

デモ試験の威力:革新的な フィールド・スタディーで得た 新たな見解

Jennifer Schumacher, Au.D., Meredith Buemi, Au.D., Jennifer Groth, MA, Hans-Christian Drechsler, Mstr. me.

はじめに

補聴器の選択:患者にとって最善のものを選ぶ

成人の患者用に補聴器を選択し使用前のフィッティング を進める際の理想的な流れとして、どの種類の音に重 点を置くかを各人ごとに評価し、どのくらいモチベー ションが強く、どの程度積極的に使う意思があるかを 判定し、現実に即して使用できるよう設定すべきであ る(Valente et al., 2007)。その流れの中で、患者は意 思決定に参加し、補聴器専門家(以下HCP) は聞こえ に関する知識、技術的サポート、フィッティング実務 のスペシャリストとして、患者は自身のニーズとライフ スタイル、予算を熟知する者として関わる必要がある (Laplante-Lévesque et al., 2010; Poost-Faroosh et al., 2015)。患者に補聴器を選択する際、HCP の判断基準は 道徳感に基づき、各人が抱く個々のブランド力やイメー ジに大きく依存する(Johnson et al., 2009)。具体的な 内容は、製品の品質や信頼性、フィット感、顧客サービ ス、革新的技術や研究開発、製品の特長、調整のための フィッティングソフトウェアなどである。補聴器を勧め る際、HCP は臨床的な状況を重視し、偏りのない方法を 採っていると確信しているかもしれない。しかし、それ は事実ではない。それどころか、HCP はプロとして患者 と接するという点で偏りが生じ、補聴器を使うよう患者 を後押しすることにつながる(Naylor et al., 2015)。科 学における偏りは避けるべきものだが、臨床状況ではメ リットをもたらす可能性がある。HCP の職責は、難聴を 治療する適切な手段(ほとんどの場合、補聴器と専門的 なサービス)を患者に「提供する」ことである。その目 的のため、 HCP はカウンセリングの技を行使し患者の モチベーションを高め、聞こえに関し生活の質の向上に つながる治療内容を実施すべく、患者を説得している。 HCP が患者に補聴器を紹介し価値を認めさせることもそ の一環である。

現実の場で、患者が補聴器をはじめて装用する決定的瞬間はかならず訪れる。そのとき患者はただちに聞き馴れ

ない音の世界に投げ込まれる。それまでの補聴器の経験の有無に関係なく、新しい補聴器の音は以前と違って聞こえる。この時点で、患者が補聴器の音質に良い印象を抱くか否かは極めて重要である。音質が透明であれば、驚嘆、好奇心、驚き、喜びなどの反応を呼び覚まし、HCPの有益なガイダンスに耳を傾けてもらえる。

音質は個人の嗜好に左右され、主観的なので数値で表す のは難しい。特異性要因と状況要因に関する偏りやばら つきを排除するため、二重盲検法で試験を行い、訓練を 施した被験者集団から評価を得たところ、音楽、各種ス トリーミングメディアの音質について、リサウンド・リ ンクス クアトロ [™] が好まれることがわかった(Jespersen et al., 2018; Aranda de Toro & Groth, 2019) 。 今回のよう な対照試験の結果は、患者の感覚的な音質の技術的側面 を捉えて立証するのに有用であり、どのデータも個々の 体験データ以外のものは含まれない。この事実は、患者 だけでなく HCP にも当てはまる。HCP も補聴器を装用 すれば、患者がはじめて使用したときにどのように聞こ えるかについて明察することができる。患者が何を期待 し、HCP が効果をどのように示せばよいかを知れば、は じめての使用時に患者にモチベーションを与え意欲を最 大に引き出すことに役立つ。

音質を試験する

HCP を患者の立場に置き、補聴器をはじめて使用する際に音質がどのように影響を及ぼすかを自覚させるために、斬新な実験を計画した。リサウンドの現場の代表者(現場担当者)は、HCPが日頃患者に接する方法と同じやり方でリサウンド・リンクス クアトロのデモ試験の訓練を受けた。さらに踏み込んで、他社のプレミアムクラスの補聴器を選択し、患者と同じプログラムを設定するよう HCP に求めた。他社の補聴器は比較基準としてデモの中でも使われた。今回のデモには 700 人を超える HCPが参加した。

