



PREGLED NOVOROĐENČETA



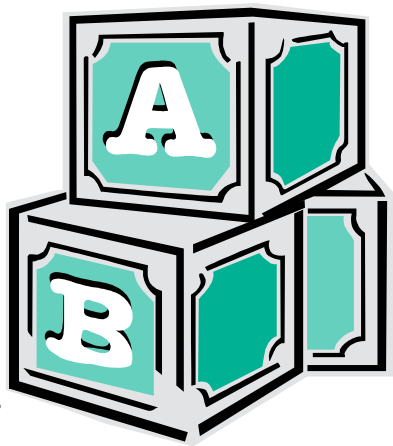
Zaštita vašeg novorođenčeta

ODSJEK ZA ZDRAVLJE I USLUGE STARIJIM OSOBAMA DRŽAVE MIZURI

- [1] PREGLED NOVOROĐENČETA
- [2] ČESTO POSTAVLJANA PITANJA
- [4] POREMEĆAJI KOJI SU UKLJUČENI U PREGLED NOVOROĐENČETA
- [12] UZORCI PREGLEDA NOVOROĐENČETA

Pregled novorođenčeta

Novorođenče pod pregledom se odnosi na preglede koji se izvode nad novorođenčadi ubrzo nakon rođenja kako bi im se pružila zaštita od opasnih posljedica poremećaja koje inače ne bi mogle biti otkrivene ni za nekoliko dana, mjeseci ili čak i godina. Zakon države Mizuri zahtijeva da sve bebe u državi budu podvrgnute pregledu radi određenih rijetkih, ali ozbiljnih stanja. Sve novorođene bebe su podvrgnute pregledu za više od 70 poremećaja, uključujući gubitak sluha i kritičnu urođenu bolest srca. Mali uzorak krvi se uzima iz pete vaše bebe ubrzo nakon rođenja i zatim se to šalje u Odsjek za zdravlje i usluge starijim osobama države Mizuri, državni laboratorij javnog zdravstva. Krv se provjerava na poremećaje koji su navedeni u ovoj brošuri.



Bilo da je vaša beba rođena u bolnici ili kod kuće, pregled novorođenčeta se treba obaviti između 24 i 48 sati starosti. Rezultati provjere krvi vaše bebe će biti dostavljeni pružaocu usluga zdravstvene njege za vašu bebu i bolnici u kojoj je obavljen porođaj ili babici. Ponekad, više od jednog pregleda novorođenčeta će biti potrebno obaviti. Ako je potreban dodatni pregled novorođenčeta, vi ćete biti obaviješteni bilo preko pružaoca usluga zdravstvene njege za vašu bebu, bilo preko bolnice, babice ili osoblja iz Odsjeka za zdravlje i usluge starijim osobama. Ako pregled jeste potreban, veoma je važno da dovedete vašu bebu na ponovni pregled što je moguće prije.

Zašto bi beba trebala imati pregled novorođenčeta?

Poremećaji za koje će se obaviti pregled vaše bebe su rijetki. Međutim, ovi poremećaji mogu rezultirati teškim ozljedama mozga, organa ili nervnog sistema, i/ili mogu rezultirati smrću ako se ne liječe. Pregled novorođenčeta pomaže da se identifikuju bebe kojima je potrebna dijagnoza i liječenje, kao što su posebna ishrana ili lijekovi. Pošto simptomi generalno nisu vidljivi pri rođenju, jedini način da se utvrde ovi poremećaji prije nego dođe do trajnog oštećenja jeste da se obavi pregled novorođenčeta. Rano liječenje će pomoći da vaša beba raste što je moguće zdravije.

Šta ako su neki od rezultata pregleda abnormalni?

"Pozitivni" ili abnormalni testni rezultati pregleda samo znače da bi beba mogla imati jedan od gore navedenih poremećaja. Ponekad se pozitivni rezultati pregleda pronađu kod beba koje nemaju poremećaj. Dijagnoza poremećaja se na daje s prvim laboratorijskim testom. Dalje testiranje će biti potrebno da bi se odredilo da li vaša beba stvarno ima poremećaj.

Ako se od vas bude tražilo da ponovo obavite pregled novorođenčeta ili da dovedete vašu bebu da obavi dodatno testiranje, molimo vas djelujte brzo kako bi se testovi mogli dovršiti i kako bi se dobili konačni rezultati. Ako bude potrebno, liječenje mora početi čim prije bude moguće kako bi se spriječio početak zastoja u razvoju ili drugi štetni rezultati.



