

NEWBORN SCREENING



မွေးကင်းစ ကလေးငယ် သွေးစစ်ဆေးမှု - သင့် ကလေးငယ် ၏ ကျန်းမာရေးအတွက်ဖြစ်သည်

မွေးကင်းစ ကလေးငယ် သွေးစစ်ဆေးမှု သည် ဘာလဲ။

မွေးကင်းစ ကလေးငယ် သွေးစစ်ဆေးမှု သည် အရေအတွက် အနည်းငယ်ခန့်သော ကလေးငယ်များ တွင် ၎င်းတို့၏ ကျန်းမာရေး ကို ထိခိုက်နိုင်သော ရှားရှားပါးပါး ရှိနိုင်သည့် ပြင်းထန်သော ရောဂါ ကို ရှာဖွေရန်အတွက် အသုံးပြုသည့် စစ်ဆေးမှု တစ်ခု ဖြစ်ပါသည်။

စစ်ဆေးမှု သည် အမျိုးမျိုးသော ရောဂါ ၂၅ ခု ကို ရှာဖွေပါသည်။ ၎င်းသည် အရေးကြီးပါသည်။ အဘယ်ကြောင့်ဆိုသော် -

- ဤ ရောဂါများ ကို ကလေးငယ်များ မွေးခါစ အချိန်တွင် မမြင်တွေ့နိုင်ခြင်းကြောင့် ဖြစ်သည်။
- ရောဂါဖြစ်နေသည့် ကလေးငယ် ကို စောစီးစွာ ရှာဖွေရန် ဖြစ်သည်။ ရောဂါ ကို စောစီးစွာ ရှာဖွေခြင်း အားဖြင့် ကလေးငယ် အား ထိရောက်စွာဖြင့် ကုသနိုင်မည် ဖြစ်သည်။

ဗစ်တိုးရီးယားပြည်နယ် တွင် မွေးဖွားသည့် ကလေးငယ် အတော်များများသည် ကျန်းမာကြပါသည်။ ကလေးငယ် အနည်းငယ် ဌာသလျှင် ဤ ပြင်းထန်သော ရောဂါများမှ တစ်ခု ကို တွေ့ရှိပါလိမ့်မည်။ ကလေးငယ်များ အချို့တွင် ၊ ဤ ရောဂါများ ကို အကယ် ၏ ချက်ချင်း ကုသပေးခြင်း မရှိပါက ၊ အသက်အန္တရာယ် ရှိနိုင်ပါသည်။ ရှားရှားပါးပါး ကိစ္စများ တွင် ၊ ဆရာဝန်များသည် ရောဂါ ကို ကုသပေးနိုင်လိမ့်မည် မဟုတ်ပါ။

သွေးစစ်ဆေးမှု ကို မည်သည့်အချိန် နှင့် မည်ကဲ့သို့ ဆောင်ရွက်မည်နည်း။

သွေးစစ်ဆေးမှု သည် မြန်ဆန်သည် ၊ လုံခြုံသည် ၎င်းပြင် ကလေးငယ်များ အားလုံးအတွက် ရရှိနိုင်သည်။ သင့် ကလေးငယ် မွေးဖွားပြီး နောက် ၂ ရက် မှ ၃ ရက် အတွင်းတွင် သင့် သားဖွားသူနာပြု က သွေးစစ်အနည်းငယ် ကို ထုတ်ယူ၍ စစ်ဆေးမှုကတ်ပြားပေါ် တွင် အစက်ချပါလိမ့်မည်။ သင့် ကလေးငယ် ၏ မြေဖနှောင့် အား အပ်ဖြင့်ဖောက်ခြင်းဖြင့် ပြုလုပ်မည်။ ဤ ကိစ္စ သည် ကလေး ငယ် အား အနည်းအကျဉ်း ငိုယိုစေနိုင်သည်။ အပ်ဖြင့် ဖောက်နေသည့် အချိန်အတွင်း ကလေးငယ် အား နို့တိုက်နေခြင်း သို့မဟုတ် ကိုင်တွယ်ထားခြင်း သည် ကူညီရာရောက်ပါလိမ့်မည်။

