

راهنمای ورود و ثبت اطلاعات فرآیندهای «غربالگری نوزادان» در سامانه دانشگاهی سب

زمستان ۱۴۰۳

تاریخچه برنامه غربالگری نوزادان:

برنامه غربالگری نوزادان برای بیماری کم کاری تیروئید نوزادان به عنوان الگوی اجرایی برنامه غربالگری نوزادان از پاشنه پا از سال ۱۳۸۴ آغاز و در همان بستر غربالگری نوزادان برای بیماری فنیل کتونوری (به عنوان شایع ترین بیماری متابولیک ارثی) شروع و در حال حاضر با پوشش ۹۹,۵ درصد نوزادان متولد شده کشور در حال اجرا می باشند، سایر برنامه های غربالگری نوزادان شامل غربالگری بیماری فاویسم (از سال ۱۳۸۶) و پنل گسترده ۵۳ نوع بیماری متابولیک ارثی از سال ۱۳۹۶ در حال حاضر با پوشش ۴۰ درصد کل نوزادان کشور در حال انجام می باشند. در فاز دوم غربالگری جامع بیماری های متابولیک ارثی، سایر بیماری های شایع قابل تشخیص با روش الایزا (نظیر سیستم فیبروزیس، هایپرپلازی مادرزادی آدرنال) در دست اقدام و برنامه ریزی می باشد.

مقدمه:

در روز ۳ تا ۵ پس از تولد نوزاد، از پاشنه پای نوزادان با رعایت استانداردهای نحوه نمونه گیری از خون مویرگی ۵ لکه خونی با قطر حداقل ۵ میلی متر بر روی کاغذ گاتری (جهت انجام آزمایش غربالگری روتین نوزادان برای بیماری کم کاری تیروئید نوزادان، فاویسم و فنیل کتونوری) گرفته می شود و با رعایت شرایط استاندارد آماده سازی نمونه (خشک شدن در دمای اتاق به مدت حداقل ۳ ساعت) به آزمایشگاه مرکز استان ارسال می شود، در مناطق مجری برنامه جامع غربالگری نوزادان برای بیماری های متابولیک ارثی علاوه بر کاغذ گاتری مذکور یک کاغذ گاتری حاوی سه لکه خون تهیه و به آزمایشگاه های منتخب MSMS ارسال می شود. اکثر نوزادان متقاضی دریافت خدمات غربالگری نوزادان طی یک مرحله و درصد اندکی از نوزادان نیازمند نمونه گیری مجدد و موارد مثبت غربالگری نیاز به بررسی های بیشتر در خصوص تعیین وضعیت بیماری، انجام آزمایشات تأییدی و شروع مداخله درمانی دارند.

اهداف طراحی فرآیند غربالگری نوزادان در قالب سامانه یکپارچه بهداشت:

• ثبت خدمت

۱. سابقه دریافت خدمت غربالگری نوزادان
۲. ارزیابی کودک برای آزمایش غربالگری نوزادان (غربالگری اولیه و نمونه گیری مجدد در صورت نیاز)
۳. ثبت و پیگیری نتایج آزمایش غربالگری نوزادان و موارد نیازمند نمونه گیری مجدد
۴. ارزیابی کودک از نظر آزمایش تأیید تشخیص HPLC برای بیماری فنیل کتونوری
۵. ارزیابی کودک از نظر بیمارستان منتخب برای بیماری فنیل کتونوری
۶. نتیجه ارزیابی کودک از نظر بیماری هیپوتیروئیدی - غیر پزشک
۷. پیگیری مراقبت بیمار مبتلا به کم کاری تیروئید

• ارجاع

۱. ارجاع به نمونه گیر جهت انجام غربالگری نوزادان و نمونه گیری مجدد در صورت نیاز

۲. ارجاع برای انجام آزمایش تائید تشخیص و آزمایش وریدی در موارد مثبت غربالگری
۳. ارجاع به مراقب سلامت/بهورز مرکز محل سکونت در خصوص پیگیری غیبت از درمان و مراقبت دوره ای بیماران مبتلا به بیماری فنیل کتونوری و هیپوتیروییدی
۴. ارجاع به پزشک منتخب درمانگر در موارد مشکوک بیماری
۵. ارجاع به پزشک مشاور ژنتیک دوره دیده

