



Oddział intensywnej terapii noworodka (neonatal intensive care, NNU) lub oddział wcześniaków i patologii noworodka (special care baby unit, SCBU)

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

Ta ulotka zawiera informacje na temat przesiewowego badania słuchu przeprowadzanego u noworodków przebywających na oddziale intensywnej terapii noworodka (neonatal intensive care, NNU) lub na oddziale wcześniaków i patologii noworodka (special care baby unit, SCBU).

Twoje dziecko będzie mogło zostać poddane przesiewowemu badaniu słuchu. 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. Mniej więcej jedno na 100 dzieci, które spędziły ponad 48 godzin na oddziale NNU/SCBU, rodzi się z obustronnym niedosłuchem.

Udział w przesiewowym badaniu słuchu noworodka

To badanie przesiewowe zostało zalecone twojemu dziecku. Wczesne wykrycie niedosłuchu (w jednym uchu lub obu) u dziecka jest ważne dla jego rozwoju.

Kiedy i gdzie odbędzie się badanie przesiewowe?

Badanie zwykle odbywa się przed wypisaniem dziecka ze szpitala. Jeżeli tak się nie stanie, umówimy dla ciebie termin wizyty.

Na czym polega badanie przesiewowe?

Przesiewowe badanie słuchu jest bezbolesne i zwykle odbywa się, gdy dziecko śpi. Badanie przeprowadza wykwalifikowany specjalista w dziedzinie badań przesiewowych słuchu. Badanie słuchu u dzieci, które spędziły ponad 48 godzin na oddziale intensywnej terapii noworodka lub na oddziale wcześniaków i patologii noworodka, składa się z dwóch części.

1. Automatyczne badanie emisji otoakustycznych (Automated Otoacoustic Emission, AOA)

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, AOA).

2. Automatyczne badanie słuchowych potencjałów wywołanych pnia mózgu (Automated Auditory Brainstem Response, AABR)

Badanie to polega na umieszczeniu trzech niewielkich czujników na głowce dziecka. Na uszy dziecka zakładane są słuchawki, w których odtwarzany jest szereg trzeszczących dźwięków. Komputer zmierzy, na ile dobrze uszy twojego dziecka reagują na dźwięki. Badanie to trwa dłużej niż AOAe i jest przeprowadzane, gdy dziecko śpi.

Oba badania przesiewowe są proste, bezpieczne i bezbolesne dla dziecka.

Możesz być przy dziecku podczas badań. (Jeżeli twoje dziecko przebywa na oddziale intensywnej terapii noworodka lub na oddziale wcześniaków i patologii noworodka i nie zawsze możesz być przy nim w ciągu dnia, to badanie może zostać przeprowadzone pod twoją nieobecność, *jeżeli wyrazisz zgodę na przeprowadzenie go u twojego dziecka*).

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 jednak 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 badanie nie wykaże wyraźnej reakcji jednego lub obojga uszu:

Jeżeli przesiewowe badanie słuchu nie wykaże wyraźnej reakcji jednego lub obojga uszu, nie oznacza to, że dziecko cierpi na niedosłuch. Najczęstszymi powodami niez uzyskania 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.

Jeżeli osoba przeprowadzająca badanie nie uzyska wyraźnej odpowiedzi z obojga uszu, otrzymasz skierowanie do poradni audiologicznej, w której przeprowadzone zostaną dodatkowe badania słuchu u twojego dziecka. Otrzymasz także ulotkę z informacjami na temat badania.

Jakie jest prawdopodobieństwo wystąpienia niedosłuchu u mojego dziecka?

Na niedosłuch cierpi mniej więcej jedno na 100 dzieci, które spędziły co najmniej 48 godzin na oddziale intensywnej terapii noworodka (neonatal intensive care) lub na oddziale wcześniaków i patologii noworodka (special care baby unit). U większości dzieci podczas badania przesiewowego i dodatkowych badań u audiologa uzyskuje się wyraźne reakcje słuchowe. 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 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) **02896 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

1 marca 2021

01 March 2021