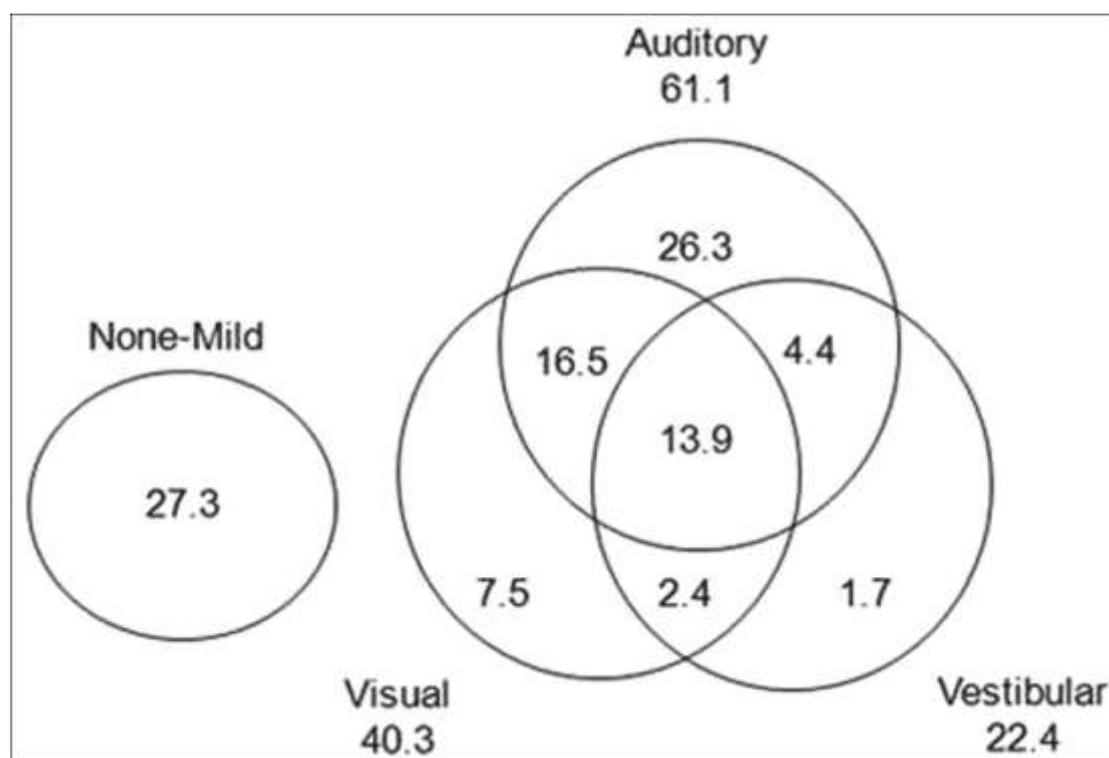


曾经患有和未曾患有轻度脑创伤病历退伍军人报告之多重感官创伤

作者: Terri K. Pogoda, PhD 等

在对伊拉克自由及持久自由军事行动(Operations Iraqi Freedom and Enduring Freedom)的退伍军人完成脑创伤(traumatic brain injury, TBI)的评估后, 我们检视同时患有听觉、视觉和平衡/协调/头昏等征候的现象。这种多重感官创伤多见于有一些共同特征的退伍军人: 包括有轻度 TBI 病史、创伤后压力失调、作战部署中爆破及非爆破受伤等特质。有这些征兆的退伍军人报告他们会因被推荐到一组能正确确认这些征兆的服务单位而得利。这报告也能帮助服务单位发展治疗计划。