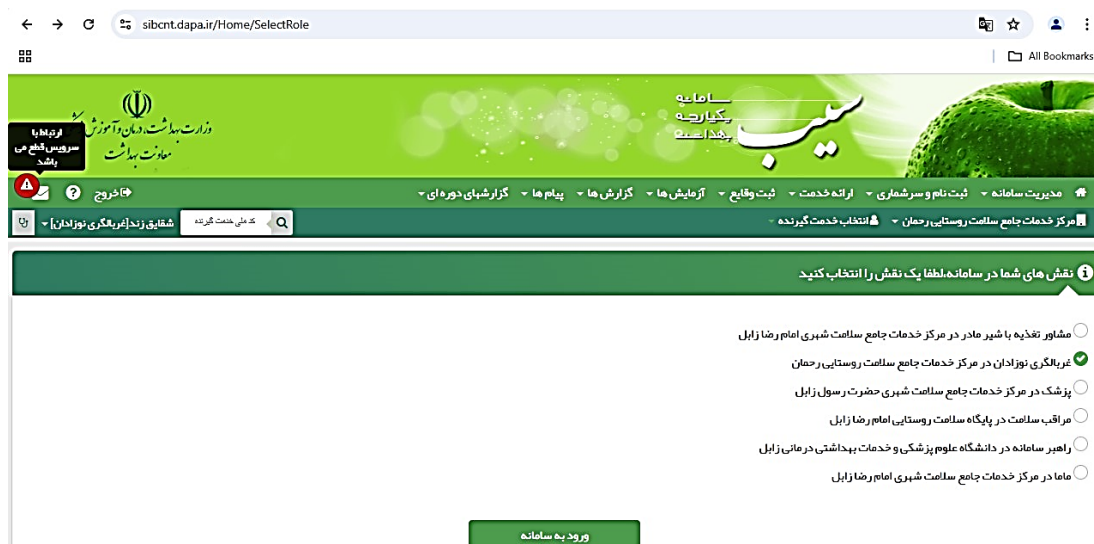
• پیگیری

۱. پیگیری موارد نیازمند نمونه گیری مجدد جهت تکرار آزمایش غربالگری نوزادان
۲. پیگیری موارد مثبت اولیه: تماس با سرپرست نوزاد و برنامه ریزی برای انجام آزمایش های تکمیلی یا نمونه گیری مجدد.

مراحل ثبت خدمات غربالگری نوزادان:

۱. تعریف نقش کاربر برای دسترسی به خدمات غربالگری نوزادان
نقش غربالگری نوزادان مورد تأیید مرکز مدیریت و توسعه شبکه در سامانه سیب دانشگاهی تعریف شده است. راهبر دانشگاهی سامانه وظیفه تعریف این نقش برای نمونه گیران آموزش دیده و مورد تایید گروه بیماری های غیرواگیر (شامل مراقب، مراقب ماما، ماما، بهورز، کارشناس آزمایشگاه، مراقب ناظر، پرستار و) را بر عهده دارد. بنابراین لازم است قبل از ورود به سامانه و ثبت خدمات مرتبط مطابق ذیل این نقش برای ایشان تعریف شود.

۲. ورود به سامانه سیب با نقش «غربالگری نوزادان» برای ثبت خدمات ۸۶۲۴، ۸۶۲۵ و ۸۵۳۱ در سامانه سیب دانشگاه



• فهرست خدمات در نقش غربالگری نوزادان (۸۶۲۴، ۸۶۲۵ و ۸۵۳۱)

نام خدمت	کاربر خدمت	کد خدمت	محل نمایش خدمت در سامانه	توضیحات
ارزیابی کودک برای آزمایش غربالگری نوزادان - غیر پزشک	نقش غربالگری نوزادان	۸۶۲۴	مراقبت های انجام نشده	این خدمت برای فرآیند نمونه گیری، آماده سازی و ارسال نمونه غربالگری نوزادان (از نظر بیماری های متابولیک ارثی، هیپوتیروئیدی، فنیل کتونوری و فاویسم) و همچنین ثبت اطلاعات دموگرافیک فرم شماره ۱ به صورت الکترونیک ایجاد شده است.
ثبت و پیگیری نتایج آزمایش غربالگری نوزادان و موارد نیازمند نمونه گیری مجدد - غیر پزشک		۸۵۳۱		این خدمت برای ثبت نتایج غربالگری، ارجاع برای انجام آزمایش های تشخیصی یا تکرار مجدد آزمایش غربالگری، پیگیری و فراخوان موارد نیازمند نمونه گیری مجدد در برنامه غربالگری نوزادان ایجاد شده است.
ارزیابی کودک از نظر فنیل کتونوری: آزمایش تایید (PKU) - غیر پزشک		۸۶۲۵		این خدمت برای ثبت نتایج تایید غربالگری با روش HPLC ایجاد شده است.