Svaki drugi dan u državi Mizuri neka beba je potvrđena da je pozitivna na jedan od poremećaja otkrivenih putem pregleda novorođenčeta.

Kada je pregled potreban?

Neke stvari mogu uzrokovati probleme s testovima pregleda. Kada se te stvari dogode, rezultati testova nisu pouzdani. Neki od razloga zbog kojih se od roditelja traži da dovedu svoje bebe na ponovni pregled su:

- Uzorak je uzet prerano (manje od 24 sata starosti).
- Uzorak nije uzet prije transfuzije krvi ili previše rano nakon transfuzije krvi.
- Problem koji se desio s kvalitetom uzorka (npr. problem s uzimanjem i/ili rukovanjem osušenim kapljicama krvi).

Postoji li lijek za poremećaje?

Ne postoje lijekovi za ove poremećaje. Ako su ovi poremećaji pronađeni i beba krene s liječenjem ranije, ozbiljni problemi se mogu spriječiti ili umanjiti. Ako bebe s ovim poremećajima krenu s ranim i kontinuiranim liječenjem, većina ih može rasti i razvijati se normalno i živjeti zdravim životom.

Šta mogu roditelji učiniti?

Cilj programa pregleda novorođenčeta je da se spriječe ozbiljni zdravstveni problemi pomoću ranog pregleda. Vi možete pomoći!

- Ostavite dva telefonska broja (vaš broj i broj rođaka, komšije ili prijatelja) u bolnici ili kod babice i pružaoca usluga zdravstvene njege, kako bi se osiguralo da možete biti kontaktirani po pitanju rezultata pregleda.
- Omogućite bolnici ili babici da znaju naziv pružaoca usluga zdravstvene njege vaše bebe.
- Osigurajte da vaša beba bude podvrgnuta pregledu prije nego napustite bolnicu ili 24 do 48 sati nakon rođenja ako je vaša beba rođena kod kuće.
- Pitajte pružaoca usluga zdravstvene njege vaše bebe ili babicu o rezultatima pregleda novorođenčeta.
- Poslušajte pružaoca usluga zdravstvene njege vaše bebe i slijedite uputstva ako je potrebno obaviti još testova ili liječničkih pregleda.

Nemojte se oslanjati na druge kako biste se uvjerali da je vaša beba testirana!

Poremećaji koji su uključeni u pregled novorođenčeta

Aminokiselinski poremećaji

Ova grupa poremećaja sprečava bebin sistem od razgradnje određenih otpadnih tvari u njihovoj krvi kao što su fenilalanin, amonijak ili druge aminokiseline. Nakupljanje aminokiselina i/ili bi-proizvodi aminokiselinskog metabolizma u krvi uzrokuje teške medicinske komplikacije. U svakom od ovih poremećaja, nedostatak rane identifikacije i liječenja može rezultirati ozbiljnim medicinskim posljedicama, uključujući zastoje u razvoju, neuspjeh u napredovanju i/ili smrt. Rana identifikacija i liječenje uz posebnu ishranu ili lijekove može pomoći bebi da raste i da se razvija što je moguće zdravije.

Aminokiselinski poremećaji na koje se vrši pregled uključuju:

- Arginemija (ARG, nedostatak arginaze)
- Argininosukcinat acidemija (ASA, argininosukcinas)
- Citrulinemija tip I (CIT-I, argininosukcinat sintetaza)
- Citrulinemija tip II (CIT-II, nedostatak citrina)
- Nedostaci biopterin kofaktora biosinteze (BIOPT-BS)
- Nedostaci biopterin kofaktora regeneracije (BIOPT-RG)
- Homocistinurija (HCY, cistationin beta sintetaza)
- Hiperfenilalaninemija (H-PHE)
- Hipermetioninemija (MET)
- Bolest urina javorov sirup (MSUD, razgranate ketoacid dehidrogenaze)
- Fenilketonurija (PKU, fenilalanin hidroksilaza)
- Tirozinemija tip I (TYR-I, fumarilacetoacetat hidrolaza)*
- Tirozinemija tip II (TYR-II, tirozin aminotransferaza)
- Tirozinemija tip III (TYR-III, hidroksifenilpiruvat dioksigenaza)



Nedostatak biotinidaze

Poremećaj koji se nalazi kod beba kojima nedostaje enzim biotinidaze. To može dovesti do napada, zastoja u razvoju, ekcema i gubitka sluha. Problemi se mogu spriječiti liječenjem biotinom (vitamin) koje je započelo u prvoj sedmici života.

