

ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးမျိုးရိုးဗီဇ မွေးကင်းစကလေး ကျန်းမာရေးစစ်ဆေးခြင်း

သင့်ကလေး မွေးဖွားပြီးနောက် ဘာတွေသိထားသင့်လဲ



အင်ဒီယားနားတွင် ပြည်နယ်ဥပဒေအရ မွေးဖွားသည့် ကလေးတိုင်းအတွက် မွေးကင်းစကလေး ကျန်းမာရေးစစ်ဆေးခြင်းကို အပြီးသတ်လုပ်ဆောင်ရန် လိုအပ်သည်။ ချို့ယွင်းချက်ရှိနေသော ကလေးငယ်များသည် ကျန်းမာသော မွေးကင်းစကလေးများကဲ့သို့ပင် ပြုမူနေထိုင်နိုင်သော်လည်း ပြင်းထန်သောဖျားနာခြင်း၊ ဖွံ့ဖြိုးမှုနှောင့်နှေးခြင်း သို့မဟုတ် သေဆုံးခြင်းတို့ကို ဖြစ်စေနိုင်သည့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အခြေအနေအချို့ရှိနိုင်သည်။

မွေးကင်းစကလေး ကျန်းမာရေးစစ်ဆေးခြင်းသည် ချို့ယွင်းချက်ပေါင်း ၃၀ ကျော်ကိုခွဲခြားဖော်ထုတ်ပေးသည့် စစ်ဆေးမှုသုံးမျိုးဖြစ်သည်။ စစ်ဆေးမှုသုံးမျိုးကို မွေးဖွားပြီးနောက် ၂၄ နာရီမှ ၄၈ နာရီအတွင်း မွေးဖွားသည့်ဌာနတွင် အပြီးသတ်လုပ်ဆောင်သွားမည်ဖြစ်သည်။ အောက်ဖော်ပြပါ စစ်ဆေးမှုသုံးမျိုးအကြောင်း ပိုမိုလေ့လာပြီး နောက်ထပ်အချက်အလက်များအတွက် QR ကုဒ်ကို စကင်နံဖတ်ပါ။



ခြောက်သွေ့သွေးကွက် (DBS) ဖြင့် စစ်ဆေးခြင်း

ခြောက်သွေ့သွေးကွက် (DBS) ဖြင့် စစ်ဆေးခြင်းသည် ခြေဖနောင့်ထိုးစိုက်အပ်ဖြင့် စစ်ဆေးသည့် လျင်မြန်ရိုးရှင်းသော သွေးစစ်မှုတစ်ခုဖြစ်သည်။ မွေးဖွားပြီးနောက်တွင် ကလေး၏ဖနောင့်ကို ထိုးဖောက်ပြီး အထူးပြုစစ်ထုတ်စက္ကူပေါ်တွင် သွေးစက်လေးများကိုတင်၍ သွေးကွက်ငယ်များကို စုဆောင်းပါသည်။ သွေးကွက်များဟုခေါ်သော ဤသွေးနမူနာများကို မွေးကင်းစကလေး ဓာတ်ခွဲခန်းသို့ ပေးပို့ပြီး ရှားပါးပြီး အသက်အန္တရာယ်ရှိနိုင်သော မျိုးရိုးဗီဇဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးအခြေအနေ ၃၀ ကျော်ကို စစ်သပ်စစ်ဆေးပါသည်။ သင့်ကလေး၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူက ရလဒ်များရရှိလာသည့်အချိန်တွင် သင့်အားပေးဆောင်သွားပါမည်။ ဤအဆင့်ကို များသောအားဖြင့် ကလေးကျန်းမာရေးစစ်ဆေးခြင်း၏ ပထမအကြိမ်တွင် လုပ်ဆောင်ပါသည်။

