

دستورالعمل غربالگری کم کاری تیروئید نوزادان

❖ آموزش مادران باردار در دوران بارداری و بخصوص در سه ماهه سوم

تشویق و راهنمایی مادران برای انجام غربالگری نوزادانشان در زمان بستری در بخش زایمان و یا در زمان مرخص شدن از بیمارستان و یا زایشگاه

نمونه‌گیری در روز های ۳-۵ تولد نوزاد در مراکز نمونه‌گیری معرفی شده به مادران و قید شده در پمفلت ارایه شده به مادران

نمونه‌گیری از پاشنه پای نوزاد بر کاغذ فیلتر (S&S 903) خشک کردن کاغذ فیلتر حاوی لکه خونی بر اساس دستورالعمل کشوری

ارسال کاغذ فیلتر حاوی لکه خونی توسط پست پیشتاز (در اکثر نقاط کشور) از مراکز نمونه‌گیری به آزمایشگاه غربالگری نوزادان مستقر در مرکز استان

سنجش غلظت TSH در نمونه خون پاشنه پا بر کاغذ فیلتر (به عنوان آزمون اولیه غربالگری) در آزمایشگاه غربالگری نوزادان

فراخوان فوری موارد مشکوک

راهنمایی والدین نوزادان مشکوک به آزمایشگاه‌های منتخب برای انجام آزمایش سرمی و تایید و یا رد ابتلا به بیماری

شروع سریع درمان جایگزینی با قرص لووتیروکسین توسط فوکل پوینت برنامه و یا اولین پزشک در دسترس برای نوزاد بیمار

معرفی به پزشک فوکل پوینت شهرستانی (در صورتی که شروع درمان توسط ایشان صورت نگرفته است)

انجام آزمایش‌ها و اقدامات اتیولوژیک در صورت امکان (مشروط بر این که موجب فوت وقت و تاخیر در شروع درمان بیماران نشود)

مراقبت دراز مدت از نوزاد مبتلا بر اساس دستورالعمل کشوری

انجام مشاوره‌های تخصصی مورد نیاز مبتلایان

دستورالعمل غربالگری در نوزادان بستری در

بیمارستان

نمونه‌گیری نوبت اول

■ نمونه‌گیری از پاشنه پای نوزاد بستری در روزهای ۳-۵ تولد

نمونه‌گیری نوبت دوم

■ نمونه‌گیری از پاشنه پای نوزاد بستری در روزهای ۸-۱۴ تولد

■ در نوزادانی که به هر علتی در بیمارستان بستری شده‌اند باید:

