

# 铝合金128HZ医用音叉,医疗音叉,听力检查音叉,神经音叉

产品名称	铝合金128HZ医用音叉,医疗音叉,听力检查音叉,神经音叉
公司名称	芜湖县易太永丰教学仪器厂
价格	60.00/个
规格参数	品牌:易太永丰 材质:铝合金 :
公司地址	安徽芜湖县芜湖市六郎镇易太东郊
联系电话	86 0553 8526476 13855364099

## 产品详情

咨询qq: 458594786 电话: 13855364099 旺旺: shuiyang2011

音叉是呈“y”形的钢制或铝合金制发声器,各种音叉可因其质量和差臂长短,粗细不同而在振动时发出不同频率的纯音。音叉检查在鉴别耳聋性质---传音性聋或感音性聋方面,是一种简便可靠的常用检查方法。临床听力检查常用c调倍频程五支一组音叉,其振动频率分别为128、256、512、1024和2048hz其中以128hz,256hz和512hz最为常用。检查时注意:应击动音叉臂的上1/3处;敲击力量应一致,不可用力过猛或敲击台桌硬物,以免产生泛音甚至损坏音叉;检查气导时应把振动的音叉上1/3的双臂平面与外耳道纵轴一致,并同外耳道口同高,距外耳道口约1cm左右;检查骨导时则把柄底置于颅面;振动的音叉不可触及周围任何物体。常用的检查方法如下:1.林纳试验(rinne test,rt):又称气骨导对比试验,是比较同侧气导和骨导的一种检查方法。取c128h或者c256的音叉,振动后置于乳突鼓窦区测其骨导听力,待听不到声音时记录其时间,立即将音叉移置于外耳道口外侧1cm外,测其气导听力。若仍能听到声音,则表示气导比骨导时间长( $ac > bc$ ),称林纳试验阳性(rt“+”) (图2-23)。反之骨导比气导时间长( $bc > ac$ ),则称林纳试验阴性(rt“-”)。正常人气导比骨导时间长1~2倍,为林纳试验阳性。传导性聋因气导障碍,则骨导比气导长,为阴性。感音神经性聋气导及骨导时间均较正常短,且听到声音亦弱故为短阳性。气导与骨导时间相等者( $ac=bc$ ,rt“±”)亦属传导性聋。图2-23 rinne试验如为一侧重度感音神经性聋,气导和骨导的声音皆不能听到,患者的骨导基本消失,但振动的声波可通过颅骨传导至对侧健耳感音,以致骨导较气导为长,称为假阴性。2.韦伯试验(weber test,wt):又称骨导偏向试验,系比较两耳骨导听力的强弱。取c128hz,c256或c512振动的音叉柄底置于前额或头顶正中,让患者比较哪一侧耳听到的声音较响,若两耳听力正常或两耳听力损害性质、程度相同,则感声音在正中,是为骨导无偏向;由于气导有抵消骨导作用,当传导性聋时患耳气导有障碍,不能抵消骨导,以至患耳骨导要比健耳强,而出现声音偏向患耳;感音神经性聋时则因患耳感音器官有病变,故健耳听到的声音较强,而出现声音偏向健耳(图2-24)。记录时除文字说明外,可用“”表示偏向侧,用“=”表示。(1)

偏患耳 (2)偏健耳图 2-24

weber试验3.施瓦巴赫试验(schwabach test,st):又称骨导对比试验,为比较正常人与患者骨导的时间,将振动的c256音叉柄底交替置于患者和检查者的乳突部鼓窦区加以比较,正常者两者相等;若患者骨导

时间较正常耳延长，为施瓦巴替试验延长（st“+”），为传导性聋；若较正常者短，则为骨导对比试验缩短（st“-”），为感音神经性聋。用以上方法测定听力，其结果应结合临床进行全面分析，才能判断耳聋的性质（表2-3）。4．镫骨活动试验（gelle test gt）：检查镫骨内有无固定的试验法。将振动的c256音叉柄底放在鼓窦区，同时以鼓气耳镜向外耳道交替加压和减压，若声音强弱波动，亦即当加压是骨导顿觉减低，减压时恢复，即为镫骨活动试验阳性（gt“+”），表明镫骨活动正常。若加压、减压声音无变化时，则为阴性（gt“-”），为镫骨底板固定征象。表2-3音叉检查结果的判断

试验方法	听力正常	传导性聋	感音神经性聋	混合性聋
林纳试验 、(-)rt	气导>骨导(+)	气导<骨导(-)气导= 骨导(±)	气导>骨导 (均短于正常)(短+)	(+)、(-)或 (±)
韦伯试验wt	正中(=)	偏向患耳或较重耳	偏向健耳或较轻耳	不定
施瓦巴替试验st	正常(相等)	延长(+)	缩短(-)	缩短(-)

企业名称：芜湖易太永丰医疗器械厂

企业地址：安徽省芜湖县六郎镇殷港工业园区

电话（传真）：0553-8526476

"铝合金128HZ医用音叉,医疗音叉,听力检查音叉,神经音叉"的材质为铝合金，品牌是易太永丰