



**نحوه غربالگری نوزادان بستری در بیمارستان جهت شناسایی بیماری کم کاری تیروئید
نوزادان (CH) و گالاکتوزومی و فاویسم و ۲۰ بیماری متابولیک ارثی**

Pro-ED-01-01ed

- در هر شرایط بستری، زمان اولین نمونه‌گیری پایان روز سوم (دقیقا ۷۲ ساعت بعد از تولد) تا پنجم تولد باشد و در صورت عدم انجام غربالگری نوزاد در روزهای ذکر شده بهر دلیل، باید غربالگری در اولین زمان بستری در بیمارستان توسط همکاران محترم بخش انجام گردد.
- نمونه‌های تکرار یا مجدد نوزادان نیازمند به تکرار غربالگری باید ترجیحا ۱۴-۸ روزگی (۲ هفتگی) انجام شود. جدول موارد نیازمند به تکرار به پیوست میباشد.
- در برنامه PKU چنانچه تا ۲ هفتگی نوزاد شیر کافی مصرف نکرده است، زمان نمونه دوم PKU باید به بعد از مصرف شیر کافی و با نظر پزشک معالج باشد.
- * تبصره: منظور از شیر کافی مصرف شیر مادر به مدت ۳ روز و هر روز ۵۰ سی سی به ازاء هر کیلوگرم وزن تولد و یا میزان روزانه ۳۰ سی سی شیر خشک به ازاء هر کیلوگرم وزن نوزاد است.
- به منظور اخذ نمونه مناسب و همچنین جلوگیری از جواب‌های کاذب، نمونه‌گیری باید از پاشنه پای نوزادان و بر روی کاغذ فیلتر بر اساس دستورالعمل آزمایشگاهی غربالگری نوزادان باشد. از لوله موئین جهت اخذ نمونه استفاده نشود و سایل غربالگری نوزادان توسط مراکز بهداشت به بخش تحویل داده میشود
- مجددا تاکید می گردد نمونه غربالگری توسط همکاران محترم بخش قبل از ترخیص بیمار از بیمارستان تهیه شود، مگر اینکه نوزاد قبل از روز سوم از بیمارستان ترخیص شود. در آن صورت لازم است عدم غربالگری نوزاد در برگه خلاصه پرونده با خودکار قرمز ثبت شود. همچنین والدین بطور کامل نسبت به مراجعه به موقع به مراکز غربالگری نوزادان آموزش داده شوند.
- در صورتیکه نوزاد تا زمان نمونه‌گیری نوبت دوم هنوز در بیمارستان بستری باشد، ضروری است نمونه نوبت دوم نیز در بیمارستان توسط همکاران بخش اخذ گردد.
- در صورتی که نوزاد قبل از سه روزگی به بیمارستان دیگری منتقل گردد باید در خلاصه پرونده وی با خودکار قرمز عدم انجام نمونه‌گیری قید شود و به وی در مورد پیگیری انجام نمونه‌گیری در روزهای ۵-۳ بعد از تولد و نتایج آن آگاهی لازم داده شود.
- در صورتی که از نوزاد نمونه اول غربالگری اخذ شده باشد و در حال ترخیص و یا انتقال به بیمارستان دیگر باشد، باید در خلاصه پرونده وی انجام غربالگری نوبت اول و نیاز به غربالگری بعدی در سنین ۱۴-۸ روزگی با خودکار قرمز ذکر گردد. همچنین به والدین آموزش کافی در مورد انجام غربالگری نوبت دوم داده شود.
- در صورتی که نوزاد در هنگام بستری در بیمارستان در سنین بیش از ۱۴-۸ روزگی است و تاکنون به هر دلیلی برای وی غربالگری انجام نشده است، ضروری است برای وی آزمایش غربالگری انجام گردد.



**نحوه غربالگری نوزادان بستری در بیمارستان جهت شناسایی بیماری کم کاری تیروئید
نوزادان (CH) و کالاکتوزومی و فاویسم و ۲۰ بیماری متابولیک ارثی**

Pro-ED-01-01ed

- بیمارستان موظف است بر اساس دستورالعمل کشوری برنامه غربالگری فرم مربوطه را تکمیل و ماهانه به مرکز بهداشت ارسال نماید. فرم گزارشدهی و شرح فرم به پیوست میباشد .
- قابل ذکر است در صورتی که آزمایش غربالگری نوزاد بستری در نوبت اول مثبت شود (میزان فنیل آلانین بیش از ۲ باشد) باید نمونه گیری جهت آزمایش تأیید به روش HPLC در بیمارستان انجام گیرد (نمونه جهت انجام آزمایش می توان از پاشنه پا روی کاغذ گاتری گرفته شود) و به آزمایشگاه تایید تشخیص ارسال شود در ضمن منفی شدن آزمایش تأیید، انجام نوبت دوم غربالگری را منتفی نمی نماید و نوبت دوم باید در فاصله ۸-۱۴ روزگی گرفته شود .
- در صورتی که میزان TSH نوزاد برای بار مساوی ۵ و بیشتر باشد، نمونه تأیید تشخیص بصورت وریدی جهت انجام آزمایشات TSH و T₄ و T₃ انجام می شود .
- در خاتمه تأکید می گردد همکاران محترم پس از گرفتن نمونه، والدین را جهت تحویل نمونه به مراکز غربالگری طبق جدول پیوست ارجاع دهند .
- پس از رؤیت برگه تحویل انجام آزمایش نسبت به ثبت جمله (غربالگری نوزاد انجام شد.) در پرونده اقدام نمایند .
- مراکز غربالگری موظفند نمونه گرفته شده از نوزاد را دریافت و نسبت به ثبت نام نوزاد در سامانه سلامت نگار و دفتر غربالگری اقدام نمایند و کلیه موارد را طبق دستورالعمل پیگیری نمایند.
- در صورتی که نوزاد ساکن شهرستان های استان باشد در اسرع وقت به مرکز بهداشت شهرستان گزارش شود. و موارد خارج استانی به معاونت بهداشتی اعلام نمایند .
- در مورد هرگونه سوال و هماهنگی با کارشناسان غیر واگیر والفجر و انقلاب سرکار خانم رضاییان زاده و سرکار خانم جهانی فر تماس حاصل فرمایند.
- در خاتمه ضمن تشکر و قدردانی مجدد از زحمات همکاران ، امید است با تعامل و هماهنگی لازم شاهد ارتقاء بیشتر سلامت نوزادان استان باشیم .