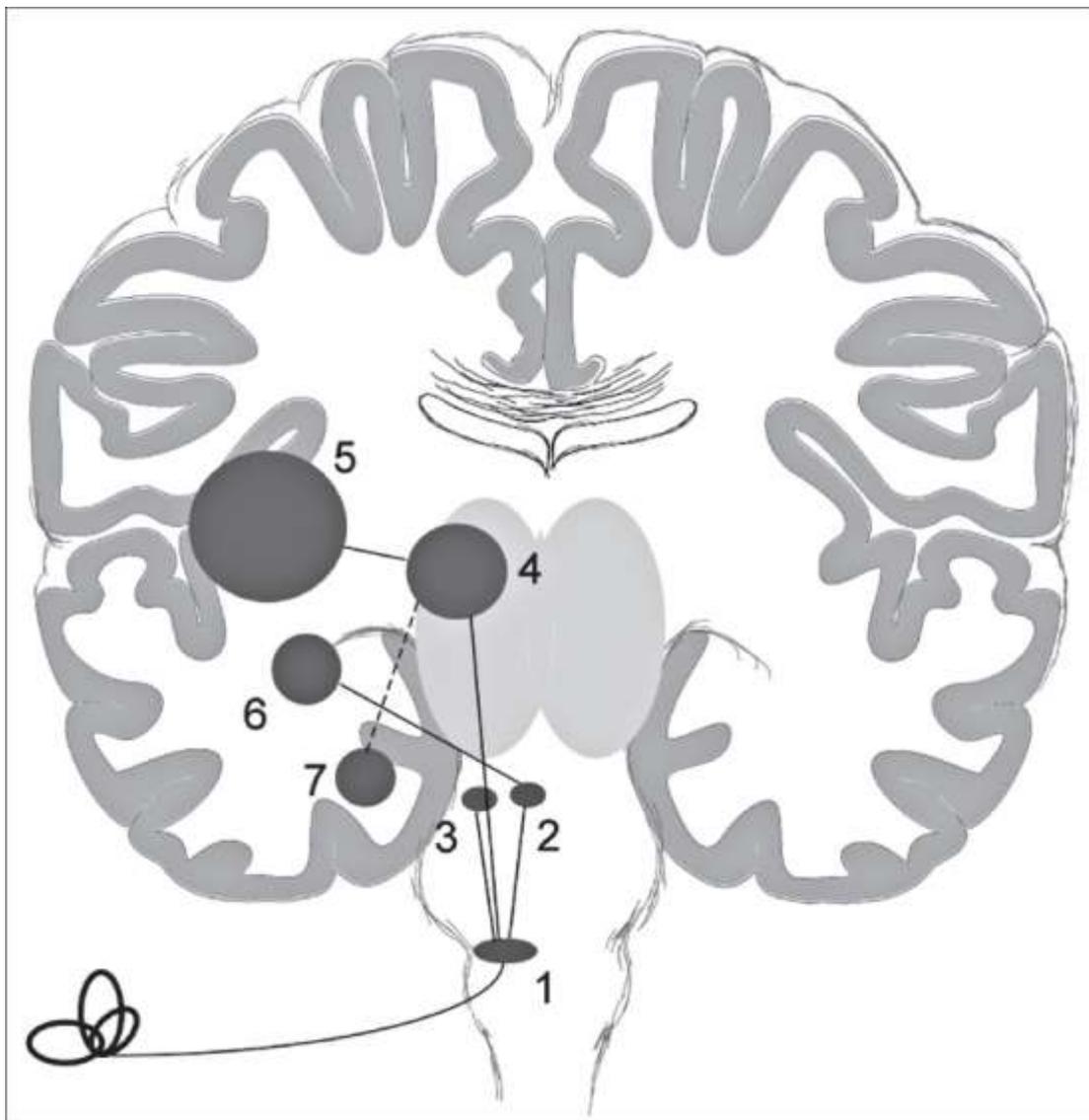


回顾论文: 在脑创伤之后内耳前庭失调的感官整合的官能障碍

作者: Laura M. Franke, PhD 等

此文回顾对内耳前庭在爆破伤害后的影响所做的研究。我们讨论了在这些研究中

的内耳前庭测验的特殊的结果和这些调查的局限。其中一个局限是一些脑的内耳前庭过程并未经过有代表性的鉴定；这些过程包括了空间的定位、行进的定向和对自身运动的主观感受。脑损伤导致不平衡以至于影响了个人的情绪。为更精确的测量这些受伤的影响进一步的研究是必须的，但可确定是爆破创伤导致内耳前庭的出了问题。是昏眩的来源以及因脑创伤后失衡的现象是复杂难懂的。

