

Un simple test de chuchotement est efficace pour diagnostiquer une déficience auditive

Question clinique

Quelle est l'utilité des tests de dépistage simples pour diagnostiquer une déficience auditive?

Résultats

Le test de voix chuchotée et l'audioscope sont des outils très précis qui permettant d'écartier une déficience auditive. Par exemple, si le patient peut entendre le chuchotement, il est peu probable qu'il soit sourd.

Mise en garde

Il n'existe pas de méthode standard unique pour effectuer le test de voix chuchotée. Le test suivant est fondé sur Glasziou (2006) et Pirozzo et al. (2003) qui ont analysé des articles retenus pour la présente revue de littérature. Placez-vous derrière le patient à une longueur des bras pour éviter toute lecture labiale. Couvrez une oreille en appuyant légèrement sur le tragus, et en le massant doucement, pour boucher le conduit auditif externe. Expirez complètement avant de chuchoter pour vous assurer d'avoir une voix calme. Commencez par l'oreille dont l'acuité auditive semble la meilleure. Chuchotez des lettres et des chiffres, en utilisant des sons différents (par exemple: b, 6, k, 2, m, 9). Demandez au patient de répéter les lettres et les chiffres après chaque son. Répétez chaque son une fois si nécessaire. Si le patient répond correctement, il n'a probablement pas de déficience auditive. Si le patient ne répond pas correctement, répétez le test en utilisant une combinaison différente de lettres et de chiffres. Le patient n'a probablement pas de déficience auditive s'il répète correctement au moins trois lettres ou chiffres d'une combinaison de six. Testez l'autre oreille avec une combinaison différente.

Contexte

Comparativement aux tests au diapason de Weber et Rinne, le test de voix chuchotée est plus précis pour diagnostiquer une déficience auditive, et pourrait même s'avérer meilleur qu'un dispendieux audioscope. Le dépistage d'une possible déficience auditive doit conduire à un test audiométrique spécialisé.

Sources

Bagai et al. Does this patient have hearing impairment? JAMA, 2006, 295: 416-28.

Cette revue de la littérature a retenu 24 essais cliniques impliquant 12.645 patients.

Autres références:

Glasziou. Review self report of hearing loss. BMJ, 2006, 11: 116.

Pirozzo et al. Whispered voice test. BMJ, 2003, 327: 967-72.

Ce Courriel Cochrane est fondé sur P.E.A.R.L.S. No. 31 (rédigé par Bruce Arroll et Brian McAvoy)
- Courriel Cochrane révisé par Pierre Pluye, Roland Grad et Roger Ladouceur (Juillet 2009).

Informations additionnelles

Cette revue systématique de la littérature fait partie de la série "Rational Clinical Examination".
Ce n'est pas une revue indexée dans la Bibliothèque Cochrane. Cette série effectue des revues
de la littérature sur différents aspects de l'examen physique. Rédigé par Guylène Thériault.

La version originale des Courriels Cochrane en anglais (*Cochrane P.E.A.R.L.S.*) est également
disponible à www.cochraneprimarycare.org et www.nzgg.org.nz. Les *Cochrane P.E.A.R.L.S.*
offrent des conseils concernant l'efficacité et l'inefficacité d'un traitement. **Il s'agit d'une
ressource éducative qui ne remplace pas le jugement d'un clinicien dans la gestion de cas
individuels.** Les *Cochrane P.E.A.R.L.S.* sont élaborés par le *Cochrane Primary Care Field* et sont
financés par le *New Zealand Guidelines Group*.