သွေးစစ်ဆေးမှုကတ်ပြား ကို ဖဲလ်ဒ်ဟိုပီဆီ၊ ရို (Royal Children's Hospital) တော်ဝင်ကလေးဆေးရုံကြီး သို့ ပေးပို့မည်ဖြစ်သည်။ ကလေးတိုင်း အားလုံး လိုလို တို့တွင် ပုံမှန် အဖြေများ ရှိကြပါသည်။ အဖြေမှာ ပုံမှန် ဖြစ်သည့်အခါ ၊ သင် ဘာမျှ ကြားရလိမ့်မည် မဟုတ်ပါ။ အကယ်၍ သင့် ကလေးငယ် ထံမှ ဒုတိယအကြိမ် သွေးနမူနာ လိုအပ်လျှင် စိတ်မပူပါနှင့် - တစ်ခါတစ်ရံ ဤ ကိစ္စဖြစ်တတ်ပါသည်။

အကယ်၍ သင့် ကလေးငယ်၏ စစ်ဆေးမှု အဖြေ ၌ ပြဿနာ ရှိလျှင် ၊ သင့် အား ဆရာဝန် သို့မဟုတ် သားဖွားသူနာပြု က ပြောဆိုပါလိမ့်မည်။ သူတို့ က သင် ဘာလုပ်ရန် လိုအပ်သည် ကို သင့်အား ပြောပြပါလိမ့်မည်။

သွေးစစ်ဆေးမှု ပြီးဆုံးသည့်အခါ ဘာဖြစ်မည်နည်း။

ကလေးဆေးရုံကြီး ၌ သင့် ကလေးငယ် ၏ သွေးစစ်ဆေးမှု ကျန်ရှိနေသည့် စစ်ဆေးမှုကတ်ပြား ကို ၂ နှစ် ကာလ သိမ်းဆည်းထားပါလိမ့်မည်။ ဤ ကိစ္စ မှာ အကယ်၍ ပိုမိုသော စစ်ဆေးမှုများ သင့် ကလေးငယ် အတွက် လိုအပ်လျှင် ဖြစ်ပါသည်။ သွေးစစ်ဆေးသည့် စက်ကိရိယာများ ကောင်းမွန်စွာ အလုပ်လုပ်ကြောင်း စမ်းစစ်ရန် အတွက် ဆေးရုံ သည် သွေးစစ်ဆေးမှု အဟောင်းများ ကိုလည်း အသုံးပြု၍စစ်ဆေးပါသည်။

၂ နှစ် ကျော်လွန်ပြီးသည့်အခါ ၊ စစ်ဆေးမှုကတ်ပြားများ ကို လုံခြုံသောနေရာ ၌ ရာသက်ပန် သိမ်းဆည်းထားပါသည်။ ကတ်ပြားများ အား လုံခြုံစွာသိမ်းဆည်းထားပြီး ၊ ပြည်နယ်၏ တရားဥပဒေ ဖြင့် အကာအကွယ် ပေးထားပါသည်။ ဓါတ်ခွဲခန်း တွင် ၂ နှစ် ကာလ သိမ်းဆည်းထားပြီးနောက် ၊ သင့် ကလေးငယ် ၏ စစ်ဆေးမှုကတ်ပြား ကို သင့် ထံသို့ လွှဲပြောင်းပေးရန် သင် လျှောက်ထားနိုင်ပါသည်။



သိမ်းဆည်းထားသည့် ကာလအတွင်း ၊ စစ်ဆေးမှုကတ်ပြား ကို အသုံးပြုနိုင်သည်မှာ -

- သင့် ကလေးငယ် အတွက် ပိုမိုသော စစ်ဆေးမှု လိုအပ်လျှင် ၊ သင့် ဆရာဝန် က အသုံးပြုနိုင်သည်
- တရားရုံး မှ တောင်းဆိုလျှင် အသုံးပြုနိုင်သည်
- ၎င်းပြင် တစ်ခါတစ်ရံ တွင် သွေးစက်ရင်အမည် ကို မဖော်ပြသည့် ကျန်းမာရေးသုတေသန အတွက် အသုံးပြုနိုင်သည်။

သုတေသန ပြုလုပ်ရန် အတွက် သင့် ကလေးငယ် ၏ သွေးစက်နမူနာ ကို အသုံးပြုနိုင်ကြောင်း သင် ရွေးချယ်နိုင်ပါသည်။ သုတေသန သည် သင့် အမည် သို့မဟုတ် အခြား ကိုယ်ရေးကိုယ်တာ အကြောင်း အချက်အလက်များ ကို အသုံးမပြုပါ။ သုတေသန အတွက် သွေးစက်နမူနာ အသုံးပြုခွင့် ပေးခြင်းသည် ကိုယ်ရေးကိုယ်တာ ရွေးချယ်မှု တစ်ခုဖြစ်ပြီး ၊ သင့် ကလေးငယ် အတွက် စစ်ဆေးမှုရရှိရေး ကို ဟန့်တားလိမ့်မည် မဟုတ်ပါ။