- در کلیه نوزادان بستری شده، حتی اگر به صورت وریدی آزمایش‌های تیروئید چک شده باشند، باید نمونه‌گیری از پاشنه پا بر کاغذ فیلتر (بر اساس دستورالعمل کشوری) انجام شده و اطلاعات مربوط به نوزاد در فایل اطلاعاتی برنامه ثبت گردد.
- قبل از ترخیص نوزاد از بیمارستان، نمونه‌گیری از پاشنه پا انجام شده و نمونه اخذ شده در اسرع وقت به آزمایشگاه غربالگری ارسال گردد.
- لیست نوزادان غربالگری شده به کارشناس برنامه داده شود.
- در صورتی که نوزاد تا هفته دوم تولد، هنوز در بیمارستان بستری باشد باید نمونه‌گیری نوبت دوم نیز، از پاشنه پا انجام شده و نمونه اخذ شده در اسرع وقت به آزمایشگاه غربالگری ارسال گردد.
- در صورتی که نوزاد قبل از روز ۸ تولد از بیمارستان مرخص شود باید به والدین در ارتباط با انجام نمونه‌گیری نوبت دوم در سن ۱۴-۸ روز تولد نوزاد آموزش‌های کافی داده شود.
- تذکر مهم: در صورتی که نوزاد در سن بیش از ۵ روز (تا دو ماه و ۲۹ روز از تولد)، در بیمارستان بستری شده و غربالگری نوزادان انجام نشده باشد، باید از پاشنه پا بر کاغذ فیلتر نمونه‌گیری به عمل آید (حتی اگر آزمایش‌های تیروئیدی از طریق ورید انجام شوند) و براساس دستورالعمل به آزمایشگاه ارسال گردد.
- دستورالعمل غربالگری نوزادان در موارد انتقال نوزاد بستری به بیمارستان دیگر:
- در صورتی که سن نوزاد کمتر از ۳ روز (۷۲ ساعت) بوده و نوزاد نیاز به انتقال به بیمارستان دیگر دارد:
- باید عدم انجام غربالگری نوزادان به طور واضح و با خودکار قرمز در پرونده بستری نوزاد قید شود (نمونه‌گیری از پاشنه پا انجام نشده است).
- اهمیت انجام غربالگری نوزادان به والدین گوشزد شده و از آنان خواسته شود که در بیمارستان مقصد انجام غربالگری از پاشنه پا (در روز ۵-۳ تولد) را از مسئولین بخش بخواهند.
- در صورتی که نوزاد در سن ۷-۳ تولد باشد:
- باید نمونه‌گیری نوبت اول از پاشنه پا انجام شده و نمونه به آزمایشگاه غربالگری ارسال شود.
- انجام غربالگری نوزادان به طور واضح و با خودکار قرمز در پرونده بستری نوزاد قید شود (نمونه‌گیری نوبت اول از پاشنه پا انجام شد).
- اهمیت انجام غربالگری نوبت دوم به والدین گوشزد شده و از آنان خواسته شود که در بیمارستان مقصد انجام غربالگری نوبت دوم از پاشنه پا (در روز ۱۴-۸ تولد) را از مسئولین بخش بخواهند.
- در صورتی که نوزاد در سن بیش از ۷ روز بوده (تا دو ماه و ۲۹ روز از تولد) و به هر علتی غربالگری نشده باشد:
- باید قبل از انتقال از بیمارستان، نمونه‌گیری از پاشنه پا بر کاغذ فیلتر انجام گیرد (حتی اگر آزمایش‌های تیروئیدی از طریق ورید انجام شوند) و بر اساس دستورالعمل به آزمایشگاه ارسال گردد.
- انجام غربالگری نوزادان به طور واضح و با خودکار قرمز در پرونده بستری نوزاد قید شود (نمونه‌گیری از پاشنه پا انجام شد).
- موارد غربالگری مجدد (نوبت دوم با نمونه‌گیری از پاشنه پا)
- نوزادان نارس (تکرار غربالگری در هفته‌های ۲ و ۶ و ۱۰ تولد)
- نوزادان با وزن کمتر از ۲۵۰۰ گرم

- نوزادان با وزن بیش از ۴۰۰۰ گرم
- دو و چندقلوها
- نوزادان بستری و یا با سابقه بستری در بیمارستان (هر بخش از بیمارستان از جمله NICU)
- نوزادان با سابقه دریافت و یا تعویض خون
- نوزادانی که داروهای خاص مصرف کرده‌اند: مثل دوپامین، ترکیبات کورتونی و ...
- نوزادانی که نتیجه آزمون غربالگری آنان (نتایج آزمون اولیه TSH بر کاغذ فیلتر) بین ۹/۹-۵ بوده است.
- نوزادانی که نمونه غربالگری آنان (کاغذ فیلتر حاوی لکه خون از پاشنه پا)، توسط آزمایشگاه غربالگری نوزادان، "نمونه نامناسب" ارزیابی شده است.
- فراخوان موارد مشکوک به ابتلا بیماری
- انجام آزمایش های تایید تشخیص
- شروع درمان
- مراقبت بر اساس دستورالعمل برنامه
- ۲ تا ۴ هفته بعد از شروع درمان
- هر ۲ ماه در طول ۶ ماه اول زندگی
- هر ۳ ماه بین سنین ۶ تا ۳۶ ماهگی
- هر ۳-۶ ماه از ۳۶ ماهگی به بعد (در صورت دایمی بودن بیماری)