方法

この試験では、現場担当者はHCPに、彼らの経験による影響を極力含まないよう、補聴器の音を聞くように頼んだ。補聴器を 2 組使用した。ひとつはリサウンド・リンクス クアトロで、もうひとつは、HCP が選択した他のブランドのプレミアム製品だった。4 種の試聴シナリオを両ブランドの補聴器で聞くよう HCP に求めた。HCP は各試聴テストにおいて、音質のスコアを主観的に、性能のスコアを客観的に付けた。

音源および室内環境の設定

試験では、現場担当者の生の声と、リサウンド Smart Fit の フィッティングソフトウェアに挿入されている録音ライブラリの音声ファイル(Sound Player)を使用した。音声ファイルは、想定する試聴環境に関連するものを選択した。

試験は、HCPのオフィスの静かな部屋で行った。HCP(被験者)に対し0度の方位角(正面)となるよう、スピーカーを1台室内に配置した。Sound Playerファイルを流すPCにスピーカーを接続した。部屋のサイズに応じ、HCPはスピーカーから3フィート(約1m)離れた位置に座った。現場担当者(試験官)は、試聴シナリオに応じ、HCPの周囲のさまざまな場所に移動した。

試験刺激の音声レベルは、現実の世界での環境で一般的なレベルに近いものを選択した。現場担当者は、無料のスマートフォンアプリの音声レベルメーター(Decibel X)を用いて、スピーカーからの出力がおよそ 65 dB SPLになるように調整した。現場担当者は生の声で話す場合、通常の会話と同じレベルで話すよう指示された。

試聴シナリオの設定環境を表1と図1にまとめる。

試聴シナリオ	試験の種類	刺激		話者の位置(HCF	⁾ に対する方位角)	音声レベル(dB SPL)	
		目標音源	雑音	目標音源	雑音	目標音源	雑音
雑音下の 定位置での会話 (シナリオ 1)	音質	生の声 - 会話	大人の話し声 - イタリアレストラン	270	0	会話の音量	65
音楽 (シナリオ 2)	音質	クラシック、 ジャズ	N/A	0	N/A	65	N/A
雑音下での 動く会話 (シナリオ 3)	会話の明瞭度	生の音声 - AZ Bio	大人の話し声 - イタリアレストラン	0, 90, 180, 240, 300	0	会話の音量	65
	音質	生の声 - AZ Bio	大人の話し声 - イタリアレストラン	0, 90, 180, 240, 300	0	会話の音量	65
空間認識 (シナリオ 4)	位置の特定	生の声 - 「今どの方向から 話しかけているか わかりますか」	N/A	0, 90, 180, 240, 300	N/A	会話の音量	N/A

表 1:各試聴シナリオの音と室内環境設定

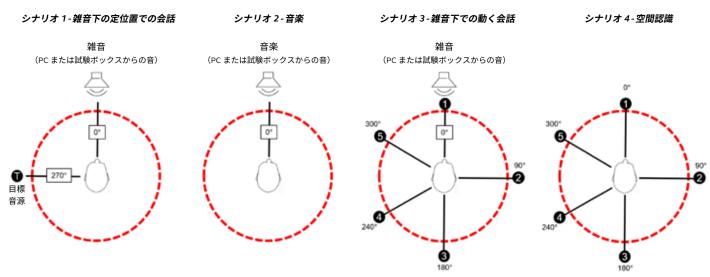


図 1. 各種の試聴シナリオでの試験設定図

補聴器の設定

試聴ではどのブランドも、ミディアム出力の外耳道内レシーバ耳かけ型(RIE)の補聴器を使用した。左右がほぼ同じ、軽度~中等度の高音漸傾型難聴を想定して補聴器をプログラムした(表 2)。聞き手の聴力は正常と仮定し、聴力レベルが選択された。この設定の他、適切なサイズの密閉型ドームを使用し、補聴器の出力が大きすぎず快適に聞こえるようにした。難聴を患う聞き手で別のグループを構成し、この場合は各人のオージオグラムを使用した。

周波数(Hz)								
250	500	1k	2k	3k	4k	6k	8k	
25	30	30	30	35	45	50	50	
聴力レベル(dB HL)								

表 2: 試聴実験で使用したオージオグラム(両耳)