۱. خدمت ارزیابی کودک برای آزمایش غربالگری نوزادان - غیر پزشک - در سامانه:

با توجه به لزوم یکپارچگی و جلوگیری از موازی کاری در برنامه های غربالگری نوزادان، خدمات مرتبط با غربالگری بیماری های هیپوتیروئیدی، فنیل کتونوری، بیماری های متابولیک ارثی، فاویسم، سیستم فیبروزیس در قالب یک خدمت واحد تعریف شده است. این خدمت برای هر مراجعه نوزاد به مراکز ارائه خدمات بهداشتی قابل ارائه و ثبت می باشد. در صورت انجام خدمت، اطلاعات مربوطه در بخش «مراقبت های انجام شده» قرار می گیرد. همچنین در مواردی که نیاز به انجام نوبت های دوم، سوم یا چهارم غربالگری وجود داشته باشد، این نوبت ها با رعایت فاصله زمانی حداقل ۲۴ ساعت از ثبت اولیه خدمت، از طریق گزینه «تکرار» در سامانه قابل ثبت خواهند بود.

پیش نیازها:

تجهیزات کامپیوتری: هر نمونه گیر باید به تجهیزات کامپیوتری مناسب برای ثبت اطلاعات در سامانه دسترسی داشته باشد. ثبت اطلاعات زایمان: پیش از ثبت اطلاعات مربوط به غربالگری نوزادان، اطلاعات مربوط به زایمان باید به طور کامل در سامانه ثبت شده باشد.

۱. ارزیابی کودک برای آزمایش غربالگری نوزادان - غیر پزشکی (کد خدمت ۸۶۲۴):

فرم ارزیابی کودک برای آزمایش غربالگری نوزادان - غیر پزشکی - تست

هویت کودک:

نوع تولد: ☒ طبیعی ☐ سزارین ☐ سزارین با زکات ☐ سزارین با زکات

تاریخ تولد: ۱۴۰۳/۰۵/۱۵

محل تولد: ☐ مرکز بهداشت ☐ بیمارستان ☒ سایر

آزمایش خانوادگی در خصوص غربالگری نوزادان:

غربالگری نوزادان برای بیماری های متابولیک وراثتی شامل قند خون، کلسیم، آهن، ویتامین D، و سایر موارد می باشد. هدف از این آزمایش تشخیص زودهنگام این بیماری ها و اقدام به درمان آنها می باشد. این آزمایش برای همه نوزادان انجام می شود.

آیا سرپرست نوزاد مایل به ارزیابی است؟ ☒ بله ☐ خیر

آیا نوزاد قبل از تولد نمونه گیری سابقه بیماری در بیمارستان را دارد؟ ☒ بله ☐ خیر

آیا نوزاد سابقه بیماری یا جراحت خون را دارد؟ ☒ بله ☐ خیر

آیا نوزاد نارس است؟ ☒ بله ☐ خیر

شرایط نوزاد در زمان تولد:

نوزاد نارس: ☒ کمتر از ۳۷ هفته و کمتر از ۳ کیلوگرم ☐ ۳۷ هفته و کمتر از ۳ کیلوگرم ☐ ۳۷ هفته و بیشتر از ۳ کیلوگرم ☐ بیشتر از ۳۷ هفته و بیشتر از ۳ کیلوگرم

نوع تولد: ☒ طبیعی ☐ سزارین

آیا نوزاد سابقه مصرف دارو را دارد؟ ☒ بله ☐ خیر

وزن نوزاد در زمان تولد:

کمتر از ۳۵۰۰ گرم ☒ بین ۳۵۰۰ تا ۴۰۰۰ گرم ☐ بین ۴۰۰۰ تا ۴۵۰۰ گرم ☐ بیشتر از ۴۵۰۰ گرم