بررسی گذرا و یا دایمی بودن بیماری

- قطع قرص لووتیروکسین و انجام آزمایش های سرمی TSH و T4 (و یا در صورت امکان Free T4) بعد از ۴ هفته
- کاهش دوز قرص لووتیروکسین به نصف دوز مصرفی و انجام آزمایش های سرمی TSH و T4 (و یا در صورت امکان Free T4) بعد از ۴ هفته
- تبیین دو شاخص مهم

نکات اجرایی دستورالعمل:

- اگر نمونه نامناسب باشد، نتیجه آزمایش غربالگری (TSH) نوبت دوم قبل از ۸ روزگی بالای ۵ و بعد از ۸ روزگی (در زمان اخذ نمونه) باز هم بالای ۵ غیر طبیعی است. اما اگر در بدو ورود (زمانی که برای اولین بار برای غربالگری مراجعه نماید) سن نوزاد بالای ۸ روز باشد، جواب آزمایش غربالگری بالای ۴ غیر طبیعی است.
- اگر نمونه غربالگری از پاشنه پا بر کاغذ فیلتر نوزادی نامناسب بود و نمونه غربالگری نوبت دوم گرفته نشده و نمونه وریدی اخذ شده بود، بدون توجه به بیمار و یا سالم بودن، این نوزاد جزو غربالگری شما محاسبه می شود.

▪ اگر نوزادی در ۵-۳ روزگی غربالگری شده و جواب آزمایش نرمال بود، اما نوزاد، پس از آن و به هر دلیلی بستری شد، نیاز به نمونه گیری مجدد از پاشنه پا ندارد و پی گیری از طرف شما لازم نیست. مگر این که بیمار مبتلا به بیماری کم کاری تیروئید نوزادان شناخته شود، که در این صورت جز موارد منفی کاذب محسوب شده و باید بر اساس دستورالعمل مراقبت و پیگیری شود.

❖ در نوزادی که از بدو تولد در بیمارستان بستری شده، آزمایش های تیروئید و ریدی چک شده:

اگر جواب آزمایشات نرمال بود: حتماً غربالگری از پاشنه پا بر کاغذ فیلتر انجام شود.

اگر بیمار شناخته شد: نیاز به غربالگری از پاشنه پا بر کاغذ فیلتر نیست ولی فایل مراقبت پر شود و آموزش والدین در خصوص مراقبت های بعدی داده شود.

❖ اگر نمونه گیری از پاشنه پا نوبت اول نوزادی نارس مشکوک و نمونه دوم سالم گزارش شود و قبل از این که نمونه گیری از

پاشنه پا نوبت سوم انجام شود، به هر دلیلی، آزمایش و ریدی گرفته و نوزاد بیمار شناخته شود، این نوزاد نباید به عنوان

منفی کاذب تلقی گردد.

❖ زمانی که چهار نمونه گیری از پاشنه پا سالم گزارش شده و بعد از آن معلوم شود که نوزاد بیمار است، منفی کاذب خوانده

می شود

✓ در نوزاد نارس، در هر نوبت از نوبت های دوم به بعد اگر جواب غیر طبیعی بود، باید نوزاد جهت انجام آزمایش های و ریدی تأیید تشخیص فرستاده شود.

✓ در صورت بیمار بودن نوزاد، درمان بر اساس دستورالعمل کشوری شروع شده و مراقبت های لازم انجام شود.

✓ اگر جواب آزمایش و ریدی نرمال بود، به ترتیب نوبت های بعدی غربالگری باز هم از پاشنه پا انجام شود

✓ اگر آزمایش غربالگری بر نمونه نوبت اول نرمال بوده و علتی دیگر برای نمونه گیری مجدد از پاشنه پا نوزاد وجود نداشته باشد و بعد از آن بیماری تشخیص داده شده، این مورد منفی کاذب می باشد.

فرم شماره ۳ گزارشدهی بدون تغییر باقی می ماند. به عنوان بیمار، مراقبت های لازم انجام شده و فایل مراقبت برایش پر می شود.

