



PRZESIEWOWE BADANIE SŁUCHU U TWOJEGO DZIECKA – INFORMACJE DLA OSÓB SPRAWUJĄCYCH OPIEKĘ RODZICIELSKĄ

Twoje dziecko będzie mogło zostać poddane przesiewowemu badaniu słuchu wkrótce po urodzeniu. To proste i szybkie badanie oferowane jest wszystkim noworodkom i niemowlętom do 182. dnia życia, które urodziły się lub mieszkają w Irlandii Północnej albo się tam przeprowadziły.

Dlaczego u noworodków wykonuje się przesiewowe badanie słuchu

Celem programu badań przesiewowych jest wczesne wykrycie trwałego niedosłuchu dziecięcego (permanent childhood hearing impairment, PCHI) u dzieci, aby umożliwić odpowiednio wczesną interwencję i dzięki temu uzyskać lepsze rezultaty w późniejszym czasie. Średnio jedno lub dwoje dzieci na 1000 rodzi się z trwałym niedosłuchem jednego lub obojga uszu.

Udział w przesiewowym badaniu słuchu noworodka

Przeprowadzenie tego badania u twojego dziecka jest zalecane, nawet jeżeli w twojej rodzinie nie występowały przypadki niedosłuchu. Wczesne wykrycie niedosłuchu (w jednym uchu lub obu) u dziecka jest ważne dla jego rozwoju.

Kiedy i gdzie odbędzie się badanie przesiewowe?

Badanie przesiewowe zwykle odbywa się na oddziale położniczym, zanim zostaniesz wypisana z dzieckiem do domu, albo w przychodni w ciągu kilku pierwszych tygodni życia dziecka.

Na czym polega badanie przesiewowe?

Przesiewowe badanie słuchu jest bezbolesne i zwykle odbywa się, gdy dziecko śpi. Wykwalifikowana osoba przeprowadza badanie przy łóżku lub w cichym i spokojnym miejscu. Osoba przeprowadzająca badanie włoży do małżowiny ucha dziecka niewielką, miękko zakończoną słuchawkę, która nadaje do wnętrza ucha dźwięki przypominające trzaski. Odebranie dźwięku w uchu wewnętrznym zwykle wywołuje reakcję. Za pomocą komputera osoba prowadząca badanie może sprawdzić, jak ucho twojego dziecka reaguje na dźwięki. To badanie nazywane jest automatycznym badaniem emisji otoakustycznych (Automated Otoacoustic Emission, AOAЕ).

Kiedy otrzymam wyniki?

Wyniki przekaże ci osoba przeprowadzająca badanie zaraz po jego zakończeniu.

Co oznaczają wyniki?

Jeżeli badanie przesiewowe wykaże wyraźną odpowiedź z obojga uszu dziecka, oznacza to, że niedosłuch u twojego dziecka jest mało prawdopodobny. W książeczce zdrowia twojego dziecka (Personal Child Health Record (PCHR) lub „red book”) znajduje się lista kontrolna z informacjami o dźwiękach, na które powinno reagować twoje dziecko, oraz o rodzajach dźwięków, które dziecko powinno z czasem zacząć wydawać.

Jeżeli będziesz mieć obawy dotyczące słuchu dziecka **w dowolnym wieku**, porozmawiaj o tym z pielęgniarką środowiskową lub lekarzem rodzinnym (GP). Jest to ważne dlatego, że niedosłuch może wystąpić w dowolnym wieku.

Jeżeli przesiewowe badanie słuchu nie wykaże wyraźnej reakcji jednego lub obojga uszu, nie oznacza to, że dziecko cierpi na niedosłuch. Przeprowadzone zostanie badanie kontrolne. Najczęstszymi powodami nieuzyskania wyraźnej odpowiedzi u dziecka są między innymi:

- rozdrażnienie dziecka podczas badania przesiewowego;
- wystąpienie odgłosów w tle podczas badania przesiewowego;
- obecność płynu w uszach lub ich tymczasowe zatkanie.

Na czym polega badanie kontrolne?

Badanie kontrolne zostanie przeprowadzone przed waszym wyjściem ze szpitala lub umówione w późniejszym terminie w poradni.

Zwykle badanie kontrolne polega na powtórzeniu testu AOAЕ, ale jeżeli wyjdziecie ze szpitala wcześniej lub jeżeli powtórne badanie AOAЕ nie da wyraźnej odpowiedzi, u twojego dziecka przeprowadzone zostanie automatyczne badanie słuchowych potencjałów wywołanych prądem mózgu (Automated Auditory Brainstem Response, AABR). Badanie to polega na umieszczeniu trzech niewielkich czujników na głowie dziecka. Na uszy dziecka zakładane są słuchawki, w których odtwarzany jest szereg trzeczających dźwięków. Komputer zmierzy, na ile dobrze uszy twojego dziecka reagują na dźwięki. Badanie to trwa dłużej niż AOAЕ i jest przeprowadzane, gdy dziecko śpi.