Urođena adrenalna hiperplazija (CAH)

Poremećaj uzrokovan nedostatkom nekog enzima koji rezultira u nadbubrežnoj žlijezdi proizvodeći premalo jednog hormona i previše drugog. Neke bebe s ovim poremećajem su pod rizikom od iznenadne smrti. Problemi se mogu spriječiti pomoću hormonskog tretmana koji je rano započeo.

Urođena hipotireoza

Poremećaj uzrokovan zbog toga što nema dovoljno hormona štitne žlijezde. Najuoobičajeniji učinci urođene hipotireoze su zastoji u razvoju i slab rast. Ako liječenje lijekovima za štitnjaču počnu u prvim sedmicama života, ova djeca se obično razvijaju normalno.

Cistična fibroza

Poremećaj koji uzrokuje nakupljanje guste, ljepljive sluzi na plućima, probavnom sistemu i na drugim organima u tijelu. To može dovesti do problema s respiratornim i probavnim sistemom, koji mogu biti veoma ozbiljni. Rano otkrivanje i liječenje je veoma korisno u poboljšanju statusa prehrane (rast i razvoj) i pluća. Iako pregled novorođenčeta neće otkriti sve uzročnike cistične fibroze, nekoliko nepromijenjenih uzročnika će biti otkriveno.

Poremećaji oksidacije masnih kiselina

To je grupa poremećaja koji uzrokuju probleme kod beba pri korištenju masnoća za energiju. To dovodi do nakupljanja toksičnih masnih kiselina, što može uzrokovati krize metabolizma. Krize metabolizma mogu dovesti do napada, pomanjkanja daha, srčanog zastoja i smrti i/ili mogu rezultirati ozbiljnim oštećenjem mozga. Međutim, pregled može dati dijagnozu prije nego se simptomi pojave. Rana dijagnoza i liječenje ovih poremećaja omogućava proaktivno liječenje i upravljanje kako bi se efikasno spriječila ili kontrolisala kriza metabolizma.

Poremećaji oksidacije masnih kiselina za koje se obavlja pregled uključuju:

- Nedostatak translokaze karnitina acil-karnitina (CACT)
- Nedostatak unosa karnitina (CUD, poremećaj u prenosu karnitina)*
- Nedostatak transferaze karnitin palmitola I (CPT-1a)
- Nedostatak transferaze karnitin palmitola II (CPT-II)
- Nedostatak dienoil-CoA reduktaze (DE-RED)
- Glutarična acidemija tip II (GA-II, višestruki nedostatak acil-CoA dehidrogenaze)
- Nedostatak dugolančane hidroksi acil-CoA dehidrogenaze (LCHAD)
- Nedostatak srednjolančane acil-CoA dehidrogenaze (MCAD)
- Nedostatak srednjolančane ketoacil-CoA tiolaze (MCKAT)
- Nedostatak srednjolančane/kratkolančane L-3-hidroksi acil-CoA dehidrogenaze (M/SCHAD)
- Nedostatak kratkolančane acil-CoA dehidrogenaze (SCAD)
- Nedostatak trofunkcionalnog proteina (TFP)
- Nedostatak veoma dugolančane acil-CoA dehidrogenaze (VLCAD)

Galaktosemija

Poremećaj u kojem se jednostavni šećer zvani "galaktoza" ne može razgraditi u tijelu. Galaktoza se nalazi u majčinom mlijeku, mnogim formulama i mliječnim proizvodima. Ako ostane na visokom nivou u tijelu, galaktoza će naškoditi bebinim očima, jetri i mozgu. Ako se ne liječi, klasična galaktosemija rezultira smrću. Kada se na vrijeme počne, posebna ishrana može spriječiti ove probleme.

Hemoglobinopatije

Ova grupa poremećaja pogađa crvena krvna zrnca i uključuje anemiju srpastih stanica. Bebe s jednim od ovih poremećaja imaju više izgleda da imaju anemiju, epizode boli, moždane udare i infekcije opasne po život. Rano liječenje antibioticima, cijepljenje i edukacija roditelja može biti od pomoći. Ove mjere mogu spriječiti ozbiljne infekcije u djetinjstvu, te umanjiti zdravstvene probleme.

