

Stemvorkproeven

Vorbereiding

Klaarleggen materialen:

- Otoscoop
- Stemvork 512 Hz

Toelichting

Vorbereiding

- Zorg voor een stille omgeving
- Verricht otoscopie voorafgaande aan de stemvorkproeven (zie Toelichting Otoscopie)

Toelichting Proef van Rinne

- Sla de stemvork aan (bv. op de knie)
- Onderzoek eerst het ene oor, daarna het andere oor volgens onderstaande procedure:
- Plaats de stemvork op het mastoïd achter het te onderzoeken oor
- Vraag de patiënt: 'Hooft u dit?'
- Houd daarna de stemvork met de beentjes parallel ongeveer op 2 cm vóór de gehoorgang (zie afbeelding)
- Vraag de patiënt: 'Is dit harder of zachter?' >bij harder : Rinne +, geen geleidingsverlies > 25 dB >bij zachter: Rinne -, wel geleidingsverlies > 25 dB

Alternatief:

- Plaats de stemvork op het mastoïd achter het te onderzoeken oor
- Vraag de patiënt: 'Wilt u aangeven als u de trillingen niet meer hoort?'
- Houd daarna de stemvork met de beentjes parallel ongeveer op 2 cm vóór de gehoorgang (zie afbeelding)
- Vraag de patiënt: 'Hooft u de stemvork nu nog wel?'

Stemvorkproeven

Toelichting (vervolg)

Toelichting Proef van Weber

- Sla de stemvork aan (bv. op de knie)
- Plaats de trillende stemvork midden op de schedel (of het voorhoofd), zie afbeelding
- Vraag de patiënt: 'Waar hoort u dit: links, rechts of in het midden?'
 - >in het slechte (=aangedane, dove) oor: er bestaat in het aangedane oor een geleidingsverlies
 - >in het goede (=niet-aangedane, gezonde) oor: er bestaat in het aangedane oor een perceptief verlies
 - >in het midden
 - als patiënt goed hoort en bij een Rinne +/+ : normaal gehoor bdz.
 - als patiënt slecht hoort en bij een Rinne +/+ : symmetrisch perceptief verlies.
 - als patiënt slecht hoort en bij een Rinne - /- : symmetrisch geleidingsverlies.

Nazorg

Voorlichten

- Bij plotselinge uitval van gehoor aan één kant moet de patiënt met spoed verwezen worden
- Verder beleid afhankelijk van bevindingen

Literatuur

- De Jongh TOH, e.a. Fysische diagnostiek. Bohn, Stafleu van Loghum, Houten 2015.
- NHG-Standaard Slechthorendheid. (zie bijlage). Huisarts Wet 2014;57(6):302-12.