

فرم ۱: گزارش فعالیت برنامه غربالگری / تشخیص و مداخله زودهنگام کم شنوایی نوزادان / دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در فصل سال

ردیف	نام بیمارستان	متولدین زنده بیمارستان طی فصل	نوزادان غربالگری شده با OAE	نوزادان غربالگری شده با OAE بعد از یک ماهگی	نوزادان غربالگری شده با OAE	نوزادان غربالگری شده با OAE	نوزادان غربالگری شده با OAE	نوزادان غربالگری شده با OAE	نوزادان غربالگری شده با OAE	نوزادان غربالگری شده با OAE	نوزادان غربالگری شده با OAE	نوزادان غربالگری شده با OAE	نوزادان غربالگری شده با OAE	نوزادان غربالگری شده با OAE	نوزادان غربالگری شده با OAE	نوزادان غربالگری شده با OAE	نوزادان غربالگری شده با OAE	نوزادان غربالگری شده با OAE	نوزادان غربالگری شده با OAE	نوزادان غربالگری شده با OAE	

راهنمای تکمیل و صحت سنجی فرم آماری:

- جمع تعداد تست OAE قبل از یک ماهگی و بعد از یک ماهگی (ستون ۴ و ۵) باید با جمع نتایج تست OAE (ستون ۶ و ۷ و ۸ و ۹) همخوان باشد.
 - تعداد نوزادان با نتیجه **گذر با عامل خطر** + نوزادان با نتیجه **ارجاع با عامل خطر** + نوزادان با نتیجه **ارجاع بدون عامل خطر** باید با تعداد تست AABR همخوان باشد.
 - جمع نتایج تست AABR (ستون ۱۱ و ۱۲ و ۱۳ و ۱۴) باید با تعداد تست AABR (ستون ۱۰) همخوان باشد.
- نوزادانی که نتیجه تست OAE و AABR آن ها گذر بوده ولی دارای عامل خطر می باشند نیازمند انجام تست تشخیصی در سن ۹-۱۲ ماهگی می باشند (حتما انجام تست به والدین توصیه گردد).
در حال حاضر ۳ مرکز دولتی در شهرستان اصفهان برای انجام تست های تشخیصی اعلام گردیده است که لیست آن در زیر آمده.
جهت اطلاع کارشناس محترم معاونت درمان: بطور میانگین ۱۵ درصد نوزادان نیازمند انجام تست AABR خواهند بود و از این تعداد حدود ۴ درصد نیازمند ارجاع به مرحله تشخیص هستند.

مشخصات مراکز تشخیصی دولتی شهرستان اصفهان

(لطفا قبل از مراجعه جهت نوبت گیری با شماره های عنوان شده تماس گرفته شود)

۱- مرکز جامع صدیقه طاهره

آدرس: میدان جمهوری (دروازه تهران) - خیابان خرم مرکز توانبخشی و پزشکی صدیقه طاهره(س) - طبقه اول کلینیک شنوایی شناسی
شماره تماس: ۰۳۱۳۳۳۷۷۸۸۰ - ۰۹۹۰۹۵۱۱۶۱۱
ساعات پاسخگویی: (۸ صبح الی ۱۳ بعدازظهر شنبه تا پنج شنبه)

۲- مرکز جامع تکامل کودکان (از ابتدای بهمن ماه آماده ارائه خدمت است)

آدرس: اصفهان- خیابان لاله شمالی - بلوار زینبیه - جنب حرم زینبیه - مرکز جامع تکامل اصفهان- طبقه اول کلینیک شنوایی شناسی
شماره تماس: ۰۳۱۳۵۵۲۴۵۵۰
ساعات پاسخگویی: (۸ صبح الی ۱۳ بعدازظهر شنبه تا پنج شنبه)

۳- دانشکده علوم توانبخشی

آدرس: اصفهان- سه راه حکیم نظامی- خیابان صفه- بعد از بیمارستان الزهرا درب دانشکده دندانپزشکی - دانشکده علوم توانبخشی- طبقه اول- کلینیک
شنوایی شناسی
شماره تماس: ۰۳۱۳۷۹۲۵۰۷۰ - ۰۹۹۰۹۵۱۱۶۱۱
ساعات پاسخگویی: (۸ صبح الی ۱۳ بعدازظهر شنبه تا پنج شنبه)

لیست عوامل خطر:

نوزاد با علامت خطر کم شنوایی در این برنامه، نوزادی محسوب می شود که حداقل یکی از عوامل خطر زیر را دارا باشد:

الف: عوامل خطر ابتلا به کم شنوایی در نوزادان سالم

۱. سابقه خانوادگی وجود کم شنوایی دائمی در دوران کودکی در خویشاوندان نزدیک (پدر، مادر، خواهر، برادر، پدربزرگ، مادربزرگ، خاله، دایی، عمه، عمو، فرزندان ایشان)
۲. سابقه ابتلا به عفونت های رحمی مثل هرپس (تبخال)، سیفلیس، سرخجه، ویروس سیتومگالو و توکسوپلاسموز و HIV در دوران بارداری
۳. عدم انجام غربالگری شنوایی و یا وجود نتیجه ارجاع در غربالگری شنوایی نوزاد
۴. ابراز نگرانی والدین از کم شنوایی نوزاد یا ابراز تاخیر در تکامل زبانی فرزندشان و عدم صدا سازی آهنگین مثل قان و قون در نوزاد و شیرخوار
۵. سابقه ازدواج های خانوادگی نزدیک در والدین نوزاد
۶. وجود هر گونه ناهنجاری در سر و صورت نوزاد مانند بد شکلی های لاله گوش یا مجرا، شکاف در کام و یا لب، وجود زائده گوش (Ear Tags)، وجود سوراخ یا منافذ روی گوش، و ناهنجاری های استخوان گیجگاهی
۷. وجود یافته های فیزیکی سندرمی روی موها و یا سر که همراه با کم شنوایی حسی عصبی و یا انتقالی دائمی هستند، مانند وجود یک دسته موی سفید در جلوی پیشانی کودک
۸. وجود مشکلات دوران بارداری و زایمان مانند مسمومیت های دوران حاملگی (فشار خون بالا و دیابت) و زایمان