سن نوزاد در زمان ارزیابی: ۳ روز

ملاحظات:

آزمایش غربالگری به والدین یک سؤالی در خصوص به حاشیه کناری پاشیده یا (تا سن سه ماهگی) و نمره کلاری دست به انگشت دوم و سوم یا اشاره دست بزرگتر از سه ماهگی تا یک سالگی نوزاد بدون علامت انجام شده و سپس چند قطره خون روی کاغذ صاف مخصوص گرفته می شود. بعد از خشک شدن کامل خون (۳۰ الی ۱ ساعت در دمای محیط ۱۸-۲۵ درجه سانتی گراد) دو یک قطره تعیل و خشک یا رطوبت کمتر از ۳۰٪، کاغذ خیالت برای انجام آزمایش به آزمایشگاه ارسال می شود. در صورتی که نیاز به تست های تکمیلی و یا تیز به تکرار آزمایش باشد، طی ۴۸ ساعت یا شش ماه پس گرفته می شود. در این صورت تا یک هفته نتیجه آزمایش غربالگری به شما پیامک می شود. بعد از دریافت پیامک جهت دریافت نتیجه غربالگری به این مرکز مراجعه نمایند.

۲. خدمت ثبت و پیگیری نتایج مثبت غربالگری و موارد نیازمند نمونه گیری مجدد در سامانه (کد خدمت ۸۵۳۱):

این خدمت به منظور ثبت نتایج غربالگری، پیگیری و فراخوان موارد نیازمند نمونه گیری مجدد، ارجاع موارد مشکوک و مثبت غربالگری برای انجام آزمایش های تکمیلی و ... در سامانه ایجاد شده است.
بر اساس نتیجه آزمایش غربالگری، موارد مثبت (با میزان متابولیک بالاتر از میانگین کشوری) بر حسب نوع بیماری محتمل (فنیل کتونوری، هیپوتیرویدی، فاویسم و سایر بیماری های متابولیک ارثی) برای انجام سایر اقدامات متناسب با سن و نوع بیماری ارجاع داده می شوند.

➤ موارد مثبت غربالگری (مواردی که سطح متابولیت در آزمایش غربالگری بالاتر از میانگین کات آف کشوری است:

۲,۱: موارد مشکوک فنیل کتونوری:

ثبت و پیگیری نتیجه آزمایش غربالگری نوزادان و موارد نیازمند نمونه گیری مجدد - غیر پازشک- تست

نتیجه اولیه غربالگری:

☒ مثبت (سطح متابولیت نوزاد / کودک در آزمایش غربالگری بالاتر از کات آف کشوری است)

☐ منفی (سطح متابولیت نوزاد / کودک در آزمایش غربالگری پایین تر از کات آف کشوری است)

نوع بیماری احتمالی در نتیجه غربالگری:

☒ PKU

☐ هیپوتیروئیدی

☐ G6PD

☐ سایر بیماری های متابولیک نژادی

نوع آزمایش PKU:

☒ آزمایش کلاسیکتری

☒ MSMS

میزان قابل اکتین (غربالگری اول) / مجدد ۱ در آزمایش کلاسیکتری	mg/dL	4
میزان قابل اکتین (غربالگری اول) / مجدد ۱ در آزمایش MSMS	mg/dL	5

بندی

طبقه بندی

● نتیجه اولیه غربالگری : مثبت

اقدامات

- پیگیری تلفنی و ارسال پیامک فراخوان برای مراجعه سریعست نوزاد حداکثر تا 24 ساعت بعد برای انجام آزمایش تائیدی

تاریخ پیگیری بعدی 1403/09/25

ارجاع فوری برای انجام آزمایش تایید تشخیص وریدی

توضیحات

11

مقاله

Diff. Equ. Appl.