မွေးကင်းစ ကလေးငယ် သွေးစစ်ဆေးမှု အတွက် ခွင့်ပြုချက်ပေးခြင်း

စစ်ဆေးမှု ပြုလုပ်ရန်အတွက် ခွင့်ပြုချက် ပေးရန် သွေးစက်နမူနာ ကို မထုတ်ယူမီ ၊ သင့်အား မေးမြန်းပါလိမ့်မည်။ သုတေသန အတွက် ကတ်ပြား ကို အသုံးပြုရန် "ခွင့်ပြုသည်" သို့မဟုတ် "ခွင့်မပြုသည်" ကို လည်းသင့်အား မေးမြန်းပါလိမ့်မည်။ စစ်ဆေးမှုကတ်ပြား သည် တစ်ဖက်ပါပုံစံ နှင့် ဆင်တူ ဖြစ်ပါလိမ့်မည် -▶

မွေးကင်းစ ကလေးငယ် သွေးစစ်ဆေးမှု သဘောတူညီချက်

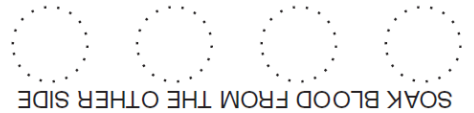
ကျွန်ုပ် သည် မွေးကင်းစ ကလေးငယ် သွေးစစ်ဆေးမှု လက်ကမ်းစာစောင် ကို လက်ခံရရှိပြီး ၎င်းတွင် ပါရှိသည့် အကြောင်းအချက်အလက်များအား နားလည်ခဲ့ပါသည်။ မွေးကင်းစ ကလေးငယ် သွေးစစ်ဆေးမှု အတွက် ကျွန်ုပ်၏ ကလေးငယ် ထံမှ သွေးစက် ကို ထုတ်ယူရန် ကျွန်ုပ် ခွင့်ပြုပါသည်။

ထပ်ဆင့်သုတေသန အသုံးပြုမှု

သိမ်းဆည်းထားသည့် စစ်ဆေးမှုကတ်ပြားပေါ်မှ သွေးစက် ကို အခါအခွင့် သင့်သလို သွေးစက်ရင်အမည် ကို မဖော်ပြသည့် ကျန်းမာရေး သုတေသန အတွက် အသုံးပြုနိုင်ကြောင်း ကျွန်ုပ် နားလည်ပါသည်။ ဤ ကိစ္စ အတွက် ကျွန်ုပ် ကလေးငယ်၏ သွေးစက်နမူနာ ကို အသုံးပြုနိုင်ကြောင်း ကျွန်ုပ် ရွေးချယ်ပါသည်။

ပိုမိုသော အကြောင်းအချက်အလက်များ အတွက်

- သားဖွားသူနာပြု အား ပြောဆိုပါ
- ကွန်ရက် www.vcgs.org.au/pathology/nbs (အင်္ဂလိပ်ဘာသာစကား ဖြင့်သာလျှင်) သို့ သွားရောက်ပါ
- ဖုန်းနံပါတ် (03) 8341 6200 ကို ခေါ်၍ ဗစ်တိုးရီးယားပြည်နယ် ဆေးဝါးဆိုင်ရာ မျိုးရိုးဗီဇ ဝန်ဆောင်မှု ဌာန တွင် မွေးကင်းစ ကလေးငယ် သွေးစစ်ဆေးမှု အတိုင်ပင်ခံအရာရှိ တစ်ဦး နှင့် တွေ့ဆုံပါ။



VICTORIAN NEWBORN SCREENING LABORATORY

Hospital Name _____
and ward _____

COMPLETE ALL DETAILS OR USE HOSPITAL LABEL BELOW

Baby's FULL NAME _____

Mother's FULL NAME _____

UR _____
Doctor's Name _____

Date of birth / / time 24:00hr

Date of sample / / time 24:00hr

Gestation: weeks Current weight: g Twin 1 2
Breast Feed Formula Type TPN Male Female

Relevant Clinical / Family History _____

Collector's Name _____

Newborn Screening Consent
I have received and understood the information in the newborn screening brochure. I consent to my baby having blood collected for the newborn screening test. Yes No

Secondary Research Use
I understand that blood from stored screening cards can be used occasionally for de-identified health research. I choose to make my baby's blood sample available for this purpose. Yes No

Parent Signature: _____