デモ試験に先立ち、HCP が他のブランドの補聴器用にプログラムを 2 つ作成した。プログラムのひとつは、各メーカーが推奨する、一般用途向けの標準プログラムであった。もうひとつは音楽向けのプログラムで、これにも各メーカーの標準設定を使用した。このふたつのプログラムをリサウンド補聴器で使用した。各プログラムで有効にした機能の例を表 3 に示す。

プログラム 1	プログラム 2
通常用(標準)	音楽
標準 自動指向性 (両耳連動指向性III)	無指向性
デジタル雑音抑制 (ノイズトラッカー II)	デジタル雑音抑制なし
ハウリング抑制	音楽向けハウリング抑制
(ウルトラ DFS II)	(ミュージックモードのウルトラ DFS II)

表 3:全メーカーの補聴器向け推奨設定(リサウンドの設定はカッコ内)

両ブランドの補聴器が同じ調整となるように、HCP の裁量で微調整を行ってもよいものとした。補聴器のプログラムが完了したら現場担当者に渡され、現場担当者はどちらのブランドの補聴器を使用しているか HCP にわからないように、一方のブランドの補聴器を HCP の耳に装用した。

試聴シナリオ

雑音下の定位置での会話(シナリオ1)

前節で説明したように、HCP はスピーカーに向かって座った。雑音源をONにした。一般用途向けプログラムを補聴器で起動した。

現場担当者は HCP の左側に立ち HCP に話しかけた。 HCP は音質と声の明瞭度を評価した。1(好みではない)から 10(好みである)の数字で音質を評価するよう HCP に求めた。

音楽(シナリオ2)

現場担当者は補聴器を音楽用プログラムに切り替え、音楽ファイルをスピーカーから流した。1 (好みではない)から 10 (好みである)の数字で音質を主観的に評価するよう HCP に求めた。このシナリオでは雑音源を使用しなかった。

雑音下での動く会話(シナリオ3)

HCP は AZBio Sentence 試験(Spahr et al., 2012)の文章を使用し、雑音下での語音明瞭度テストを実施した。現場担当者は、補聴器のプログラムを一般用途向けに設定し、雑音源をONにした。HCP は目を閉じた。現場担当者は、HCP の周囲の 5 つの方位角から一文を大きな声で読み上げ、HCP はその文章をできる限り忠実に繰り返した。文章ごとにキーワードを 5 つ選定し、すべて聞き取れた場合のスコアを 25/25 とした。現場担当者の声の音質を 1(好みではない)から 10(好みである)の数字で評価することも HCP に求め、雑音下での聞きやすさも評価に加えた。

空間認識(シナリオ4)

空間認識試験ではシナリオ 3 と同じ設定を用い、HCP の目は閉じたままとした。現場担当者は、被験者の周囲で位置を変える度に HCP に文章を繰り返すよう求めるのではなく、「今どの方向から話しかけているかわかりますか」と質問した。HCP は、現場担当者が立っていると感じられる方向を指差した。正しく答える度に 1 ポイントを獲得し、すべて正しい場合のスコアを 5/5 とした。

結果

リサウンドと他のブランドの補聴器の結果を算出した。他のブランド 5 社の補聴器の数は同じではなかったため、各シナリオごとにそれらの結果をまとめ同数にしてリサウンドと比較し、統計的に分析した。全体として、HCPの反応はどのブランドとシナリオにおいて、マイナスよりプラス評価が多い傾向にあり、これはデータが非正規に分布していることを意味する(右方向の正のアみ)。音質、語音明瞭度、方向特定能力の平均ススクアトロがどのブランドよりも高い。試聴シナリオで、リサウンド・リンクスクアトロがどのブランドよりも高い。試聴シナリオでに、同一の被験者から得た対のデータを比較するため、ノンパラメトリック検定のウイルコクソンの符号順位検定を行った。その結果すべてのシナリオで、両ブランドの補聴器の評価に有意差が見られた。この結果を表4にまとめる。