[illegible]

۲،۳: موارد مشکوک G6PD

مدیریت سلامت - ثبت نام و سرشماری - ارائه خدمت - ثبت ولایع - آزمایش ها - گزارش ها - پیام ها - گزارشهای دوره ای - پایگاه سلامت خانواده - خدمت گیرنده های رنگی - فهرست خانوارهای رنگی - نمودارهای رشد - همراهان مرتبط سلامت

ثبت و پیگیری نتایج آزمایش های رنگی، نوزادان و موارد دیانمند نمونه گیری مجدد - غیر پزشکی- تست

نتیجه اولیه ای رنگی:

☒ مثبت: سطح متابولیت نوزاد، کودک در آزمایش های رنگی بالاتر از کات آف کشوری است

☐ منفی: سطح متابولیت نوزاد، کودک در آزمایش های رنگی پایین تر از کات آف کشوری است

نوع بیماری منضم در نتیجه ای رنگی:

☐ PKU

☐ هیپوترولییدی

☒ G6PD

☐ سایر بیماری های متابولیک اثری

میزان آنزیم G6PD:

Deficient

...

Deficient

semideficient

طبقه بندی

نتیجه اولیه ای رنگی: مثبت

مشکوک به بیماری G6PD

اقدامات

اقدام برای آزمایش های رنگی G6PD:

پیگیری مراجعه به پزشک مرکز برای درخواست آزمایش ساختش کمی آنزیم G6PD یک هفته قبل از 120 روزگی نوزاد

تاریخ پیگیری بعدی: 1403/09/25

آموزش به مادر برای پرورش نوزاد و مادر شیرده از مصرف داروها و مواد اکسیدان نظیر پائلی- لوبیای سبز، لوبیای سبزی، سبزیها و سولفونامیدها و سولفونامیدها، نیترولورانت ها، داروهای ضد مالاریا، نفتالین پروکسید، مرکاپتول، متیلن بلو، فنیل هیدرازین، ماکرین، استیل فنیل هیدرازین، متیلن بلو، فنیل هیدرازین، پنا نفتال استیوین و نیترولول- آنالوگ های ویتامین K

ویتامین K منع مصرف ندارد، آنتی متابولیت ها، جتا و کافور و ... بر اساس دستورالعمل

مراجعه فوری به بیمارستان در صورت مشاهده علائم زردی در نوزاد

فرارزون مجدد والدین در 120 روزگی نوزاد

توضیحات

۲.۴: سایر بیماری های متابولیک ارثی:

مدیریت سامانه - ثبت نام و سرشماری - ارائه خدمت - ثبت و تاریخ - آزمایش ها - گزارش ها - پیام ها - گزارش های دوره ای - پارک سلامت شهریه گویوس - خدمت گیرنده های رایج - فهرست خانوار های رایج - نمودار های رشد -

ثبت و پیگیری نتایج آزمایش غربالگری نوزادان و موارد نیازمند نمونه گیری مجدد - غیر پزشکی - تست

نتیجه اولیه غربالگری:

مثبت (سطح متابولیت نوزاد/ کودک در آزمایش غربالگری بالاتر از کات آف کشوری است) ☒

منفی (سطح متابولیت نوزاد/ کودک در آزمایش غربالگری پایین تر از کات آف کشوری است) ☐

نوع بیماری محتمل در نتیجه غربالگری:

PKU ☐

هیپوتیروئیدی ☐

GSPD ☐

سایر بیماری های متابولیک ارثی ☒

طبقه بندی

نتیجه اولیه غربالگری: مثبت

اقدامات

ارجاع فوری برای انجام آزمایش تایید تشخیص وریدی

توضیحات

تایید نهایی

ارجاع فوری

➤ موارد منفی غربالگری (مواردی که سطح متابولیت در آزمایش غربالگری پایین تر از میانگین کات آف کشوری است):

با توجه به اهمیت بالای اطمینان از تشخیص صحیح موارد مثبت بیماری و پیشگیری از هرگونه اشتباه در تشخیص موارد منفی، فرآیند پیگیری و فراخوان مجدد برای مواردی که سطح متابولیت آن ها پایین تر از کات آف کشوری است، به طور دقیق و هوشمندانه تدوین شده است. این خدمت با توجه به دلایل مختلف نمونه گیری مجدد، زمان های مناسب برای فراخوان و نمونه گیری مجدد طبقه بندی و اجرا می شود شامل موارد زیر:

نیاز به فراخوان فوری:

مواردی مانند کیفیت نامناسب نمونه اولیه، اشکالات تکنیکی، عدم وجود نمونه و بینابینی بودن متابولیت ها در نتیجه آزمایش با عدم قطعیت نیازمند اقدام سریع بوده و می بایست به صورت فوری فراخوان و اقدام صورت گیرد.