(۱) اگر نمونه نامناسب باشد، نتیجه آزمایش غربالگری (TSH) نوبت دوم قبل از ۸ روزگی بالای ۵ و بعد از ۸ روزگی (در زمان اخذ نمونه) باز هم بالای ۵ غیر طبیعی است. اما اگر در بدو ورود (زمانی که برای اولین بار برای غربالگری مراجعه نماید) سن نوزاد بالای ۸ روز باشد، جواب آزمایش غربالگری بالای ۴ غیر طبیعی است.

(۲) در نوزادی که از بدو تولد در بیمارستان بستری شده، آزمایش های تیروئید و ریدی چک شده:

● اگر جواب آزمایشات نرمال بود: حتماً غربالگری از پاشنه پا بر کاغذ فیلتر انجام شود.

● اگر بیمار شناخته شد: نیاز به غربالگری از پاشنه پا بر کاغذ فیلتر نیست ولی فایل مراقبت پر شود و آموزش والدین در خصوص مراقبت های بعدی داده شود.

- ۳) اگر نمونه غربالگری از پاشنه پا بر کاغذ فیلتر نوزادی نامناسب بود و نمونه غربالگری نوبت دوم گرفته نشده و نمونه وریدی اخذ شده بود، بدون توجه به بیمار و یا سالم بودن، این نوزاد جزو غربالگری شما محاسبه می شود.
- ۴) اگر نمونه گیری از پاشنه پا نوبت اول نوزادی نارس مشکوک و نمونه دوم سالم گزارش شود و قبل از این که نمونه گیری از پاشنه پا نوبت سوم انجام شود، به هر دلیلی، آزمایش وریدی گرفته و نوزاد بیمار شناخته شود، این نوزاد نباید به عنوان **منفی کاذب** تلقی گردد.
- زمانی که چهار نمونه گیری از پاشنه پا سالم گزارش شده و بعد از آن معلوم شود که نوزاد بیمار است، **منفی کاذب** خوانده می شود.
-
- ۵) در نوزاد نارس، در هر نوبت از نوبت های دوم به بعد اگر جواب غیر طبیعی بود، باید نوزاد جهت انجام آزمایش های وریدی تأیید تشخیص فرستاده شود.
- در صورت بیمار بودن نوزاد، درمان بر اساس دستورالعمل کشوری شروع شده و مراقبت های لازم انجام شود.
- اگر جواب آزمایش وریدی نرمال بود، به ترتیب نوبت های بعدی غربالگری باز هم از پاشنه پا انجام شود.
- ۶) اگر آزمایش غربالگری بر نمونه نوبت اول نرمال بوده و علتی دیگر برای نمونه گیری مجدد از پاشنه پا نوزاد وجود نداشته باشد و بعد از آن بیماری تشخیص داده شده، این مورد **منفی کاذب** می باشد.
- فرم شماره ۳ گزارشدهی بدون تغییر باقی می ماند.
- به عنوان بیمار، مراقبت های لازم انجام شده و فایل مراقبت برایش پر می شود.
- ۷) اگر نوزادی در ۵-۳ روزگی غربالگری شده و جواب آزمایش نرمال بود، اما نوزاد، پس از آن و به هر دلیلی بستری شد، نیاز به نمونه گیری مجدد از پاشنه پا ندارد و پی گیری از طرف شما لازم نیست. مگر این که بیمار مبتلا به بیماری کم کاری تیروئید نوزادان شناخته شود، که در این صورت جز موارد منفی کاذب محسوب شده و باید بر اساس دستورالعمل مراقبت و پیگیری شود.
- ۸) هر گاه نوزادی را بعد از ۸ روزگی برای غربالگری آوردند و یکی از آیتم های نمونه گیری مجدد را نیز داشت و جواب نوبت اول مشکوک شد، باید نوزاد برای آزمایش های تأیید تشخیص وریدی فرستاده شود. اگر جواب آزمون غربالگری از پاشنه پا سالم بود، نیاز به نمونه گیری مجدد نیست.
- ۹) اگر فوکال پوینت برنامه نوزادی را نرمال تشخیص داد. اما دکتر متخصص دیگری، نوزاد را بیمار تشخیص داده و درمان شروع کرد، حتماً نوزاد توسط فوکال پوینت برنامه مجدد بررسی شود. هر چه که فوکال پوینت نظر داد به عنوان نتیجه نهایی تلقی می شود.
- ۱۰) نوزادی که سرم، به صورت وریدی، گرفته را می توان غربالگری کرد. اما در خصوص تعویض خون می بایست یک هفته از تعویض خون بگذرد.
- ۱۱) اگر نوزاد به هر علتی دیالیز شود، نیاز به غربالگری از پاشنه پا نوبت دوم دارد، چون این نوزاد یا بستری است و یا سابقه بستری دز بیمارستان (برای دیالیز) را دارد.
- ۱۲) ۳-۵ روزگی یعنی از ۷۲ ساعت تا ۱۲۰ ساعت پس از تولد (بهترین زمان برای نمونه گیری از پاشنه پا).
- ۱۳) ملاک نارس بودن سن حاملگی است که ۳۷ هفته و زیر آن است. کم وزن بودن ملاک نارس بودن نمی باشد.