			記述絲	ウイルコクソンの符号順位検定			
試聴シナリオ	補聴器	標本の大きさ (N)	平均スコア	SD	CI (95%)	Z スコア	P 値 (両側検定)
雑音下の定位置での 会話(シナリオ 1)	リサウンド	711	7.87	1.64	±0.12	-15.36	2.86E-53
	他のブランド		6.69	1.98	±0.15		
音楽 (シナリオ 2)	リサウンド	686	8.88	1.30	±0.10	-12.71	5.24E-37
	他のブランド		7.94	1.58	±0.12		
雑音下での動く会話 (シナリオ 3) 語音明瞭度スコア	リサウンド	664	18.24	4.17	±0.32	-18.23	2.97E-74
	他のブランド		14.87	5.25	±0.40		
雑音下での動く会話 (シナリオ 3) 音質スコア	リサウンド	636	7.73	1.67	±0.13	-16.79	2.85E-63
	他のブランド		6.28	2.16	±0.17		
空間認識 (シナリオ 4) 位置特定スコア	リサウンド	487	4.17	0.80	±0.07	-13.27	3.53E-40
	他のブランド		3.40	1.09	±0.10		

表 4:試聴シナリオでリサウンド対他のブランドから得たスコアの、記述統計学とウイルコクソンの符号順位検定による結果。すべての試聴シナリオで、 リサウンド補聴器の結果が有意に高い。SD = 標準偏差、CI = 平均値周辺の信頼区間

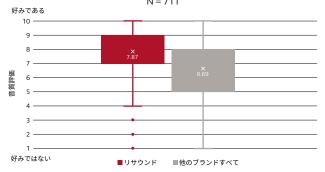
両ブランドの補聴器のデータの広がりを観察することも有用である。この結果をテューキー箱ひげ図に示す。箱は、各環境での補聴器に対する全スコアの中央の 50%が存在する区間(第 2、第 3 四分位数間範囲)をそれぞれ示す。箱それぞれに、中央値のスコアを線で、平均スコアを X で示す。第 1、第 4 四分位数間範囲をひげで示す。外れ値は、ひげの外側に点で示す。

音質

全体として、HCP は試験対象の補聴器すべてについて、さまざまなシナリオでの音質をプラスと評価した。音質が低いとの評価も一部報告されたがそれらはばらつきが大きく、第3、第4四分位数間範囲のスコアのほうが大きく広がっていることは、評価の多数はプラスであることを示唆する。

会話の両シナリオ(図 2 の上と下のパネル)で、他のブランドの平均評価はリサウンドより低く、中央値より低い範囲により多くのスコアが集中している。音楽のシナリオでは他のシナリオに比べ、評価のばらつきは、リサウンドと他のブランドで類似している。リサウンドの評価は他のブランドより高いが、他のブランドの場合複数のブランドのさまざまな機器が含まれているのに対しリサウンドはひとつのブランドの機器なので、他のブランドの機器のばらつきが大きいことは予想通りである。

シナリオ 1:雑音下の定位置での 音質評価 N = 711



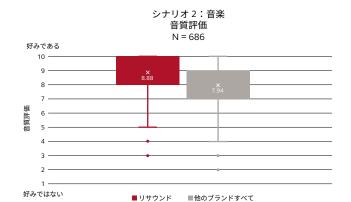


図2:音質評価。スコアが高いほど音質の評価が高い。

雑音下の語音明瞭度

リサウンド補聴器の語音明瞭度の平均スコアは、他のブランドの機器に比べ高くばらつきも少ない(リサウンドの四分位数間範囲は $10\sim25$ であるのに対し他のブランドは $1\sim25$)。この試聴環境では、リサウンドと他社の補聴器の差がもっとも大きい。この環境で HCP の一部はリサウンドでよく聞き取れなかったとしたが、このような評価は外れ値である一方、他のブランドの補聴器では外れ値ではなく範囲内にある。

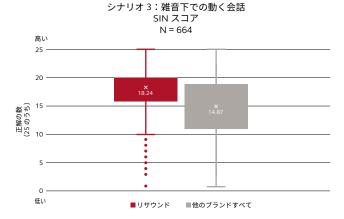


図3:雑音下の語音明瞭度のスコアスコアが高いほど、この試聴設定での 語音聴取能が高い

位置の特定

全体として、音源位置の特定試聴においてリサウンド補聴器が得た評価は、他のブランドよりも高かった。しかしこの試験の評価は大きくばらつき、このことは、簡単に特定できた HCP もいれば非常に困難と感じた HCP もいたことを示唆している。