Anemija srpastih stanica

Bolest srpastih stanica je najčešći poremećaj hemoglobina. Uglavnom se nalazi kod Afroamerikanaca i onih s mediteranskim porijeklom. Kod anemije srpastih stanica, crvena krvna zrnca se mijenjaju iz normalnog okruglog oblika u neki nenormalan srpasti oblik. Ove srpaste stanice mogu začeptiti krvne sudove zbog čega se nedovoljno kisika može transportovati u tijelo. Važno je da pogođena djeca budu pod nadzorom pružaoca usluga zdravstvene njege rano u životu radi lijekova i drugog liječenja.

Drugi hemoglobinski poremećaji za koje se vrši pregled uključuju:

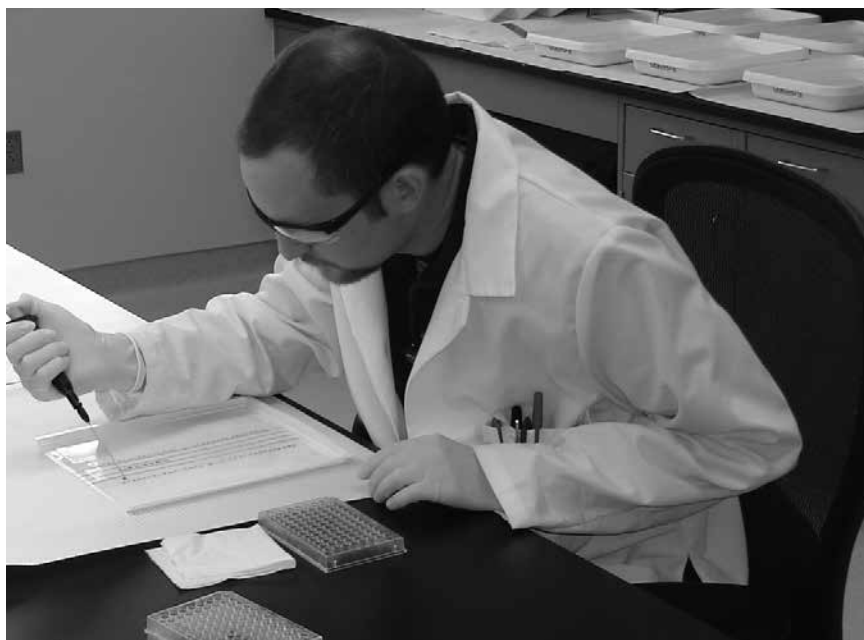
- Bolest srpastog hemoglobina-C (Hb S/C)
- Bolest srpaste beta nula talasemije
- Bolest srpaste beta plus talasemije
- Bolest srpastog hemoglobina-D
- Bolest srpastog hemoglobina-E
- Bolest srpastog hemoglobina-O-arapska
- Bolest srpastog hemoglobina Lepore Boston
- Bolest srpaste nasljedne postojanosti fetalnog homoglobina (S/HPFH)
- Srpasta "neidentifikovana" bolest
- Bolest hemoglobina-C beta nula talasemija
- Bolest hemoglobina-C beta plus talasemija
- Bolest hemoglobina-E beta nula talasemija
- Bolest hemoglobina-E beta plus talasemija
- Bolest hemoglobina-H
- Bolest homozigot beta nula talasemije
- Bolest homozigot-C
- Poremećaj homozigot-E
- Bolest dvostruke heterozigotnosti beta talasemija

Lizosomski poremećaji nakupljanja

Lizosomski poremećaji nakupljanja (LSDs) predstavljaju grupu genetskih poremećaja koji rezultiraju nedostatkom enzima u lizosomima tjelesnih stanica. Lizosomi su kanta za reciklažu stanica i oni koriste veoma posebne enzime kako bi razgradili i raciklirali velike neželjene otpadne tvari. U prisustvu LSD, jedan od ovih enzima je odsutan ili ne funkcioniše. To uzrokuje nakupljanje otpadnih tvari u lizosomima što rezultira oštećenjem mišića, živaca i/ili određenih organa u tijelu. Ako se ne liječi, teški infantilni oblici ovih poremećaja vode do kritičnih i nepovratnih invalidnosti, zahtijevajući kontinuiranu i vanrednu njegu, te na kraju vodi ka smrti. Liječenje se može omogućiti za ove poremećaje ako se otkriju rano, prije nego se simptomi počnu pojavljivati kod dojenčeta. Lizosomski poremećaji nakupljanja za koje se vrši pregled uključuju:

- Fabrijeva bolest
- Gaučerova bolest
- Hurlerov sindrom
- Krabeova bolest
- Pompeova bolest

11



Naučnici u laboratoriju za javno zdravstvo države Mizuri, Jefferson City, Mizuri, testiraju uzorke pregleda novorođenčeta.

