有問題；但萬一內耳神經或腦部負責處理聲音的神經出現問題，一樣會影響聽覺接收表現。「現在會由聽力學家幫小明做一個聽力測試，準確的評估他的聽力。」

聽不到高頻

小明乖乖的坐在聽力評估隔音室，在聽力學家指導下先進行客觀及主觀行為兩種測試法，客觀測試即不受檢查主觀意識影響，行為測試則相反。首先是客觀的「中耳聲阻測驗」，目的是檢查耳膜及耳骨功能，過程簡單，只需戴着耳塞，聲音由耳塞傳送，儀器就會記錄中耳對聲音的

反應。

然後再做主觀行為的「遊戲聽力測驗」，這測驗過程需時約十五至六十分鐘，主要是通過遊戲方式評估兩歲半至五歲的小孩聽力。小明需要戴着耳筒，每到25分貝以下的聲音。

而小明的聽力圖中，左、右耳只聽到1,000赫茲以下頻率及40分貝以上音量的聲音，情況就如七老八十的老人家，聽力障礙可以說已達中度。故此，很多時用低於40分貝的聲音向他說話，他會像「借了雙耳陳隻耳」般，不理不睬，而且說話亦完全沒有了屬於高頻的磨擦音。

聲音如像水中收音，或坐飛機時耳朵受氣壓影響時的感覺。當然嚴重程度各有不同，聽障一般則分為輕度（26-40分貝）、中度（41-55分貝）、重度（56-70分貝）、嚴重度（71-90分貝）及深度（90分貝以上）。而正常的耳朵，應該聽到25分貝以下的聲音。



►這部儀器可檢查中耳功能，如有任何不正常，都會自動記錄在此儀器中。



黃醫生表示，這是一個漫長又具愛心的考驗，父母需要絕對有耐性，與言語治療師攜手合作，學習如何教導小孩掌握口語，回家後一字一語的教導及示範，犯錯時亦要立即糾正發音。黃醫生表示，這是一個漫長又具愛心的考驗，父母需要絕對有耐性，與言語治療師攜手合作，學習如何教導小孩掌握口語，回家後一字一語的教導及示範，犯錯時亦要立即糾正發音。」

聽障三大類型

1. 傳導性聽力聽障（Conductive Hearing Loss）：問題出在外耳與中耳間，如耳垢阻塞、外耳炎、微生物感染、中耳炎、耳膜穿孔、耳咽管病變、聽小骨硬化等。
2. 感音神經性聽力聽障（Sensorineural Hearing Loss）：因內耳感音細胞或神經線病變所致，如先天性高頻聽弱，原因包括藥物、過濾性病毒感染、遺傳因素，老化、暴露在噪音環境中等等。
3. 混合性聽力聽障（Mixed Hearing Loss）：同時患有傳導性及感音神經性聽力障礙。

聽力正常的人，很難明白弱聽人士的感受。

以下這個網站，模彷各種聽力受損人士所聽到的聲音，大家不妨登入，親耳體驗 Frequency Hearing Loss 病人的聽力。

<http://facstaff.uww.edu/bradleys/radio/hlsimulation/>



英語拼音大躍進

黃醫生的當頭棒喝，使蘇太明白自己的顧慮是多餘。「我明白了，請問小明要多久才能改善？日後說話會否完全如常人一樣？」

目標擴音 語音治療

得知小明患上這個先天性弱聽疾病，蘇太太內心難過又矛盾，不過她相信醫學發達，應該有辦法解決的。「醫生，這種先天性疾病，有得醫治嗎？」

「因為是神經問題，藥物或手術都無法矯正。不過兒童在六歲前的語音學習能力是最強的，小明可以佩戴助聽器，及進行言語訓練，糾正發音，相信很快可以說得清楚。」黃醫生如實告知。「助聽器把音量放大至正常範圍內，當小朋友佩戴助聽器後，他要從新學習聽取以前聽不清或聽不到的高頻，再配合言語康復訓練，學習從助聽器接收到的高頻內耳感音。」