۱۴) اگر برای نوزادی، نوبت اول غربالگری از پاشنه پا در جایی و نوبت دوم در جایی دیگر انجام شده. بهتر است که نام نوزاد در لیست غربالگری نوزادان در محل دائمی زندگی ثبت شود.

۱۵) فقط نمونه های نامناسب رایگان است در موارد نوبت دوم های مربوط به نارس بودن، دوقلویی، بستری و.... باید هزینه آزمون غربالگری برای بیماری کم کاری تیروئید نوزادان (انجام آزمایش TSH) دریافت شود.

۱۶) در مورد فایل مراکز نمونه گیری دانشگاه های جدید التاسیس، تعداد مراکز نمونه گیری را ارسال نمایند تا از تعداد مراکز نمونه گیری در دانشگاه مادر کسر شده و برای آن ها فایل مجزا تهیه گردد.

۱۷) در موارد منفی کاذب لازم نیست بعد از تشخیص بیماری، آزمایش مجدد بر روی کاغذ فیلتر نوزاد انجام شود.

۱۸) در فایل اکسل مراقبت بیماران، اطلاعات بیماران ایرانی و غیر ایرانی در یک فایل نوشته می شوند.

۱۹) بروز بیماری در سطح هر دانشگاه، وقتی یک سال تمام شد، محاسبه می شود. در صورتی که، پس از آن، نوزاد بیماری مراجعه و حتی در حوزه جغرافیایی دانشگاه، مقیم شد نیاز نیست که فایل را تغییر داده و آنرا جزو بیماران در فرم ۳ سال قبل اصلاح نمود. فقط باید مراقبت و پیگیری های بیمار بر اساس دستورالعمل کشوری انجام و ثبت شوند.

۲۰) در صورتی که بیمار خارجی و تحت مراقبت بوده و پس از مدتی به خارج از کشور مهاجرت نماید، اقدام خاصی نیاز ندارد. فقط باید در فرم مراقبت وی ذکر شود که مهاجرت به خارج از کشور را کرده است. اما اگر به محدوده جغرافیایی دانشگاهی دیگر مهاجرت نمود باید به دانشگاه مقصد اطلاع داده شده و مراقبت ها در دانشگاه مقصد ادامه یابند.

۲۱) اگر نوزادی با سن بیش از ۸ روز، برای اولین بار برای غربالگری از پاشنه پا، مراجعه کرد و یکی از آیت های نمونه گیری مجدد را داشت (مثلاً سابقه بستری در بیمارستان)، این نوزاد، نیاز به نمونه گیری از پاشنه پا برای بار دوم ندارد. در صورت غیر طبیعی بودن آزمون غربالگری از پاشنه پا (بالای ۴)، باید جهت انجام آزمایش سرمی فرستاده شود.