Poremećaji organskih kiselina

Ova grupa poremećaja sprečava bebin sistem da uklanja određene otpadne tvari proteina i druge tvari iz njihove krvi. Ovi poremećaji mogu imati različite uticaje na bebe, od blagih do teških, uključujući krizu metabolizma i probleme sa srcem, mišićima i nekim organima. Bebe s ovim poremećajima mogu postati vrlo brzo bolesne, imati napade, pasti u komu i mogle bi umrijeti bez liječenja.

Poremećaji organskih kiselina za koje se vrši pregled uključuju:

- 2-metil-3-hidroksibuterna acidurija (2M3HBA)
- Nedostatak 2-metilbutiril-CoA dehidrogenaze (2MBG, SBCAD)
- 3-hidroksi 3-metilglutarna acidurija (HMG, 3-hidroks 3-metilglutaril-CoA liaza)
- Nedostatak 3-metilcrotonil-CoA karboksilaze (3-MCC)
- 3-metilglutakonska acidurija (3MGA, nedostatak hidrataze tip I)
- Beta ketotiolaza (BKT, mitohondrijalna acetoacetyl-CoA tiolaza, kratkolančana ketoacil tiolaza)
- Glutarična acidemija tip I (GA-1, glutaril-CoA dehidrogenaze)
- Nedostatak izobutiril-CoA dehidrogenaze (IBG)
- Izovalerična acidemija (IVA, izovaleril-CoA dehidrogenaza)
- Malonska acidemija (MAL, malonil-CoA dekarboksilaza)
- Metilmalonska acidemija (CBL A,B; poremećaji vitamina B12)
- Metilmalonska acidemija (CBL C,D)
- Metilmalonska acidemija (MUT, metilmalonil-CoA mutaza)
- Višestruki nedostatak karboksilaze (MCD, holokarboksilaza sintetaza)
- Propionska acidemija (PROP, propionil-CoA karboksilaza)

*Postoji niska vjerovatnoća otkrivanja ovog poremećaja tokom neposrednog perioda novorođenčeta.

Rezultat normalnog pregleda NE isključuju mogućnost neke temeljne metaboličke/genetičke bolesti.

Pregled sluha novorođenčeta

Sve bebe imaju siguran i bezbolan pregled sluha nedugo nakon rođenja kako bi se identifikovalo moguće oštećenje sluha. Oštećenje sluha je jedan od najčešćih nedostataka pri rođenju, koji se javlja kod 1 do 3 dojenčeta na 1000. Ako oštećenje sluha nije otkriveno i tretirano u ranoj fazi, to može ometati govor, jezik i kognitivni razvoj. Ako konačni rezultati naznačavaju da vaša beba može imati oštećenje sluha, važno je da djelujete zajedno s vašim pružaocem usluga zdravstvene njege kako biste zakazali pregled kod audiologa i obavili temeljitije ispitivanje sluha prije nego vaša beba navrší 3 mjeseca.



Da li znate rezultate pregleda sluha vaše bebe?

Kritična urođena bolest srca

Od 1. januara 2014. g., sve bebe rođene u državi Mizuri će biti pregledane na kritične urođene bolesti srca. Kritične urođene bolesti srca (CCHD) je naziv koji je dodijeljen posebnim urođenim srčanim nedostacima. Ovi nedostaci na srcu se javljaju prije rođenja, uzrokuju da krv teče prema nenormalnom obrascu, te mogu dovesti do blokade protoka krvi kroz tijelo. Ako se ne liječe, ovi nedostaci mogu dovesti do smrti ili mogu uzrokovati ozbiljan zastoj u razvoju.