▲患上弱聽的兒童和成人，要佩戴助聽器將聲音放大，如程度輕微，可選體積細小的。

言語治療四金剛

養和醫院言語治療師何淑萍指出，針對高頻弱聽者的言語訓練，有以下四方面的配合：

- 一、長戴助聽器：擴大周遭聲音。
- 二、寧靜環境：環境夠靜，他們才可以聽清楚微弱的聲音。
- 三、家長訓練：每天最少半小時，面對面近距離的與他們說話，製造說話機會，練習咬字發音。
- 四、治療師訓練：利用視覺、圖像及觸覺，去教導他們咬字的嘴形及發音，如果嚴重至用詞亦出現問題的病人，還要加上詞彙及句式的訓練。

每個病人病情、家長配合度及本身學習進度不同，所需的訓練時間亦大不同，以中度高頻弱聽病情來看，每星期訓練一次，每次一小時，大約三個月後開始見效，治療大約需維持半年。

「小明要戴助聽器，上學會被同學取笑，他又不是聾，可否不戴……」蘇太說出感受，但黃醫生解釋：「助聽器、言語治療及家長協助是治療的鐵三角，缺一不可，戴助聽器只不過如近視要戴眼鏡一樣，如果為了讓大人心理好過，而誤了治療的黃金期，六歲後兒童的語音成形，他可能一世都讀錯，嚴重影響他日後學習、溝通及人際關係。得不償失！」

感音神經性聽障

黃漢威醫生解釋，先天性的高頻聽力弱聽，是一種感音神經性聽障，問題出於內耳的感音細胞或神經線產生病變所導致，原因是遺傳，而且可以隔代遺傳，病人會聽不到高頻的聲音、樹葉聲、鳥聲。患者由於自幼所接收的聲音，只有低、中頻率，故語音發展自然嚴重受阻。

除了頻率上出現接收問題，在音量上亦會有所損失，所以病人往往會像失聰般，聽到的聲音進入耳朵傳遞至大腦，再進行解讀，過程相當複雜，如果當中有任何一個步驟做得不夠，都可能影響聽力。





養和醫療信箱

讀者 Yin Rachel 問：

你好，本人今年二十二歲，未婚，居住在美國，但今年暑假回中國時做了一次婦科檢查。檢查結果B超顯示我子宮內膜異位，並有三個包塊。其中一個比較小的懷疑是巧克力囊腫，還有一個像雞蛋般大小的就可能是普通囊腫(5.4CM)。

平時我月經來時，肚就會痛得很厲害。

我看了很多大陸的醫院，但是醫生們看法很不一致，有的還建議我動手術，不然就會影響以後的生育能力。

我本身是乙肝帶菌者，醫生開那些針對囊腫的藥都會影響我的肝功能。吃了藥一段時間，我的轉氨酶(ALT)結果是56，病毒複製能力又偏強。這關那些治療囊腫的藥事嗎？故如非不得已，本人都不想做手術。請問我應該怎樣呢？

謝謝！

養和醫院婦產科醫生陳煌榮答覆：

是否需要外科手術，這就要看腫瘤的小及病徵，以及囊腫的堅固度來作決定。不過可以先觀察囊腫一段時間，如果六個月後仍在的話，而且來經時仍持續劇痛，這樣你就應該用手術切除腫瘤，這是最少侵入性的治療，反而藥物並不是有效的治療。

讀者如與本欄個案有類似經歷，想與大家分享感受；

或有任何有關醫療上的疑問或查詢，可將內容電郵至以下信箱：medicfile@singtaonewscorp.com。

下期預告 全身僵硬

疾病往往會在你毫無準備下突襲，而且，這些疾病更是你想也沒想過的，正如正值壯年，才不過三十幾歲，平日又沒不良生活習慣的張先生，有日發現手部不斷抖震，走起路來舉步維艱。以為這是疲勞過度的後遺症，以為休息一會就會好轉，怎料情況愈來愈壞，其後更發展至全身僵硬，下肢無法行動，這時，他才懂得要見醫生。經幾番檢查後，醫生告訴他一個噩耗——他可能患上柏金……