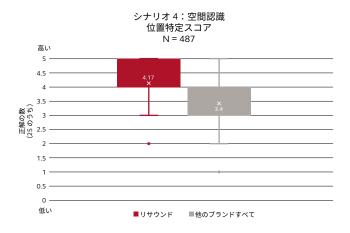


図4:位置特定スコアスコアが高いほど、この試聴設定での位置特定能力が高い。

考察

このデモ実験の目的は、補聴器で音を聞いてさまざまな補聴器を判定する実践的な方法を示し、HCP が補聴器の違いによる音質、明瞭度、音源位置の特定のしやすさの差を理解して、そのメリットを得るだけでなく、効果的な方法で患者に知識を与えられるようにすることであった。700 名を超える HCP が参加した試験の結果から、プレミアムクラスの各種補聴器ブランドで3つの特性の違いを判断できること、ブランドのひとつ(リサウンド)の評価が非常に高いことが明らかになった。患者が補聴器を装用した瞬間から感情により強く訴え、補聴器を選ぶ際の参考となるよう、HCP は、このデモ実験を患者に合わせて簡単に改変することができる。

HCP からのコメント

健常な聴覚をもつ HCP は、静かな臨床環境以外で補聴器を装用した経験がない。この実験に参加した HCP の何人

かは、複雑な音環境で補聴器を装用したとき、どのような第一印象を持つかわかった。補聴器の使用感を深く洞察するのに役に立った。HCPの一人は、患者が「音は聞こえるけど、聞き取れない」と言う状況はこのことかと納得したと述べた。メーカーが違うと補聴器の聞こえが大きく違うことに驚いた HCP もいる。リサウンド・リンクスクアトロの音質のコメントでは、他の補聴器に比べて「自然」、「明瞭」、「豊か」、「完全」という表現が多く見られた。補聴器ブランドの違いによる HCP 自身の声の質の違いにも触れていた。音質に関する上記のキーワードは、補聴器ユーザーにも重要であることがわかっている(Abrams & Kihm、2015)。

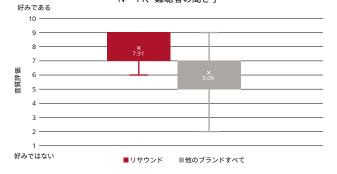
制約/検討

すべての試聴シナリオで得た平均スコアにより、他のブ ランドの補聴器よりリサウンドが有意に優れているこ とがわかった。ただし、本稿に記載のデモ実験は、慎重 を期した対照研究ではないことに留意すべきである。 HCP に、どのメーカーの補聴器もできるだけ同じように 設定させ、試聴シナリオでどの補聴器を装用しているか HCP がわからないよう盲検の手法を用いることで、プロ トコルの偏りを抑えるようにした。それでもなお、意図 的ではないにせよ、現場担当者が原因で偏りがどの程度 生じたか不確かである。現場担当者のひとりから、プロ グラムを変更するときにはHCPから補聴器を外すように した、と報告を受けた。なぜなら、聞き手のひとりが、 プログラムを変更するときのお知らせ音により、どの補 聴器を装用しているか簡単にわかると指摘したからであ る。他の現場担当者は外さなかったかもしれず、その場 合、HCP は検査の状況を知る重要な手がかりを得たこと になる。

しかし、今回のようなデモ実験を実施したいと考える HCP にとって、今回の結果は吉報である。一般的な機器と 1 組以上の補聴器、音声刺激、簡単なプロトコルを使い、音質、語音明瞭度、音源位置の特定を効果的に実証できることがわかった。今回のような聞こえの実体験の結果は、どのくらい聞こえるようになるかを患者や患者の付き沿いの人に示す際に効果を発揮し、補聴器の選定に積極的に参加するよう患者に働きかけることができる。

参加した HCP の大多数の聴力は健常なので、今回のデモ実験の結果が、実際に補聴器を使用している患者にも当てはまるのか?という批判はもっともである。しかしし、難聴と自己申告した HCP で小グループも作成した。このグループの HCP は、各人の難聴度に合わせ補聴器をプラムした。ただし難聴の程度や類別に関する詳細は得ていないことに留意すること。雑音下の会話に対するよいないことに留意すること。雑音下の会話に対するがで構成される HCP のグループでも、補聴器の違いにはる音質の差を聞き分けることが可能であることを示唆していて、リサウンド機器の評価が競合他社より高かった。語り時度を評価するテスト結果は類似していて、リサウンド機器の評価が競合他社より高かった。明瞭度を評価するテスト結果は類似していて、リサウンド機器の評価が競合の社より高かった。可以また。平均スコアの差はどちらの試聴環境でも統計的に有意である。