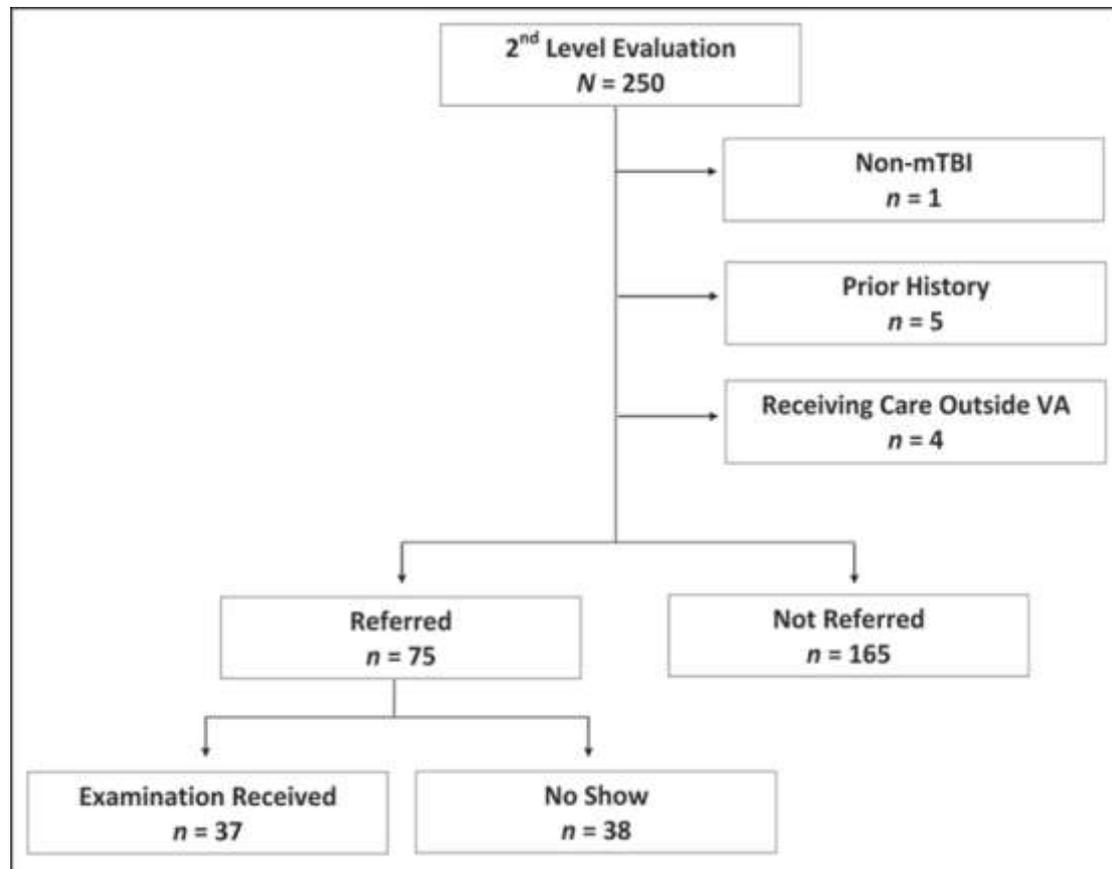


有轻度脑创伤的退伍军人的听力问题及听觉丧失

作者: Michael Oleksiak 等

在经受过轻度脑创伤(TBI)的退伍军人里听觉困难是一常见的问题。我们探讨了250名诊断出有轻度脑创伤的参与伊拉克自由及持久自由军事行动(Operations Iraqi Freedom and Enduring Freedom)的退伍军人的病历和他们听觉问题的记录以

及随后的听力求诊记录。结果显示在他们听力困难及/或丧失的发生频率相当高。我们也讨论了典型的测试法和治疗法。伊拉克自由及持久自由军事行动退伍军人及临床医师应该明了在轻度脑创伤之后听力发生问题是频繁的公开讨论这普及的问题可促使退伍军人要求及接受治疗的意愿。