سخت

ب: عوامل خطر ابتلا به کم شنوایی نوزادان بستری در بخش نوزادان

۱. وجود زردی بالا در نوزاد (بیلی روبین بالا) خصوصا اگر نیاز به تعویض خون باشد. لازم به ذکر است که وجود هر گونه غلظت بالای بیلی روبین غیر مستقیم و یا آزاد در خون (indirect or free bilirubin concentration) که بطور بالقوه و با تایید پزشک دارای اثرات سمی باشد بایستی بعنوان عاقل خطر کم شنوایی محسوب گردد.
۲. سابقه مصرف دارو های دارای خطر بالا برای بروز کم شنوایی (اتوتوکسیک) مانند خانواده آمینوگلیکوزیدها شامل استرپتومایسین، اریترومایسین، نئومایسین، جنتامایسین، توبرامایسین، آمیکاسین و ... و داروهای دیورتیکی مثل فورسماید (لازیکس) در کودک و یا مصرف در دوران بارداری (با توجه به خلاصه پرونده و یا اطمینان پدر یا مادر به استفاده از حداقل یک داروی استفاده شده از لیست فوق سه حالت در نظر گرفته می شود: الف- خیر، ب- بلی، ج- اطمینان ندارم. در صورت مواجهه با پاسخ های بلی و یا اطمینان ندارم، نوزاد در طبقه بندی دارای عامل خطر قرار می گیرد).
۳. مشاهده علائم فیزیکی مربوط به سندرم هایی که همراه با اختلالات شنوایی انتقالی یا حسی عصبی هستند.
۴. وجود سندرم های همراه با کم شنوایی یا وجود کم شنوایی های پیشرونده و یا کم شنوایی های دیر-آغاز مثل نوروفیبرماتوز نوع ۲، استئوپتروزیس، و سندرم آشر و دیگر سندرم های شناخته شده شایع مانند واردنبرگ، آلپورت، پندر، و ژرول-لانک نیلسون.
۵. اختلالات نورودژنراتیو مانند سندرم هانتر، یا نوروپاتی های حسی حرکتی مثل آتاکسی فردریش و سندرم شارکوت-ماری-توت.
۶. نتیجه کشت-مثبت عفونت های پست ناتال همراه با کم شنوایی حسی عصبی شامل مننژیت های تایید شده با منشا باکتریال و ویروسی (بویژه ویروس هرپس و واریسلا).
۷. کودکان مبتلا به اتیت میانی بیش از ۳ ماه

ج: عوامل خطر ابتلا به کم شنوایی نوزادان بستری در بخش مراقبت های ویژه (NICU)

۱. نوزاد نارس و یا سن بارداری کمتر از ۳۷ هفته
۲. وزن هنگام تولد کمتر از ۱۵۰۰ گرم
۳. مراقبت از نوزادان با اقامت بیش از ۵ روز در NICU و یا هر یک از موارد زیر بدون در نظر گرفتن طول اقامت شامل بکارگیری دستگاه جایگزین قلب و ریه (ECMO)، سیستم تهویه کمکی، قرار گرفتن در معرض داروهای اتوکسیک (جنتامایسین و توبرامایسین) یا دیورتیک های حلقوی (فوروزماید / لازیکس) و زردی بالا (هیپربیلی روبینمی) که نیاز به تعویض خون در آنها دارد. هر کودکی که در بخش مراقبت های ویژه نوزادان (NICU) برای مدت ۵ روز یا بیشتر بستری باشد، بایستی ضرورتاً توسط یک ادیولوژیست آموزش دیده مورد آزمایش غربالگری پاسخ های شنوایی ساقه مغز (AABR) قرار گیرد.
۴. امتیاز آپگار ۰ تا ۴ در یک دقیقه اول و ۰ تا ۶ در ۵ دقیقه اول
۵. سابقه قرار گیری در معرض دستگاه تهویه مکانیکی ظرف مدت زمان ۵ روز یا بیشتر
۶. سابقه ضربه به سر بویژه شکستگی های استخوان گیجگاهی و قاعده جمجمه که باعث از دست رفتن هوشیاری یا بستری شدن در بیمارستان گردد.
۷. شیمی درمانی

نکته: پاسخ مثبت به هر یک از سوالات عوامل خطر، کودک را در طبقه بندی دارای عامل خطر قرار می دهد.

فرایند انجام غربالگری:

در بدو ورود عوامل خطر از مادر سوال شود و طبق فلوجارت زیر خدمت ارائه گردد (اگر نوزاد دارای عامل خطر باشد یا نتیجه تست OAE گذر نباشد باید تست AABR همزمان انجام گردد، در صورتی که در بیمارستان دستگاه غربالگری AABR وجود نداشته باشد نوزاد به مراکز بهداشت جهت انجام تست هدایت شود (توصیه به انجام تست در زمان انجام غربالگری هیپوتیروئیدی). در صورتیکه نتیجه هر دو تست OAE و AABR گذر باشد ولی نوزاد دارای عامل خطر باشد باید در سن ۹ الی ۱۲ ماهگی یک تست تشخیصی برای شیرخوار انجام گردد.