「這個訓練，家長要全程參與，每星期一次，每次三小時。我們觀察治療師如何啟發孩子說話，如何盡用孩子『殘留的聽力』，回家後，我們做家長的便照辦煮碗，給孩子創造說話的機會，例如每晚都帶他去超級市場走一圈，問他貨架上的貨品是甚麼，每星期帶他去公園看鳥魚花蟲，要他說出所見所聞，並且每

不怕麻雀聲的孩子

程朗父親程介南說，孩子在大約兩歲時，就發現他聽力有問題。「那時我們一班朋友在家打麻雀，孩子就睡在身邊，一點也不受聲浪影響，睡得香甜。我們覺得奇怪，其後走進廚房拿了鑊鏟、煲蓋在他耳邊敲打，結果有時有反應，有時卻沒反應。」程介南覺得有問題，帶他到政府的聽力中心做測試，證實他有High Frequency Hearing Loss (高頻弱聽)，情況屬嚴重，之後程朗由醫務衛生署、社會福利署和教育署等三大政府部門共同跟進，然後訂造耳模，再佩戴助聽器，並開始在特殊教育組接受言語康復治療。

會想到他小時候經歷過的艱辛？

而因為聽覺問題而往求醫，當中最常見佔總數八成半的，是因為患中耳炎而導致。幸運的是，絕大多數中耳炎能治癒，不會永久損壞聽力而需要長期戴助聽器。

聽覺是小孩接觸世界的重要渠道，不論是先天性缺陷，還是後天性受損，聽力障礙對小孩日後言語屬於先天性高頻弱聽的，只佔聽障問題兒童中的百分之五，即每一萬人中約有五人。

而小明在聽力學家幫助下，根據弱聽程度、種類、對外觀要求及日常生活習慣，選擇合適的助聽器。同時盡早接受言語治療師訓練，改善溝通及學習是沒有問題的。」

經過黃醫生的認真提醒，蘇太完全明白。黃醫生：「小明現在學英語拼音，老師說他說得很好，發音很準確呢！」

及早糾正成長路暢

其實香港有不少聽障兒，港大去年就有相關研究指出，每一千名新生兒就有五名患上不同類型及不同程度的聽力障礙。不過像小明這種屬於先天性高頻弱聽的，只佔聽障問題兒童中的百分之五，即每一萬人中約有五人。