۲۲) نباید از خونی که توسط سرنگ از نوزاد گرفته شده است بر کاغذ فیلتر چکاند. در نوزادان بستری هم باید پاشنه پا و با لانتست ایمن نمونه گیری صورت گیرد.

۲۳) دانشگاه هایی که آزمایشگاه غربالگری نوزادان ندارند، باید جهت انجام آزمایش غربالگری بر کاغذ فیلتر با دانشگاه هایی که آزمایشگاه غربالگری نوزادان دارند، قرارداد منعقد نموده و یک نسخه از قرارداد را برای اداره غدد و متابولیک ارسال نمایند.

۲۴) برای محاسبه پوشش برنامه، صورت کسر تعداد نوزادان غربالگری شده و مخرج کسر، حتماً و حتماً، تعداد نوزادان متولد شده بر اساس آمار ثبت احوال منظور شود.

۲۵) درصد فراخوان با فرمول زیر محاسبه می شود:

تعداد کل موارد غربالگری با آزمایش TSH بالای ۹/۹ نوبت اول و بالای ۵ نوبت دوم تقسیم بر تعداد کل نوزادان غربالگری شده ضربدر ۱۰۰

(در واقع نوزادانی که جهت انجام آزمایش وریدی فرستاده می شوند، فراخوان شده محسوب می شوند).

۲۶) بیمارانی که قطع درمان در سن زیر ۳ سال دارند، نیاز به پی گیری، بر اساس دستورالعمل کشوری برنامه، تا سن ۳ سالگی دارند.

۲۷) تاریخ انجام آزمون غربالگری از پاشنه پا، ملاک در نظر گرفتن آمار است، نه تاریخ اعلام جواب آزمایش های غربالگری. نوزاد در هر روزی از سال یا ماه مورد غربالگری قرار گرفت در آمار همان سال و ماه قرار می گیرد.

■

❑ محاسبه شاخص های اصلی برنامه :

❑ درصد فراخوان:

❑ تعداد کل موارد غربالگری با آزمایش TSH بالای ۹/۹ نوبت اول و بالای ۵ نوبت دوم تقسیم بر تعداد کل نوزادان غربالگری

شده ضربدر ۱۰۰ (در واقع نوزادانی که جهت انجام آزمایش ویریدی فرستاده می شوند، فراخوان شده محسوب می شوند)

❑ پوشش برنامه: درصد نوزادان غربالگری شده در یک سال به متولدین زنده در همان سال.

❑ بروز بیماری: بیمار به متولدین زنده

❑ تعداد نوزادان غربالگری شده تقسیم بر نوزادان بیمار (۱ مورد به جواب بدست آمده از این تقسیم).

روند انجام نمونه گیری:

■ پر کردن فرم نمونه گیری (اهمیت تکمیل صحیح فرم جهت پیگیری وضعیت نوزاد)