ثبت و پیگیری نتایج آزمایش غربالگری نوزادان و موارد نیازمند نمونه گیری مجدد - غیر پزشکی - تست

نتیجه اولیه غربالگری:

☐ مثبت (سطح متابولیت نوزاد / کودک در آزمایش غربالگری بالاتر از کات آف کشوری است)

☒ منفی (سطح متابولیت نوزاد / کودک در آزمایش غربالگری پایین تر از کات آف کشوری است)

سن کودک هنگام اخذ نمونه اول

3 روز

آیا نیاز به نمونه گیری مجدد فوری (کمتر از 24 ساعت) وجود دارد؟

☒ بله ☐ خیر

علت نمونه گیری مجدد:

☒ نمونه نامناسب

☐ اشکالات تکنیکی

☐ متابولیت بینابینی

☐ نمونه ناموجود

بهدی

ثبت و پیگیری نتایج آزمایش غربالگری نوزادان و موارد نیازمند نمونه گیری مجدد - غیر پزشکی - تست

طبقه بندی

● علت نمونه گیری مجدد فوری: نمونه نامناسب

اقدامات

■ فراخوان برای نمونه گیری در اسرع وقت (حداکثر 24 ساعت)

■ 24 ساعت بعد پیگیری شود.

تاریخ پیگیری بعدی 1403/10/13

■ 48 ساعت بعد پیگیری شود.

تاریخ پیگیری بعدی 1403/10/14

■ 72 ساعت بعد

تاریخ پیگیری بعدی 1403/10/12

توضیحات

تایید نهایی

فراخوان نوزاد نارس:

نوزادان نارس در برنامه غربالگری نوزادان برای بیماری های متابولیک ارثی (شامل فنیل کتونوری) منظور نوزادانی هستند که سن ایشان در زمان تولد ۳۳ هفته و کمتر از آن در زمان تولد می باشد و فراخوان برای ایشان در ۴ هفته انجام می شود.

نوزادان نارس در برنامه غربالگری نوزادان از نظر هیپوتیروئیدی نوزادان کمتر از ۳۷ هفته می باشند که فراخوان در ۴، ۲ و ۱۰ هفته برای ایشان انجام می شود.

مدیریت سامانه - ثبت نام و سرشماری - ارائه خدمت - ثبت و تایید - آزمایش ها - گزارش ها - پیام ها - گزارش های دوره ای - سلامت ضمیمه کوچیک - خدمت گیرنده عباس ریگی - فهرست خانوار عباس ریگی - نمودارهای رشد - سلامت

ت و پیگیری نتایج آزمایش غربالگری نوزادان و موارد نیازمند نمونه گیری مجدد - غیر پزشک - تست

نتیجه اولیه غربالگری:

☐ مثبت (سطح متابولیت نوزاد / کودک در آزمایش غربالگری بالاتر از کات آف کشوری است)

☒ منفی (سطح متابولیت نوزاد / کودک در آزمایش غربالگری پایین تر از کات آف کشوری است)

سن کودک هنگام اخذ نمونه اول

روز 3

آیا نیاز به نمونه گیری مجدد فوری (کمتر از 24 ساعت) وجود دارد؟

☒ بله ☐ خیر

آیا نوزاد نارس است؟

☐ بله ☒ خیر

شرایط نوزاد نارس:

☒ نوزاد نارس 33 هفته و کمتر از آن در زمان تولد

☐ نوزاد نارس بزرگتر از 33 هفته و کوچکتر از 37 هفته

طبقه بندی

☒ نیاز به نمونه گیری مجدد

☐ نیاز به نمونه گیری مجدد به علت نارس بودن

اقدامات

ثبت یادآور و ارسال پیامک به سرپرست نوزاد جهت فراخوان برای نمونه گیری مجدد در 6 و 10 هفته

24 ساعت بعد پیگیری شود.

تاریخ پیگیری بعدی 1403/10/13

48 ساعت بعد پیگیری شود.