CCHD pregled je jednostavan noćni test za određivanje količine kisika u bebinoj krvi. Nizak nivo kisika može biti znak za CCHD. Test se izvodi pomoću mašine zvane pulsni oksimetar. Pulsni oksimetar je jedan infracrveni senzor koji se nježno umota oko bebine šake ili stopala. Svjetlo prolazi kroz kožu i tkivo i tako se očitava od strane senzora kako bi se procijenio nivo kisika u krvi. Test je bezbolan i traje samo nekoliko minuta.

Ako su rezultati "negativni", to znači da bebini testni rezultati nisu pokazali znakove CCHD. Ovaj tip testnog pregleda ne otkriva sve CCHD, pa je moguće da se još javi CCHD ili drugi urođeni nedostatak srca s negativnim rezultatom pregleda. Ako su rezultati "pozitivni" (rezultat "neuspjelo" ili izvan dosega), to znači da bebini testni rezultati pokazuju nizak nivo kisika u krvi, što može biti znak za CCHD. Ovo ne znači uvijek da beba ima CCHD. To samo znači da je potrebno obaviti još testiranja.

Najvjerojatnije je da će pregled pomoću pulsni oksimetra otkriti sedam specifičnih CCHD. To uključuje:

- Plućna atrezija
- Tetralogija fallot
- Trikuspidna atrezija
- Truncus arteriosus
- Sindrom hipoplastičnog lijevog srca
- Potpuni anomalijski plućno venski povrat
- Prenošnje velikih arterija

Uzorci pregleda novorođenčeta

Uzorak pregleda novorođenčeta države Mizuri, politika pohranjivanja i objavljivanja

Da biste pomogli da vašoj bebi date dobar start, pregled novorođenčeta u državi Mizuri trenutno testira krv vaše bebe za 66 različitih poremećaja. Nekoliko malih kapljica krvi se uzima iz pete vaše bebe i stavlja se na poseban papir koji se zatim šalje u laboratorij javnog zdravstva države Mizuri (MSPHL) radi testiranja.

Mnogi poremećaji se ne primjećuju pri rođenju. I oni mogu dovesti bebu u rizik od invalidnosti ili smrti ako se ne otkriju na vrijeme. Ako rezultati ovog testnog pregleda nisu normalni, vaš doktor će vam reći o dodatnim testiranjima koja je potrebno obaviti.

Kada je testni pregled novorođenčeta izvršen, MSPHL će pohraniti preostali uzorak za pregled novorođenčeta tokom pet godina. Skladište je sigurno. Zakon države Mizuri omogućava da se pohranjeni uzorci koriste radi istraživanja. Istraživanje može pomoći da se poboljšaju metode za uočavanje bolesti. Istraživanje takođe može pomoći u pronalaženju boljih načina testiranja, tretmana i liječenja glavnih dječijih bolesti. Vaša beba nije identificirana istraživaču na bilo koji način. Nakon pet godina, ostatak uzorka pregleda novorođenčeta će biti uništen.

Zakon omogućava roditelju ili zakonskom staratelju opciju da ostaci uzorka pregleda novorođenčeta ne budu pohranjeni ili istraživani.

Vi možete tražiti od državnog laboratorija da:

- Vam vrati višak uzorka pregleda novorođenčeta.
- Uništi uzorak pregleda novorođenčeta nakon što je testiranje novorođenčeta završeno.
- Pohrani višak uzorka pregleda novorođenčeta tokom pet godina ali da ne dozvoli istraživanje.

Ako izaberete da NEĆETE dozvoliti da ostaci uzorka pregleda novorođenčeta budu istraživani, izaberite jednu od gore navedene tri opcije i pišite direktoru laboratorija na:

Laboratorij javnog zdravstva države Mizuri
Laboratorij za pregled novorođenčadi
P.O. Box 570
Jefferson City, MO 65102-0570

Dajte sljedeće informacije:

- Ime bebe
- Datum rođenja bebe
- Ime i prezime majke
- Mjesto gdje je beba rođena
- Opcija koju ste odabrali od gore navedenih
- Navedite da li ste roditelj ili zakonski staratelj
- Vaša sadašnja adresa
- Vaš potpis i današnji datum

Ako imate pitanja ili trebate pomoć, molimo vas kontaktirajte laboratorij za pregled novorođenčadi na 573-751-2662.