暴露于高强度爆破之个人中耳听力处理测验之成果

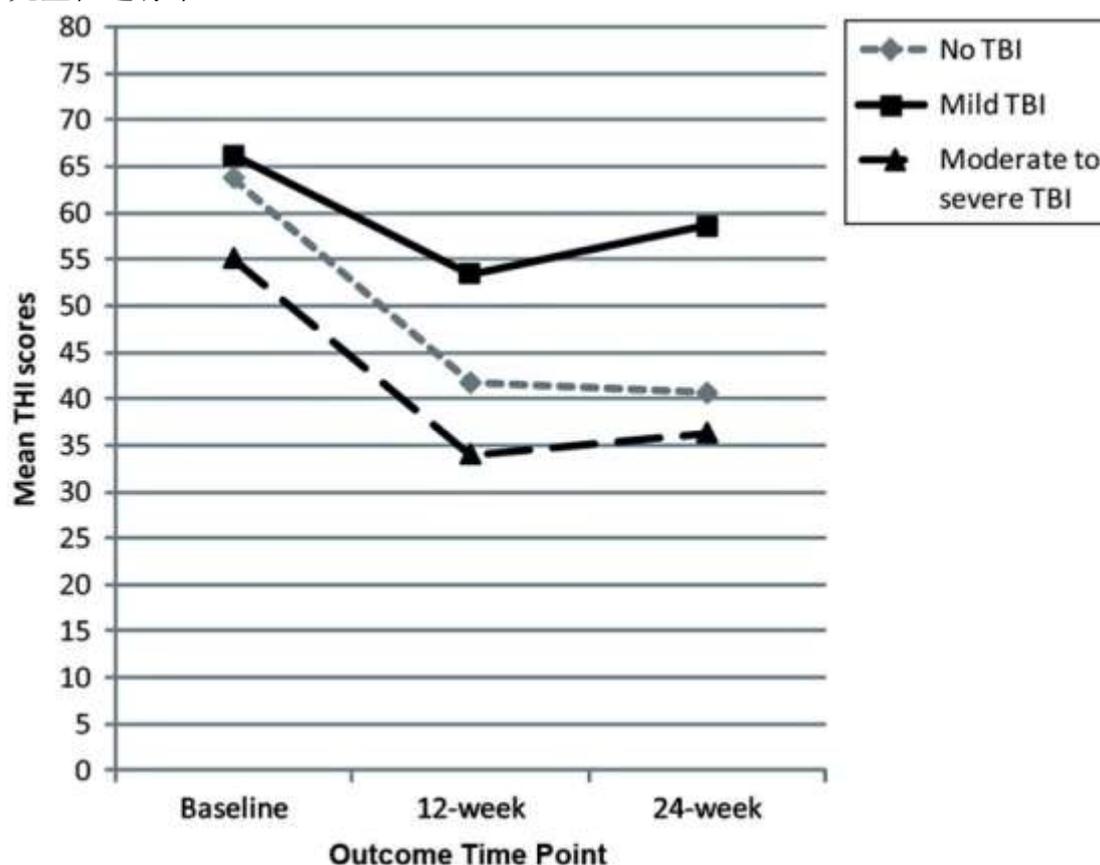
作者: Frederick J. Gallun, PhD 等

在 36 位曾在伊拉克或阿富汗战场上暴露于高强度爆破病患身上执行了中耳听力处理能力测验。和同年纪及相同外围听力(最糟的情况也就是全都有轻度障碍)的对照组比较, 这些暴露于爆破者有一或多中耳听力功能在测验中呈现异常。对某些患者而言这些结果意味着爆破可能导至在复杂听力环境下, 甚至当外围听力的敏感度接近正常范围时, 听觉有困难。这些结果建议爆破可能导至在复杂听力甚至当外围听力的敏感度接近正常限度环境中, 有些病人听觉会有困难。

发展患有或未患有脑创伤者耳鸣远程健康咨询管理之先导研究

作者: James A. Henry, PhD 等

我们执行了发展及测试居家远程介入耳鸣治疗方法的一个先导计划。此研究包括了三组有恼人的耳鸣的参与者：(1)曾患有轻度脑创伤的人，(2)曾患有中度到重度脑创伤的人，(3)目前没脑创伤的人。一位听力学专家及一位心理学家在六个月期间中提供六次电话讲习。参与者在讲习前、讲习第12周及第24周时填写问卷。所有的人都在自我感觉耳鸣的限制上都反映出有改善的趋向后续的随机临床研究正在进行中。