Nawet jeżeli wydaje ci się, że dziecko reaguje na dźwięki, i tak należy wykonać kontrolne badanie przesiewowe, aby potwierdzić sprawność słuchu albo ustalić, czy konieczne są dodatkowe badania. Ustalenie poziomu sprawności słuchu jest bardzo ważne, aby móc jak najwcześniej stwierdzić, czy dziecko cierpi na niedosłuch.

Jeżeli badanie kontrolne wykaże wyraźne reakcje

Oznacza to, że niedosłuch u twojego dziecka jest mało prawdopodobny. Nadal jednak warto zwracać uwagę na sprawność słuchu u dziecka. Jeżeli będziesz mieć obawy dotyczące słuchu dziecka **w dowolnym wieku**, porozmawiaj o tym z pielęgniarką środowiskową lub lekarzem rodzinnym (GP).

Jeżeli badanie kontrolne nie wykaże wyraźnej reakcji obojga uszu

Jeżeli nie uda się uzyskać wyraźnej reakcji z jednego lub obojga uszu dziecka, zostaniecie skierowani do miejscowej poradni audiologicznej w celu przeprowadzenia badań diagnostycznych, które pozwolą ustalić poziom sprawności słuchu. Nie musi to oznaczać, że twoje dziecko cierpi na niedosłuch. Otrzymasz ulotkę z informacjami na temat badania.

Jakie jest prawdopodobieństwo wystąpienia niedosłuchu u mojego dziecka?

U większości dzieci podczas kontrolnego badania przesiewowego i dodatkowych badań u audiologa uzyskuje się wyraźne reakcje słuchowe. Istnieje jednak ryzyko, że twoje dziecko może mieć niedosłuch. Wczesne wykrycie niedosłuchu u dziecka oznacza, że ty i twoje dziecko otrzymacie możliwie jak najszybciej odpowiednie informacje i wsparcie.

Wizyta kontrolna

Każdemu dziecku, u którego stwierdzono szczególne czynniki ryzyka przy badaniu przesiewowym noworodka, zaproponowana zostanie wizyta kontrolna u audiologa, gdy dziecko będzie miało około 8 miesięcy.

Przetwarzanie danych twojego dziecka

Informacje na temat wyników przesiewowego badania słuchu przeprowadzonego u twojego dziecka są zapisywane w jego książeczce zdrowia (PCHR lub „red book”) oraz w regionalnym systemie informatycznym Smart4Hearing (S4H). Dostęp do wyników przesiewowego badania słuchu twojego dziecka ma personel przeprowadzający badanie przesiewowe oraz personel poradni audiologicznej. Dla zapewnienia tobie i twojemu dziecku najlepszej opieki i obsługi konieczne może być udostępnienie waszych danych innym placówkom i pracownikom służby zdrowia, takim jak twój lekarz rodzinny (GP), pielęgniarka środowiskowa, Komisja ds. Zdrowia i Opieki Społecznej (Health and Social Care Board – w celu rozwoju usług) oraz inni odpowiedni specjaliści.

Opracowana została specjalna polityka prywatności, opisująca sposób przetwarzania danych osobowych w systemie S4H. Można ją wyświetlić/pobrać pod adresem:

<https://www.publichealth.hscni.net/directorate-public-health/service-development-and-screening/newborn-screening>

Tłumaczenia tej ulotki na inne języki można wyświetlić/pobrać pod adresem:

<https://www.publichealth.hscni.net/publications/newborn-hearing-screening-english-and-translations>

Dane do kontaktu z lokalnym punktem przesiewowych badań słuchu noworodków:

Northern Health and Social Care Trust (Północny Fundusz Zdrowia i Opieki Społecznej) **028 25 635674**

Fundusz Zdrowia i Opieki Społecznej Regionu Południowego **028 37 562125**

South Eastern Health and Social Care Trust (Południowo-wschodni fundusz zdrowia i opieki społecznej) **028 90 564748**

Western Health and Social Care Trust (Zachodni fundusz zdrowia i opieki społecznej) **028 71 611452**

Belfast Health and Social Care Trust (Fundusz Zdrowia i Opieki Społecznej w Belfaście) **028 96 152752**

Dodatkowe informacje na stronie NI Direct: <https://www.nidirect.gov.uk/articles/newborn-screening>
lub Gov.uk: <https://www.gov.uk/topic/population-screening-programmes/newborn-hearing>

Możesz także skontaktować się z National Deaf Children's Society (NDCS) pod bezpłatnym numerem infolinii: 0808 800 8880 (połączenia głosowe i tekstowe): <https://www.ndcs.org.uk/>

© Crown Copyright 2021. Informacje te zostały pierwotnie opracowane przez Public Health England Screening (<https://www.gov.uk/topic/population-screening-programmes>) i zostały wykorzystane na podstawie otwartej licencji Open Government Licence v3.0

14 Apr 22