■ آماده کردن بیمار

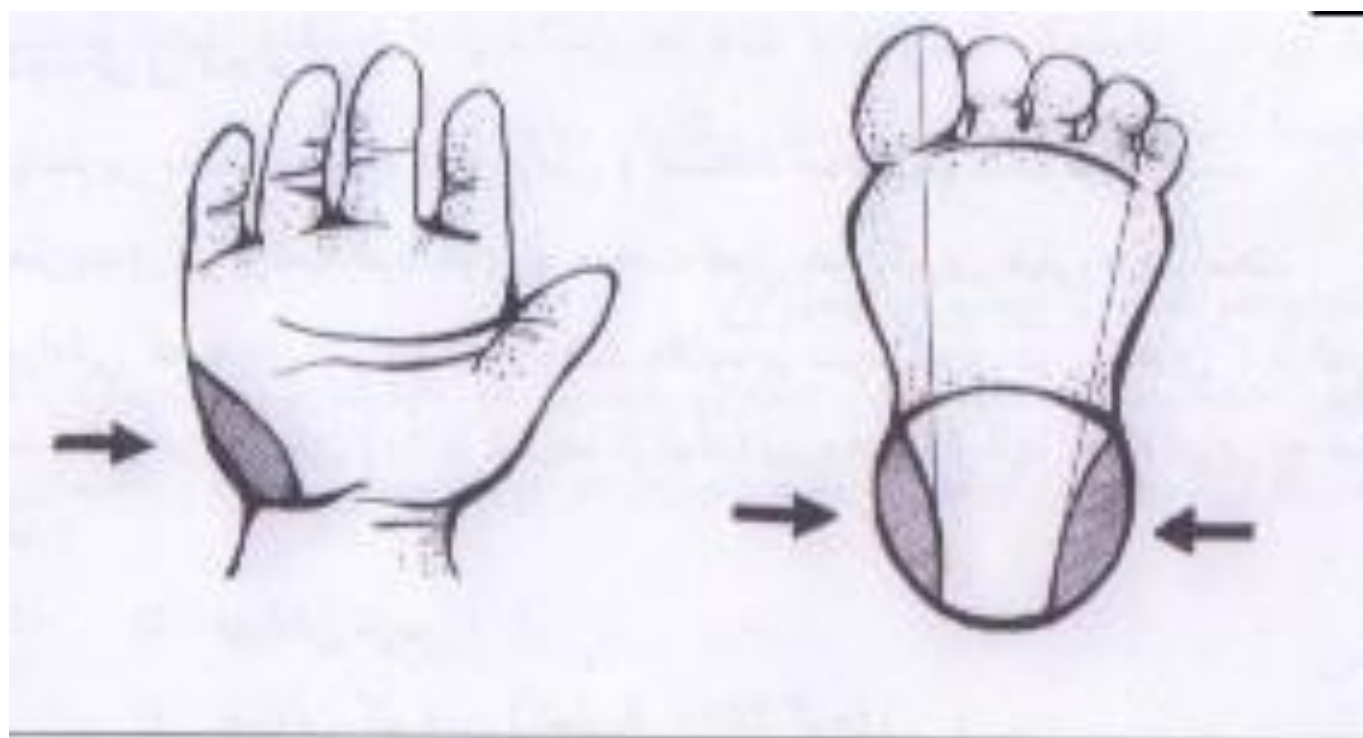
■ سوراخ کردن پوست

■ مراقبت از زخم

■ لانست و تمام وسایل استفاده شده به شکل بهداشتی معدوم شوند

فرم شماره ۱: فرم نمونه‌گیری (برنامه کشوری غربالگری کم‌کاری مادرزادی تیروئید)	
○	محل نمونه‌گیری: شهرستان:
	م.ب.د.ش:
○	دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی: شبکه بهداشت و درمان شهرستان: محل نمونه‌گیری: مرکز بهداشت شهرستان: نام و نام خانوادگی نوزاد: زمان نمونه‌گیری برحسب سن نوزاد به روز: آیا نوزاد نیاز به نمونه‌گیری مجدد دارد؟ بله ☐ خیر ☐ پایگاه بهداشتی: خانۀ بهداشت: جنس: دختر ☐ پسر ☐ شماره خانوار: شماره کاغذ فیلتر: نام و نام خانوادگی نمونه‌گیر: نام و نام خانوادگی نوزاد: زمان نمونه‌گیری برحسب سن نوزاد به روز: تلفن‌های تماس: (۱) (۲) شماره تلفن ستاد پیگیری بیماری‌های شهرستان: تاریخ: امضاء:
	م.ب.د.ش: مرکز بهداشتی درمانی شهری: م.ب.د.ر: مرکز بهداشتی درمانی روستایی: م.ب.د.پ: پایگاه بهداشتی: خ.ب.د: خانۀ بهداشت:

م.ب.د.ش: مرکز بهداشتی درمانی شهری
 م.ب.د.ر: مرکز بهداشتی درمانی روستایی
 م.ب.د.پ: پایگاه بهداشتی
 خ.ب.د: خانۀ بهداشت