曝露于爆破和双重感官创伤:一篇见证回顾论文及综合康复方法

作者: Gabrielle H. Saunders, PhD; Katharina V. Echt, PhD

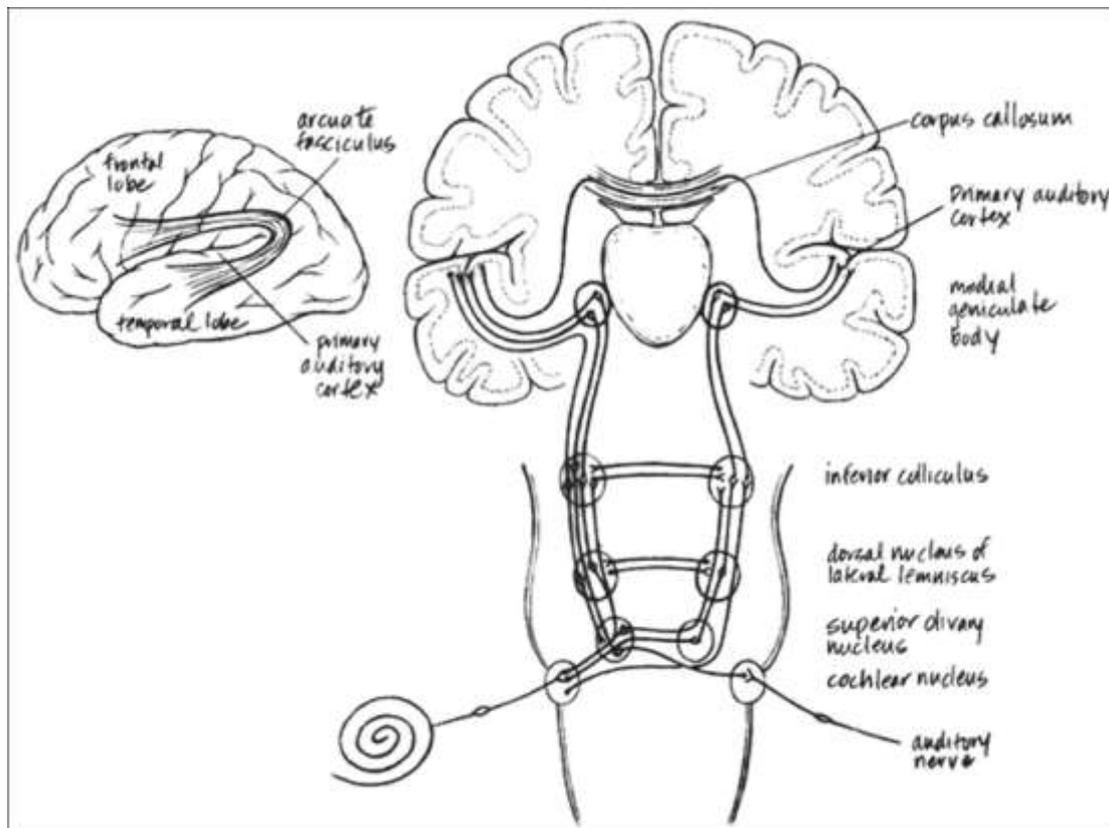
许多参与伊拉克自由及持久自由军事行动(Operations Iraqi Freedom and Enduring Freedom)的退伍军人因爆破而受伤。爆破可由低空气压、飞动的碎片、身体被震波抛出以及吸入有毒气体、燃烧、撞击等原因引起而造成多重受伤。我们在这篇报告中讨论因爆破集中在头部附近因爆破而引起的脑受伤。脑部受伤可能是大范

围的，且由新的证据显示它会造成在脑部处理听觉及视觉部份的损伤。这进一步会引起听觉和视力的问题。这些问题是不同于一般典型的听力及视力的丧失，也不同于那些有『正常』听力限度和正常视力敏锐度的现役或退伍军人所说的在嘈杂场所的听力问题、无法听懂对快速讲话、阅读、以及保持注意力等的诸般问题。我们称同时患有听力及视力缺陷的人是有双重感官伤害(DSI)。目前对 DSI 的估量、治疗、度量及康复最佳方法的研究是付之阙如。这篇文章呈现了目前有关曝露于爆破之知识和 DSI 的状况，也概述了处理和爆破相关的 DSI 的有关评估、康复及临床服务模型知识的差距。

回顾论文：曝露于爆破对中耳听觉功能的影响

作者: Frederick J. Gallun, PhD 等

当曝露于高强度爆破下听觉系统之中耳及外耳双双是高风险创伤处。在有噪音的背景下要清楚了解谈话内容是需听觉系统全方面功能。可选择的治疗方法包括了低扩音值助听器、遥控话筒技术和听力训练疗法，但推荐其中一个或多个选择的临床证据并不存在。了解曝露在高强度爆破经验病患的问题和发掘有效的解决方法有助于在服役时曾经曝露在高强度爆破的退伍军人的生活。