تاریخ پیگیری بعدی 1403/10/14

72 ساعت بعد

تاریخ پیگیری بعدی 1403/10/12

فراخوان جهت نمونه گیری مجدد در اسرع وقت

توضیحات

تایید نهایی

نیاز به فراخوان غیر فوری (در بازه زمانی ۸ الی ۱۴ روزگی):

نوزادی که نتیجه آزمون غربالگری اولیه TSH آنان بین ۹/۹-۵ بوده، تزریق یا دریافت خون، نوزاد با وزن زیر ۲۵۰۰ گرم، نوزاد با وزن بالای ۴۰۰۰ گرم، چند قلوبی، سابقه بستری در بیمارستان، سابقه مصرف داروی خاص، نمونه گیری به دلیل وجود علائم بالینی و نظر پزشک معالج، تغذیه کامل وریدی (TPN)، تغذیه خوراکی یا وریدی با مواد کم پروتئین، تحت درمان بودن مادر به علت بیماری

های تیروید از مواردی هستند که نیاز به نمونه گیری مجدد در ۸ تا ۱۴ روزگی وجود دارد به شرط آن که نوزاد در زمان نمونه گیری شرایط لازم برای نمونه گیری را داشته باشد و شیر کافی مصرف کرده باشد.

مدیریت سلامت - ثبت نام و سرشماری - ارائه خدمت - ثبت وقایع - آزمایش ها - گزارش ها - پیام ها - گزارشهای دوره ای - برگه سلامت جمعیه گویویی - خدمت گیرنده بهای ریگی - فهرست خانوار بهای ریگی - نمودارهای رشد - زهرا کلبر [مراقب سلامت] - 001018030

نتیجه اولیه غربالگری:

مثبت (سطح متابولیت نوزاد / کودک در آزمایش غربالگری بالاتر از کات آف کشوری است) ☐

منفی (سطح متابولیت نوزاد / کودک در آزمایش غربالگری پایین تر از کات آف کشوری است) ☒

سن کودک هنگام اخذ نمونه اول:

روز 3

آیا نیاز به نمونه گیری مجدد فوری (اکثر از 24 ساعت) وجود دارد؟

بله ☐ خیر ☒

آیا نوزاد نارس است؟

بله ☐ خیر ☒

نوزاد کدام یک از معیارهای نمونه گیری مجدد غیر فوری زیر را دارد؟

دیالیز ☒

تزریق یا دریافت خون ☐

نوزاد با وزن زیر 2500 گرم ☐

نوزاد با وزن بالای 4000 گرم ☐

چند قلوایی ☐

سابقه بستری در بیمارستان ☐

سابقه مصرف داروی خاص ☐

نمونه گیری به دلیل وجود علامت بالینی و نظر پزشک معالج ☐

تغذیه کامل وریدی (TPN) ☐

تغذیه خوراکی یا وریدی با مواد کم پروتئین ☐

تحت درمان بودن مادر به علت بیماری های تیرویدی ☐

هیچکدام ☐ Activate Windows

Go to Settings to activate Windows

بعدی

طبقه بندی

علت نمونه گیری مجدد غیر فوری:

دیالیز

نیاز به نمونه گیری مجدد

اقدامات

فراخوان جهت نمونه گیری مجدد در اسرع وقت

توضیحات

تایید نهایی

۳. ارزیابی کودک از نظر فنیل کتونوری : آزمایش تایید (PKU) - غیر پزشک

این خدمت به منظور ثبت نتیجه ارزیابی آزمایش تایید تشخیص موارد مثبت غربالگری ایجاد شده است و با توجه به اینکه برش کات آف آزمایش HPLC بر روی نمونه خون خشک شده ۳,۴ میلی گرم بر دسی لیتر و بیشتر و بر روی نمونه پلاسما هیپارینه بزرگتر و مساوی ۴ میلی گرم بر دسی لیتر می باشد، ثبت نتیجه آزمایش HPLC به صورت هوشمند به طبقه بندی و اقدام متناسب منجر می شود.