health.mo.gov/lab/newborn

Koristi od pohranjivanja uzoraka pregleda novorođenčeta

Postoji mnogo razloga zašto se čuvaju uzorci pregleda novorođenčeta, mnogi od njih će koristiti vašoj porodici i drugim porodicama u državi Mizuri. U nekim slučajevima, uzorci se traže od strane porodice ili tima za zdravstvenu njegu bebe. Bebin uzorak je na raspolaganju vama radi drugih testiranja koji se tiču zdravlja u roku od pet godina od pohranjivanja. Bebin uzorak je na raspolaganju da bi pomogao u identifikaciji nestalog ili umrlog djeteta u roku pet godina od pohranjivanja. Ako vaše dijete ima neku bolest i upisano je u studiju istraživanja, roditelji mogu tražiti da uzorak pregleda novorođenčeta njihove bebe bude vraćen njima kako bi oni to mogli poslati istraživaču u roku pet godina od pohranjivanja.

Zbog svrhe istraživanja, sve identifikacijske informacije su uklonjene iz uzoraka (ime bebe, ime roditelja, adresa roditelja, bolnica rođenja, itd.) Istraživač ne zna ko je beba. Ovi uzorci mogu biti korišteni da:

- Pruže osiguranje kvaliteta u pregledu.
- Učine da studije javnog zdravstva i istraživanja pomognu razvoju testova pregleda novorođenčeta i boljem razumijevanju bolesti u korist opće javnosti.
- Traže nove markere za hronične bolesti kao što su dječija leukemija, bolest srpastih stanica, autizam i dijabetes.

Samo onim istraživačkim projektima koji se podvrgavaju pažljivim naučnim i etičkim pregledima će biti dato odobrenje da koriste uzorke pregleda novorođenčeta.



Posebna napomena:

Testovi pregleda novorođenčeta nisu dijagnostički. Oni predstavljaju "pregled" dizajniran za otkrivanje novorođenčadi kojima je potrebno testiranje kako bi se otkrilo da li imaju određene poremećaje. Testovi pregleda su veoma efikasni i pružaju novorođenčadi najbolju priliku da im se poremećaji identificiraju na vrijeme. Međutim, kao i većina laboratorijskih testiranja, testovi korišteni za preglede novorođenčadi ne mogu garantirati da će svako pogođeno novorođenče biti identificirano, ili da će samo dojenčad pod višim rizikom da budu pogođeni biti identificirani. Stoga je važno prepoznati da će biti nekih "lažnih pozitivna" (novorođenče s pozitivnim ili abnormalnim rezultatom pregleda za koje se kasnije ustanovi da su normalni rezultati), te mogućnost "lažnih negativna" (novorođenčad s normalnim rezultatima pregleda za koje se kasnije ustanovi da imaju jedno od stanja).

Za više informacija o pregledu novorođenčeta, molimo vas pozovite Odsjek za zdravlje i usluge starijim osobama države Mizuri na 1-800-877-6246 ili posjetite internet stranicu za pregled novorođenčadi na www.health.mo.gov/newbornscreening.

Dodatni resursi

www.savebabies.org

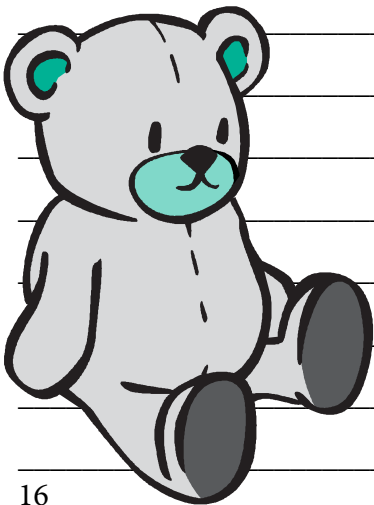
www.babysfirsttest.org

www.marchofdimes.com

www.aap.org



Napomene:





Odsjek za zdravlje i usluge starijim osobama države Mizuri
Odjel za zdravlje zajednice i javno zdravlje
P.O. Box 570
Jefferson City, MO 65102
Telefon: 1-800-877-6246 Fax: 1-573-751-6185
www.health.mo.gov