有脑创伤之参与伊拉克自由及持久自由军事行动退伍军人

所有之视症候和推荐典型

作者: Ryan Bulson, OD, MS, FAAO 等

脑创伤已成为在伊拉克自由及持久自由军事行动(Operations Iraqi Freedom and Enduring Freedom)退伍军人中越来越常见的状态。此研究是在一个『支持多重创伤临床组』场所执行的,发现约 50%具有脑创伤(TBI)的退伍军人描述有影响他们生活质量的视觉征候。最常见的征候是视力模糊,对光敏感和对近物难聚焦。

先导研究:轻度脑创伤对眼球相对转动之影响

作者: Dora Szymanowicz, OD, MS 等

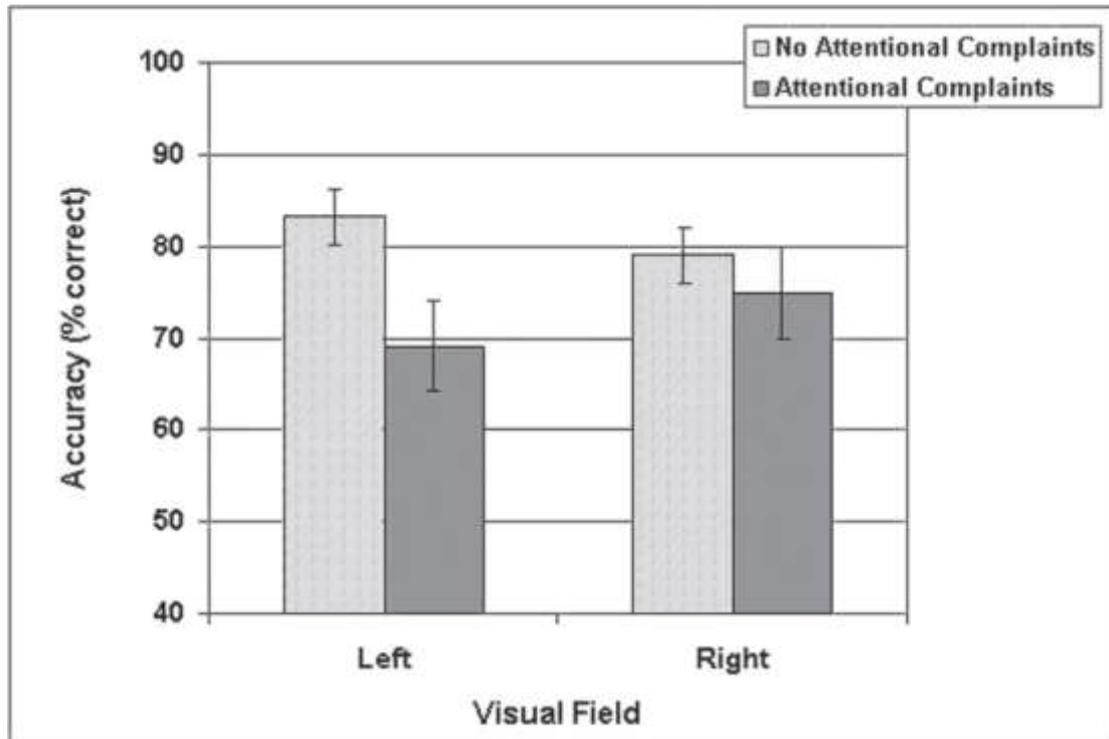
眼球相对转动(vergence)是两眼在观看双筒望远镜时锁定有景深的对象时的动作。它也是像阅读这样复杂和需高度专注的工作时维持眼球精准和持久的调准的动作。眼球的相对转动系统异常可能会对日常生活(ADLs)有不利的影响和产生近距离注视(nearwork)的征兆。目前的发现是针对曾受轻度脑创伤(TBI)的个人一系列稳定状态和动态异常性客观地作成记录。了解这些(视力)不足可对受到轻度 TBI 的个人导出更有效的矫正方法,增进他们的日常生活和减少近距离注视征兆。

轻度脑创伤及后创伤压力失调:伊拉克自由及持久自由军事行动退伍

军人视觉专注力的调查

作者: Kristen Barlow-Ogden, MA; William Poynter, PhD

许多自伊拉克和阿富汗返国的退伍军人被诊断出有轻度脑创伤(mTBI)及后创伤压力失调(PTSD)。这些退伍军人也透露了有视力及专注的问题。这篇研究客观地测量患有 mTBI 和 PTSD 退伍军人视觉的专注力。方法是以计算机化行为作业选择性地刺激被测者左或右眼视觉范围。我们注意到同时患有 mTBI 和 PTSD 的退伍军人有较慢和多变的反应时间。我们也发现同时患有 mTBI 和 PTSD 的退伍军人对他们调准左边的视野专注力较慢,而仅患有 PTSD 之退伍军人则有相反的模式(调准右边的视野专注力较慢)。