سایر خدمات غربالگری نوزادان:

۱. ورود به سامانه با نقش غیرپزشک در سامانه سیب دانشکده

۲. ثبت اطلاعات در سامانه سیب

نام خدمت	کاربر خدمت	کد خدمت	محل نمایش خدمت در سامانه
سابقه دریافت خدمت غربالگری نوزادان	غیرپزشک	۸۷۳۹	این خدمت در قسمت مراقبت های انجام نشده باز می شود

ارزیابی کودک از نظر فنیل کتونوری : (PKU)		۸۶۲۶	در قسمت مراجعه با شکایت
ارزیابی بیمارستان منتخب - غیر پزشک			
نتیجه ارزیابی کودک از نظر بیماری هیپوتیروئیدی - غیر پزشک		۸۸۱۷	در قسمت مراجعه با شکایت
پیگیری مراقبت بیمار مبتلا به کم کاری تیروئید		۸۱۷۹	این خدمت در زبانه پیگیری باز شود

۱. سابقه دریافت خدمت غربالگری نوزادان - غیر پزشک

این خدمت به منظور بررسی سابقه انجام غربالگری نوزادان برای نوزاد/کودک ایجاد شده است و هدف از آن اطمینان از انجام غربالگری برای نوزاد/کودک می باشد.

پایگاه سلامت ضمیمه گنجینه - خدمت گیرنده زهراریگی - فهرست خانوار زهراریگی - نمودارهای رشد - 101018035 - زهراکتبر [مراقب سلامت]

سابقه دریافت خدمت غربالگری نوزادان

آیا غربالگری نوزادان از پاشنه پا برای انواع بیماری های متابولیک ارثی (شامل هیپوتیروئیدی، فنیل کتونوری) انجام شده است؟

☒ بله ☐ خیر

بعدی

طبقه بندی

نوزاد از نظر بیماری های متابولیک ارثی (شامل هیپوتیروئیدی و فنیل کتونوری) غربالگری شده است.

اقدامات

پایان غربالگری

توضیحات

تایید نهایی

مدیریت سامانه - ثبت نام و سرشماری - ارائه خدمت - ثبت وقایع - آزمایش ها - گزارش ها - پیام ها - گزارش های دوره ای - خروج - 101018035 - زهراکتبر [مراقب سلامت]

سابقه دریافت خدمت غربالگری نوزادان

آیا غربالگری نوزادان از پاشنه پا برای انواع بیماری های متابولیک ارثی (شامل هیپوتیروئیدی، فنیل کتونوری) انجام شده است؟

☒ بله ☐ خیر

آیا نمونه گیری در این مرکز انجام می شود؟

☒ بله ☐ خیر

بعدی

سابقه دریافت خدمت غربالگری نوزادان

اقدامات

ارجاع به نمونه گیر

توضیحات

تایید نهایی

۳. نتیجه ارزیابی کودک از نظر بیماری هیپوتیروئیدی - غیر پزشک

این خدمت برای ثبت نتیجه ارزیابی کودک از نظر بیماری هیپوتیروئیدی ایجاد شده است تا بر اساس نظر پزشک فوکل پوینت بعد از معاینات بالینی و بررسی های صورت گرفته پسخوراند ارجاع به فوکل پوینت در صورت تشخیص قطعی برای ادامه و پیگیری مراقبت ها به سطح ۱ ارجاع شود.

۴. پیگیری مراقبت بیمار مبتلا به کم کاری تیروئید

این خدمت به منظور ثبت اطلاعات مراقبت دوره ای بیمار مبتلا به کم کاری تیروئید ایجاد شده است و هدف آن ثبت اطلاعات موجود در کارت مراقبت نوزاد/کودک مبتلا می باشد و بر اساس فرم، اطلاعات سن نوزاد، وزن نوزاد، قد نوزاد، مقدار TSH وریدی، سایر آزمایشات تکمیلی نظیر T4 یا Free T4، وضعیت درمان، مقدار دوز داروی لووتروکسین (بر حسب میکروگرم در روز) و تعداد روزهای مصرف آن مشخص می شود.

پیگیری مراقبت بیمار مبتلا به کم کاری تیروئید

نوبت پیگیری:

1

سن نوزاد

روز 60

وزن نوزاد

گرم 6000

قد نوزاد

سانتی متر 60

TSH ورییدی

mu/l 15

کدامیک از آزمایشات زیر انجام شده است؟

T4 ☐

FREE T4 ☒

free T4

ng/dl

وضعیت درمان

قطع درمان ☐

ادامه درمان ☒

مقدار تجویز دوز داروی لووتیروکسین چند میکروگرم می باشد؟

125 میکروگرم در روز

تعداد روزهای مصرف داروی لووتیروکسین را مشخص کنید.

هر روز