而因為聽覺問題而往求醫，當中最常見佔總數八成半的，是因為患中耳炎而導致。幸運的是，絕大多數中耳炎能治癒，不會永久損壞聽力而需要長期戴助聽器。

聽覺是小孩接觸世界的重要渠道，不論是先天性缺陷，還是後天性受損，聽力障礙對小孩日後言語屬於先天性高頻弱聽的，只佔聽障問題兒童中的百分之五，即每一萬人中約有五人。

嬰兒言語發展階段

剛出生至三個月：會被突如其來的聲音所嚇，對說話者的聲音有反應，如停止活動或哭泣。

三個月：會發出一些咯咯聲或咕咕聲，會被大聲浪吵醒。

四至五個月：眼睛及頭會轉向聲音的方向。

七至九個月：會對自己的名字有反應，會唧唧呀呀地說出多個音節。

九個月：發出母音字母。

九至十二個月：嘗試發出聲音吸引別人的注意，模仿聲音，對音樂有反應及發出第一個字。

十二至十八個月：模仿聲音和單字，能使用三至二十個詞彙。



▲現時初生嬰兒也可測試聽力。養和部為六個月以下嬰兒而設的「自動腦幹聽覺反測試儀器」，在嬰兒入睡後測試聽力，一分鐘就完成測試。

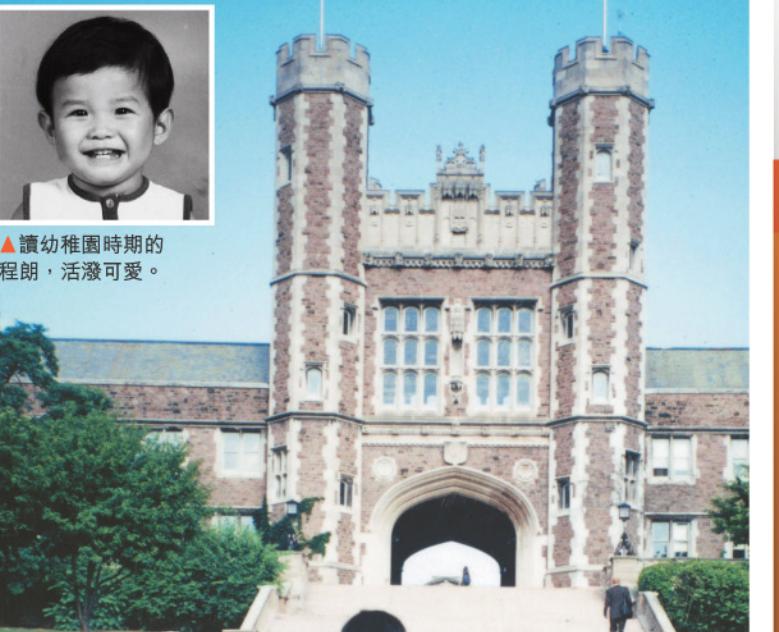
語、讀寫、溝通或人際關係，都有重大的負面影響。而六歲前是兒童學習言語的黃金時間，過後他們的言語就大概定型，難以糾正及改變，所以黃醫生再三強調，最理想是出生後兩個月內盡早發現病情，半歲時開始接受聽力訓練，兩歲開始言語治療，孩子才得以扭轉聽障命運。

程朗的天空

患 上先天性高頻弱聽的孩子，戴了助聽器和經言語治療師訓練後，是否能夠和他人一樣說話清晰、發音準確、學習無障礙，除了弱聽程度、是否盡早發現和矯正，更重要是取決於父母在過程中的參與和付出，當然，孩子本身的資質亦重要。

而付出與收穫，絕對是成正比的！

今年二十七歲的程朗，剛畢業於美國賓夕凡尼亞州大學，拿了個建築學碩士，現正在美洲待業。從他畢業照中充滿自信的笑容上，誰



▲讀幼稚園時期的程朗，活潑可愛。



程介南和兒子程朗在華盛頓大學前留影。兒子能順利考上大學，父親的努力沒有白費。

勤力創造說話機會

程介南說，訓練的關鍵是糾正發音，而在過程中，做父母的絕對不能偷懶，不能放過任何機會。「例如他將『食飯』說成『迪扮』，你

除了告訴他這發音不對外，還要讓他知道怎樣才叫正確，我就會捉住他的手放到我的嘴巴前，清楚說一次『食飯』，讓他知道說這兩個字時，有多少空氣噴到手上。」

如是者在父母努力不懈訓練下，程朗在初

過程中，做父母的絕對不能偷懶，不能放過任何機會。「例如他將『食飯』說成『迪扮』，你除了告訴他這發音不對外，還要讓他知道怎樣才叫正確，我就會捉住他的手放到我的嘴巴前，清楚說一次『食飯』，讓他知道說這兩個字時，有多少空氣噴到手上。」

而程朗一直也沒問過為何自己與其他人不得的，所以人人都是幸福的。」

程介南想要表達的哲理是：「人人都是獨

同，直至小學四年級時，他終於開口問為何自己要戴助聽器，父親程介南向他說：「你耳朵聽不好戴助聽器，正如我有近視要戴眼鏡。我對。」他所謂的「忍心」，是當他見到戴着助聽器的兒子被同輩指點時，他選擇不阻止對方這樣做，要兒子學懂面對。

程介南想要表達的哲理是：「人人都是獨

同，直至小學四年級時，他終於開口問為何自己要戴助聽器，父親程介南向他說：「你耳朵聽不好戴助聽器，正如我有近視要戴眼鏡。我對。」他所謂的「忍心」，是當他見到戴着助聽器的兒子被同輩指點時，他選擇不阻止對方這樣做，要兒子學懂面對。