伊拉克和阿富汗退伍军人患有脑创伤及精神健康问题的基于筛选后 症状间的关系：症状是有独特性的还是重迭性的？

作者: Shira Maguen, PhD 等

此研究是利用因素分析技术针对患脑创伤(TBI)、后创伤压力失调(PTSD)及沮丧的伊拉克和阿富汗退伍军人的基于筛选后的病征来区分独特症状和重迭症状。到退伍军人总署寻求照料的退伍军人接受了基于退伍军人群体作成的TBI及PTSD和沮丧的筛选。在TBI、PTSD(易怒)和沮丧(情感麻木)之间发现重迭的症状。独特症状包括了昏眩、头痛、失忆和畏光。四种有区别的构想浮现:TBI、PTSD、沮丧和第四种含有二种常见后部署症状、高度警惕性及睡眠问题。这些发现强调了在评估、分类以及开始治疗由战场回来的退伍军人时要增强我们的注意力于所有的筛选中共同的病征。

患有轻度脑创伤和疼痛的伊拉克自由及持久自由军事行动之

退伍军人

作者: Jennifer Romesser, PsyD 等

本研究之目的在于描述在伊拉克自由及持久自由军事行动(Operation Iraqi Freedom/Operation Enduring Freedom)中退伍军人的痛感经验无论他们有无轻度脑创伤(mTBI), 但都出现于多重创伤门诊来做评估和管理。我们寻求具有 mTBI 病史的退伍军人和后创伤压力(PTS)表现在颈痛、头痛和疼痛干扰之间的关系。我们完成了 529 位伊拉克/阿富汗退伍军人回顾图表作为评估之参考。头痛、下背部和颈部疼痛问题是常被公认的。在统计上 mTBI 组和 PTS 组之间有显著的不同, 而 PTS 的疼痛经验和干扰是可预期的。具有 mTBI 病史并曾失去知觉者可预知会有头痛, 除此之外未预期到疼痛或疼痛之干扰。PTS 和疼痛经验是极有关连的。也讨论了这复杂的族群对疼痛评估和管理的含意。

1. 你是否在执行任务时因下列的对象而受伤?(可复选: 碎片, 子弹, 爆破等)
2. 当你受伤后引起下列后果有:(可复选: 有昏眩现象, 困惑的或【看到星星】, 不记得受伤, 失去知觉, 头部受伤等)
3. 下列什么在受伤之后变得恶化?(可复选: 昏眩, 头痛, 记忆有问题, 平衡有问题, 耳鸣, 易怒, 睡眠有问题等)
4. 在上星期你有下列这些问题吗?(可复选: 昏眩, 睡眠问题等)

提供用于昏迷复苏中常见的听觉感官训练的初步的架构

作者: Theresa Louise-Bender Pape, DrPH, MA, CCC-SLP/L 等

感官刺激施于处在严重知觉障碍状态的病人是因为刺激被认为可将感官损失缩为最小和/或使复元更有效。这里有个需求, 就是检视感官刺激的治疗功效。所以常见的听觉感官训练(Familiar Auditory Sensory Training (FAST))草案就为了门诊随机化试验考查发展出来。此篇论文描述了在理论架构下的介入并介绍创造介入之步骤及目前所学到的课业。

经历重复气爆爆破之后脑中有鉴别性听觉功能基因表现之初始研究

作者: Manojkumar Valiyaveetil, PhD 等

对鼠作重复气爆爆破显示出了包括与年龄或燥音相关听力损失之多个基因有显著的改变, 气爆爆破也显出在听觉脑皮层有显著之神经病变, 使人联想到气爆爆

破损坏了听觉中央处理系统。有鉴别的基因表现包括了欧图弗林（otoferlin）、欧图可瑞（otoancorin）、钙粘着蛋白（cadherins）和调节钙离子蛋白质/接收子都是众所周知在听觉理和听觉障碍担任不同的功用。在气爆爆破之后有关听觉基因表现的改变需要进一步观察以描绘出包括因中央听力处理导至听力官能障碍和耳鸣的生化径途。