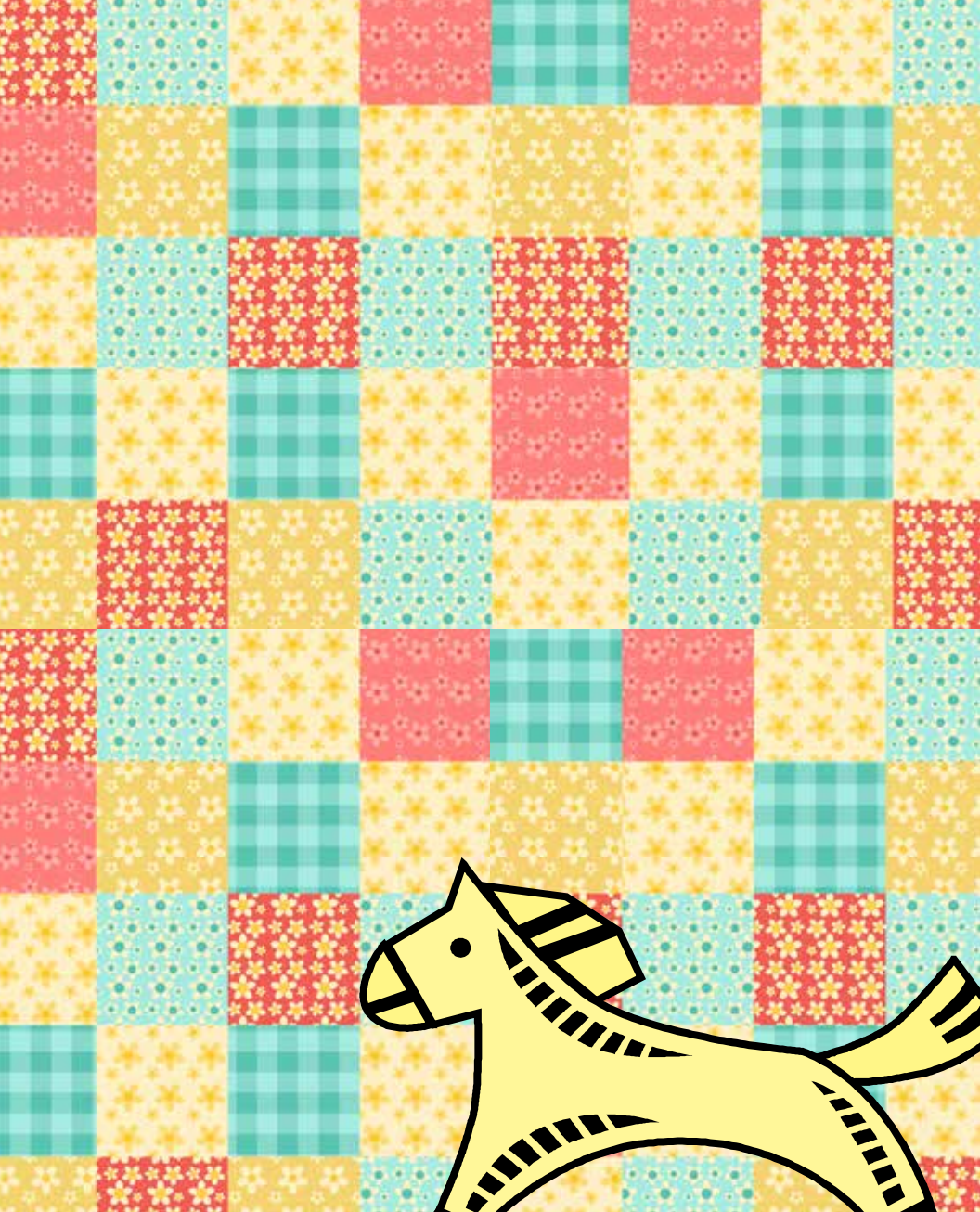
Za više informacija u vezi drugih usluga za zdravlje majke i
djeteta pozovite:
1-800-TEL-LINK
(1-800-835-5465)

Alternativni oblici ove publikacije za osobe s invaliditetom mogu se postići kontaktiranjem Odsjeka za zdravlje i usluge starijim osobama države Mizuri na gore navedeni broj.

Građani s oštećenim sluhom i govorom mogu nazvati 711.

POSLODAVAC JEDNAKIH PRILIKA/AFIRMATIVNE AKTIVNOSTI.

Usluge se pružaju na nediskriminirajućoj osnovi.



ODSJEK ZA ZDRAVLJE I USLUGE STARIJIM OSOBAMA DRŽAVE MIZURI

420 Bosnian (08-14)