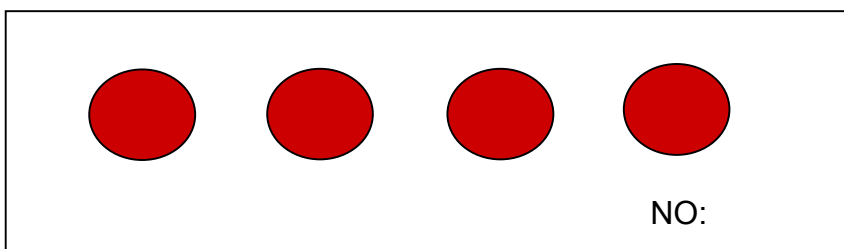


نکات مهم در نمونه گیری :

- جهت نمونه گیری نیاز به ناشتا بودن نوزاد نمی باشد
- مشخصات نوزاد روی کارت نمونه گیری فقط باید توسط خودکار نوشته شود.
- کارت گاتری به هیچ عنوان آغشته به مواد خارجی نگردد
- چربی پوست باعث آلودگی کاغذ میشود هرگز به کاغذ فیلتر دست نزنید
- قبل از شروع نمونه گیری شماره پرسشنامه و کارت خونی را با مشخصات نوزاد تطبیق دهید

ویژگی های نمونه مناسب:

- شکل نمونه باید دایره باشد.
- لکه خون از دو طرف همسان دیده شود.
- هر دایره بیش از یکبار با خون تماس داده نشود.
- سه لکه خون روی کارت نمونه گیری کافی می باشد.
- نمونه تهیه شده (فیلتر) را به صورت افقی روی پایه مسطح (راک) قرار دهید.
- حداقل ۲-۳ ساعت وقت لازم است تا این کارت ها در دمای ۱۵ تا ۲۵ درجه سانتی گراد اطاق کاملاً خشک شود



نمونه مناسب



نمونه نامناسب

شرایط ارسال نمونه :

- نمونه های تهیه شده در مراکز نمونه گیری با رعایت شرایط ارسال (دوری از نور-گرمای شدید و رطوبت بدون ایجاد چروک در کارت نمونه گیری) در اسرع وقت به آزمایشگاه غربالگری ارسال گردد.
- مقصد کلیه نمونه ها آزمایشگاه غربالگری واقع در مرکز بهداشت استان است.
- نمونه ها باید در اسرع وقت (۷۲-۲۴ ساعت) به آزمایشگاه غربالگری نوزادان ارسال گردند.
- به منظور جلوگیری از بروز خطا در روند آزمایش فیلتر ها نباید روی هم قرار گیرند.

نتایج آزمایشات فیلترپیپر

- نتایج بین ۵-۰ نرمال می باشند (cut-off=۵)
- نتایج بین ۹,۹-۵ باید نمونه مجدد (فیلتر پیپر) گرفته شود. چنانچه نتیجه آزمایش مجدد بیش از cut-off باشد نوزاد باید برای آزمایش سرمی به آزمایشگاه منتخب برنامه معرفی شود
- نتایج بین ۲۰-۱۰ آزمایشات سرمی باید قبل از ۲۸ روزه گی نوزاد انجام شود.
- نتایج بیشتر از ۲۰ باید بلافاصله برای آزمایشات سرمی معرفی شوند .
- cut-off نوزادان که برای اولین بار در سن (بیش از هفت روزه گی) نمونه گیری می شوند ۴ می باشد.

در نوزادان زیر انجام آزمایش غربالگری مجدد از پاشنه پا قبل از هفته دوم تولد ضروری

است:

- نوزادان نارس

■ نوزادان کم وزن (کمتر از ۲۵۰۰ گرم)

■ چند قلوها

■ نوزادان بستری و یا با سابقه بستری در بیمارستان

■ نوزادان با سابقه دریافت خون و یا تعویض خون

■ نوزادانی که داروهای خاص مصرف می کنند.

■