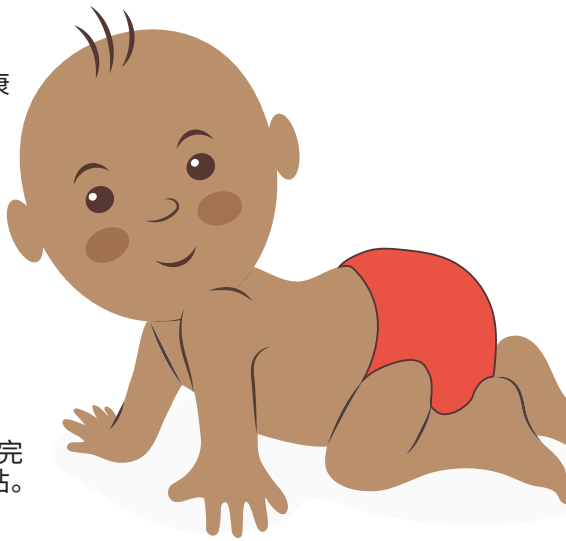


印第安纳州基因组学与新生儿筛查

什么是新生儿筛查?

- A** 州法律要求每一个在印第安纳州出生的婴儿都必须完成新生儿筛查。患有疾病的婴儿有可能看起来和行为上都与健康的新生儿无异,但却可能患有某种疾病,进而可导致严重疾病、发育迟缓、残疾甚至死亡。
- B** 新生儿筛查包含 3 项筛查,可识别 50 多种疾病。将完成一项名为“足跟血”的简便血液筛查、一项针对严重先天性心脏缺陷 (CCHD) 的脉搏血氧筛查以及一项针对听力损失的听力筛查。
- C** 对于所筛查的疾病有可用的治疗方法,通过早期发现,大多数婴儿都可以健康成长。
- D** 如要查看印第安纳州新生儿筛查组合中包含的所有病症的完整列表,请访问印第安纳州基因组学与新生儿筛查计划网站。

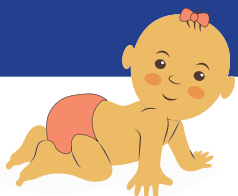


基因组学与新生儿筛查计划
印第安纳州卫生署
www.NBS.in.gov
电话 888.815.0006

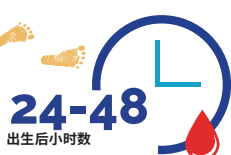
早期听力检测与干预计划 (EHDI)
印第安纳州卫生署
www.Hearing.in.gov
电话 317.232.0972



新生儿筛查, 逐个完成



恭喜, 宝宝出生了!



出生后 24-48 小时, 进行新生儿足跟血和脉搏血氧饱和度筛查, 以检查宝宝的健康状况。

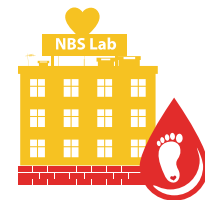
听力筛查将在您的宝宝回家之前完成。

每个血斑都小于一角硬币的大小。



在 NBS 实验室, 采用专业设备对血斑进行筛查。您宝宝的血液会接受超过 50 种疾病的检测。

当有结果时, 您的医疗保健提供者会向您提供结果。



从宝宝足跟采集几滴血液, 放在一张新生儿筛查卡上, 然后与宝宝的脉搏血氧饱和度和听力筛查结果一同发送至 NBS 实验室。



正常结果

如果一切正常, 结果将发送至您宝宝的医疗保健提供者。在第一次新生儿就诊时询问宝宝的检查结果!

异常结果

如果可能存在问题, 实验室会致电您宝宝的医疗保健提供者。筛查只能判断您的宝宝是否可能存在健康问题; 您的宝宝需要进行更多检查才能确定。您宝宝的医疗保健提供者将与您讨论接下来需要做什么。

如何处理血斑卡?

- 1** 如果选择不储存, 则干血斑会在筛查后储存 6 个月, 然后予以销毁。如果您选择储存血斑, 则它们将被储存 3 年, 然后予以销毁。
- 2** 储存婴儿的血斑卡可能会让家庭受益。如果孩子生病, 血斑可用于判断孩子是否因出生时的原因而生病。血斑还可用于识别失踪或死亡的孩子、鉴定亲子关系或者应父母需要提供有关未来怀孕的信息。
- 3** 为确保筛查和设备按应有的方式运行, 可在实验室中对储存的血斑进行质量控制。
- 4** 储存的血斑也可用于研究。血斑已被去除身份识别信息, 这意味着宝宝的姓名、出生日期和任何其他可识别身份的信息都被移除。



根据法律规定, 必须进行新生儿筛查; 但是, 您可以通过填写宗教拒绝表来拒绝筛查, 该表格可以在基因组学与新生儿筛查计划网站上找到。



未经您的书面同意, 不会使用您宝宝的血斑进行研究。如果您想更改宝宝的血斑储存方案或有其他要求, 请填写基因组学与新生儿筛查计划网站上的相应表格, 或向您的医疗保健提供者询问更多详细信息。

为您和您的宝宝准备的纪念品

宝宝的姓名 _____

宝宝预产期 _____ 出生日期 _____

时间 _____ 上午/下午 体重 _____ 身高 _____

母亲的医疗保健提供者 _____

婴儿的医疗保健提供者 _____

足跟血筛查 (血液检查) 日期 _____

严重先天性心脏缺陷脉搏血氧检查

正常 (右手和右脚 95% 以上)

超声心动图

针对听力损失的听力筛查

双耳通过筛查

转诊进行进一步检测

日期 _____

时间 _____



宝宝的第一张照片



在第一次新生儿就诊时向您的医疗保健提供者询问您宝宝的新生儿筛查结果!

基因组学与新生儿筛查计划
印第安纳州卫生署
www.NBS.in.gov
电话 888.815.0006

早期听力检测与干预计划 (EHDI)
印第安纳州卫生署
www.Hearing.in.gov
电话 317.232.0972