シナリオ 3:雑音下での動く会話 音質評価 N = 11、難聴者の聞き手



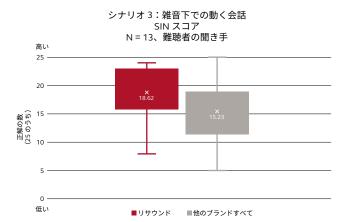


図 5. 難聴者の HCP から得たデータのテューキー箱ひげ図。星印は、2 種の試聴環境での平均値の統計的有意差を示す(ウイルコクソンの符号順位検定による)。

これらの結果は、HCP が今回のデモ実験を難聴患者に行っても、少なくともある程度は、音質のプラス面を感知し、さまざまな環境での試聴が可能だと十分に期待できることを示唆する。

このデモ実験をどのように活用できるか

HCP はデモ実験をどのように設定すれば、患者を最大限に感動させられるかを知る必要がある。患者に対する信憑性を損なうことなく、できるだけ簡便に設定し実施できるよう、デモ実験を簡単でわかりやすく保つことも重要である。簡単にできる変更例として、デモ実験で音楽を試聴する際、患者に好きな歌を選んでもらうと、患者に及ぼす効果を上げることができる。予約相談会に同行する配偶者や親しい人にお願いし、特に、発話が必要な最初と最後のシナリオで、生の声を担当してもらうのも一計である。

デモ実験の時間を短くするため、プロトコルの長さを変えてもかまわない。シナリオごとに標本の大きさが異なることからわかるように、今回の実験でもプロトコルの長さを変えた。標本の大きさに関し、もっとも多くの人数が参加したのは、雑音下の定位置での会話(シナリオ1)の音質評価で、次は音楽(シナリオ2)であった。シナリオ1と2に比べ、音源が移動する環境での評価の時間は長くなり、方法もいくぶん複雑であった。

興味深いことに、今回の音声デモ実験の音声が移動する 環境での評価(シナリオ3と4)は当初、現実の世界の 雑音下で行うよう設計した。その設計では、試験官と聞 き手は、カフェやレストラン、往来の激しい通りの傍ら に行き、音声ファイルの代わりに自然の音源を用いて、 方法の節に記載したのと同じ設定で評価を行った。この 屋外設定はほとんど実施しなかったので(時間にして 6%)、室内設定での結果だけをシナリオ3と4に報告 した。しかし、この設定は、クリニックの近くにカフェ テリアやショッピングセンターなどの騒がしい場所があ り、患者が座る場所もある場合は特に有用である。実生 活でのシナリオなので、患者に与える影響は大きい。聴 覚の障害を評価する中で、患者が雑音がある中では聞き 取れないと訴えた場合、デモ実験に適した環境を再検討 したり、クリニックの室外環境と比較したりすることで 解決できる場合がある。

難聴患者への効果を最大にするには、デモ実験の微調整が必要かもしれない。上述のように、デモ実験の結果が、健常な聴力の聞き手と難聴者とで似通ったものになる可能性はあるが、難聴の度合いや他の要因を基準とすると、被験者の評価は大きくばらつく可能性がある。一例として、難聴が重度の患者は、騒音下で語音明瞭度を評価することはできないかもしれない。しかし、依然として、どのような聞き手にも、さまざまな試聴環境ではして、どのような聞き手にも、対したことのならない患者に、音の増幅が何をもたすかを知る機会を提供することは可能である。

