

《成人纯音听力筛查方法》

团体标准编制说明

一、目的和意义

听力筛查是系统地应用已完成的测试或调查，以确定存在听力障碍、损害或残疾风险的个人，以及可能从进一步评估、直接预防措施和/或适当干预中受益的个人。

据估计，美国 15%的成年人口患有听力损失（Blackwell、Lucas 和 Clarke，2014）。听力损失的发生率随着年龄的增长而增加，18-39 岁的成年人中有 5.5%，40-69 岁的成年人中有 19%，70 岁以上的成年人中有 43%在没有助听器的情况下出现自我报告的听力困难（疾病控制和预防中心[CDC]，2015 年）。

如果不进行干预，成年人的听力损失会导致更高的抑郁、焦虑和其他认知障碍发生率（Kochkin&Rogin，2000）。研究发现，听力损失与患痴呆症的风险之间存在着很强的相关性（Lin 等人，2011 年）。2012 年，美国预防服务工作队（USPSTF）承认听力损失是老龄化的常见后果，许多老年人可能不认识听力损失的早期阶段。USPSTF 呼吁进行更多的研究，以更好地了解初级保健环境中成人听力筛查可能带来的健康益处（USPSTF，2012 年）。常规听力筛查可降低成人中未充分诊断和治疗的听力损失的患病率（Yueh、Shapiro、MacLean 和 Shekelle，2003）

但长期以来对工矿企业、学校和军队等人员密集单位进行听力筛

查的方法缺乏统一标准，筛查结果无可比性。特别是离开隔声室，在非医疗环境下如何开展亟需规范，为进一步提高听力保护提供技术方法的支撑。

二、 任务来源

本项目由中国人民解放军总医院提出，由中国残疾人康复协会归口，列入中国残疾人康复协会 2021 年度第二批团体标准项目计划，于 2023 年完成，项目计划号为：CARD202118。

三、 主要工作过程

本部分由中国人民解放军总医院第六医学中心耳鼻咽喉研究所、中国残疾人辅助器具中心、国家卫健委职业健康安全研究中心，空军军医大学、北京同仁医院、南方医科大学南方医院和武汉豆听科技有限公司负责起草。主要起草人于宁、董理权等负责本部分的编制工作。编制组成员对本部分的内容及编写工作进行了认真地讨论研究，并制定出计划进度及人员分工。本标准在国际标准制定的过程中，几年来我们特别关注和积极跟踪，据其不同阶段和进展，修改完善该团体标准（草案），力争与国家标准、国际标准同步。经过编制组认真地讨论和修改，现已完成草案稿，报中国残疾人康复协会，请各位专家审议修改并通过立项审查。审查会后按照各位专家的意见进行修改完善后，形成征求意见稿。

四、 主要条款、技术指标的说明

成人听力筛查计划的目的是识别不能正常听力并愿意寻求治疗的

患者。成人听力筛查可根据目标障碍检测一系列不同程度的听力损失。对于检测轻度听力损失，可以使用大于 30 dB HL 的纯音阈值标准，或者在资源更为有限的环境中重点识别患有致残性听力损失的人。

五、与现行有关法律、法规和强制性标准的关系

GB / T 1.1-2020 标准化工作导则 第 1 部分：标准化文件的结构和起草规则开展起草工作。

本标准是对 GB/T 16296.1—2018 声学 测听方法 第 1 部分：纯音气导和骨导测听法的补充，为在学校、工厂、矿山或军队等非医疗环境下，对数量较大的人群进行快速听力筛查结果提出规范操作方法，以提高不同机构听力筛查结果的可比性。

六、重大分歧意见的处理经过和依据

无

七、采用国际标准的程序及说明

听力筛查标准是根据世界卫生组织（2012 年）的定义确定的，成人正常听力为 20dB HL，轻度听力损失被描述为在平均纯音阈值为 500、1000、2000 和 4000 Hz 时，较好耳朵的听力损失 20-35dB HL。本标准在纯音筛查部分讨论了建议的纯音听力筛查程序和截止值。

《成人纯音听力筛查方法》标准编写工作组

2021 年 11 月 1 日