デモ実験は、フィッティングで何を意味をするのか

補聴器が合っているのか患者がいまだに迷っている場 合、音声のデモ実験がどう影響するか想像してほしい。 患者は、補聴器の機能やさまざまなレベルのテクノロ ジーの説明を聞くより、実際にデモ実験し音を確かめる ことを選ぶであろう。患者が補聴器に投資することを決 めたなら、どのように聞こえるかを説明するだけでな く、より優れた聞こえと音質を実証できることは、HCP のスキルにおける強力な手札となる。本稿に述べる実験 は、この音声デモ実験はルーチンに実施可能であるこ と、補聴器を使用するうえで一般的に言及される音質の 特性を実際に実証できることを示唆している。ユーザー が補聴器に望むことは、満足の予感であると文献に示さ れている (Meyer et al, 2014) 。 Saunders ら (2009) は、実験計画法を用いて、フィッティング前のカウンセ リングのあり/なしで結果がどうなるかを比較した。 フィッティング前のカウンセリングのあり/なしに加 え、生のデモ実験を実施する場合と実施しない場合に分 けた。どちらの場合にも、フィッティング前のカウンセ リングがあるほうがプラスの効果があり、患者の望むこ とを現実に一致させるという一般的な臨床手法の効果を 立証している。研究で結果は数値化されていないが、研 究協力者は、生のデモ実験を受け聞こえを実体験したこ とを楽しんだと自ら話したことも報告されている。この 事実は、患者が補聴器について決断する際の参考とする ために、HCP から得た情報と、デモ実験で補聴器を使っ て得た感情面での体験の両方を統合することを示唆して いる。

謝辞

本稿の統計分析に力を貸してくださった、GN Advanced Science の Dorea Ruggles 氏に感謝いたします。

参考文献

Abrams, H.B., & Kihm, J. (2015). An Introduction to MarkeTrak IX: A new baseline for the hearing aid market. Hearing Review, 22 (6), 16-21.

Aranda de Toro, M., & Groth, J. (2019). Independent study shows that ReSound LiNX Quattro is preferred for direct audio streaming. ReSound white paper.

Jespersen, C.T., Kirkwood, B., & Groth, J. (2018). Evidence for clearer, fuller and richer sound quality with ReSound LiNX Quattro. ReSound white paper.

Johnson, E. E., Mueller, H. G., & Ricketts, T. A. (2009). Statistically derived factors of varied importance to audiologists when making a hearing aid brand preference decision. Journal of the American Academy of Audiology, 20 (1), 40–48.

Laplante-Lévesque, A., Hickson, L., & Worrall, L. (2010). Factors influencing rehabilitation decisions of adults with acquired hearing impairment. International Journal of Audiology, 49 (7), 497–507.

Meyer, C., Hickson, L., Khan, A., & Walker, D. (2014). What is important for hearing aid satisfaction? Application of the expectancy-disconfirmation model. Journal of the American Academy of Audiology, 25 (7), 644-655.

Naylor, G., Öberg, M., Wänström, G., & Lunner, T. (2015). Exploring the effects of the narrative embodied in the hearing aid fitting process on treatment outcomes. Ear and Hearing, 36 (5), 517-26.

Nilsson, M., Soli, S. D., & Sullivan, J. A. (1994). Development of the Hearing in Noise Test for the measurement of speech reception thresholds in quiet and in noise. The Journal of the Acoustical Society of America, 96 (2), 1085–1099.

Poost-Foroosh, L., Jennings, M. B., & Cheesman, M. F. (2015). Comparisons of client and clinician views of the importance of factors in client-clinician interaction in hearing aid purchase decisions. Journal of the American Academy of Audiology, 26 (3), 247–259.

Saunders, G. H., Lewis, M. S., & Forsline, A. (2009). Expectations, prefitting counseling, and hearing aid outcome. Journal of the American Academy of Audiology, 20 (5), 320-334.

SkyPaw Co. Ltd (2019). Decibel X: dB, dBA Noise Meter (Version 7.0.0) [Mobile application software]. Retrieved from https://apps.apple.com/us/app/decibel-x-db-dba-noise-meter/id448155923

Spahr, A. J., Dorman, M. F., Litvak, L. M., Van Wie, S., Gifford, R. H., Loizou, P. C., ... Cook, S. (2012). Development and validation of the AzBio sentence lists. Ear and Hearing, 33 (1), 112–117.

Valente, M., Abrams, H., Benson, D., Chisolm, T., Citron, D., Hampton, D.,Sweetow, R. (2007). Guidelines for the audiologic management of adult hearing impairment: American Academy of Audiology Task Force. Retrieved from https://audiology-web.s3.amazonaws.com/migrated/haguidelines.pdf_53994876e92e42.70908344.pdf



GNヒアリングジャパン株式会社 〒220-0012 神奈川県横浜市西区みなとみらい3-6-3 MMパークビル8F **⑥** 0120-921-310 www.resoundpro.com

第二種医療機器製造販売業許可番号 14B2X00044

CVR no. 55082715