ပြင်းထန်မွေးရာပါနှလုံးရောဂါ (CCHD) စစ်ဆေးခြင်း

ပြင်းထန်မွေးရာပါနှလုံးရောဂါ (CCHD) စစ်ဆေးခြင်းသည် ကလေး၏သွေးထဲတွင် အောက်ဆီဂျင်မည့်မျှပါဝင်ကြောင်းနှင့် ကလေး၏ နှလုံးနှင့် အဆုတ်များ မည်မျှကျန်းမာကြောင်း တိုင်းတာရန်အတွက် အောက်ဆီဂျင်တိုင်းတာခြင်းဖြင့် တိုင်းတာစစ်ဆေးသည့် လျင်မြန်၍ နာကျင်မှုမရှိသော စစ်သပ်စစ်ဆေးမှုတစ်ခုဖြစ်သည်။ CCHD ဆိုသည်မှာ မတူညီသော နှလုံးချို့ယွင်းချက်များစွာကို ရည်ညွှန်းဖော်ပြသည့် ကျယ်ပြန့်သောအသုံးအနှုန်းတစ်ခုဖြစ်သည်။ မတူညီသော CCHD ခုနစ်ခုအထိကို အောက်ဆီဂျင်တိုင်းစက် စစ်ဆေးမှုဖြင့် ရှာဖွေတွေ့ရှိနိုင်ပါသည်။ အဆိုပါနှလုံးချို့ယွင်းချက်တစ်ခုစီသည် မွေးပြီးပြီးချင်းကုသရန်လိုအပ်ပြီး မကြာခဏဆိုသလို ခွဲစိတ်ကုသရန်လည်း လိုအပ်နိုင်ပါသည်။ CCHD ရှိနေသော ကလေးတစ်ဦးသည် မွေးပြီးပြီးချင်း ကုသမှုမခံယူပါက သေဆုံးခြင်းအပါအဝင် ပြင်းထန်သောကျန်းမာရေးရလဒ်များ ဖြစ်ပေါ်လာနိုင်ခြေ ပိုများပါသည်။

အကြားအာရုံစစ်ဆေးခြင်း

သင့်ကလေးအား ဆေးရုံမှမဆင်းမီ သို့မဟုတ် တစ်လသားအရွယ်တွင် ၎င်းတို့၏ အကြားအာရုံကို စစ်ဆေးပေးသင့်သည်။ သင့်ကလေး၏အကြားအာရုံသည် ပုံမှန်ဟုတ်မဟုတ် သို့မဟုတ် နောက်ထပ်စစ်ဆေးမှုများ လိုအပ်ခြင်းရှိမရှိ ဤအကြားအာရုံကို စစ်ဆေးခြင်းမှ သိရှိနိုင်ပါသည်။ ၎င်းသည် မြန်ဆန်၊ လွယ်ကူပြီး သင့်ကလေးအိပ်ပျော်နေချိန်တွင် လုပ်ဆောင်နိုင်ပါသည်။ အကြားအာရုံဆုံးရှုံးမှုသည် သင့်ကလေး၏ဘာသာစကားပြောဆိုမှုနှင့် ဘာသာစကားအသုံးပြုမှုတို့ကို နှောင့်နှေးစေနိုင်ပါသည်။ အင်ဒီယားနားတွင် နှစ်ရက်လျှင်တစ်ကြိမ် အကြားအာရုံဆုံးရှုံးနေသည့် ကလေးတစ်ဦး မွေးဖွားလေ့ရှိသည်။ သင့်ကလေးသည် အကြားအာရုံဆုံးရှုံးနေပါက သင့်ကလေးနှင့် မိသားစုကို ကူညီရန် ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် အရင်းအမြစ်များရှိပါသည်။ ၃ လအရွယ်မတိုင်မီ အကြားအာရုံဆုံးရှုံးကြောင်း သိရှိပြီး ၆ လသားအရွယ်တွင် အကူအညီရယူသည့် ကလေးငယ်များသည် အခြားကလေးများကဲ့သို့ ဘာသာစကားကို လေ့လာသင်ယူနိုင်ပြီး အသုံးပြုနိုင်ကြောင်း လေ့လာမှုများက ဖော်ပြထားသည်။

ကလေးအထူးကုဆရာဝန်ရွေးချယ်ခြင်း၏အရေးပါမှု

သင့်ကလေးမွေးဖွားမီ ကလေးဆရာဝန်ကို ကြိုတင်ရွေးချယ်ထားခြင်းသည် သင့်အား စိတ်ဖိစီးမှုများစွာကို သက်သာစေနိုင်ပြီး သင့်ကလေးသည် အစကတည်းက အကောင်းဆုံး ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကို ရရှိမည်ဖြစ်ကြောင်း သေချာစေနိုင်ပါသည်။ သင့်မွေးဖွားရာဌာန သို့မဟုတ် ကလေးမွေးဖွားပေးသူတို့ကို သင့်ကလေး၏ ဆရာဝန်အမည်နှင့် ၎င်းတို့၏ဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက်ကို ပေးဆောင်ထားကြောင်း သေချာပါစေ။ သင့်ကလေး၏ မွေးကင်းစ စစ်ဆေးမှုရလဒ်များကို သင့်ကလေး၏ဆရာဝန်နှင့် မျှဝေပေးမည်ဖြစ်သည်။ သင့်ကလေးတွင် နောက်ထပ်စစ်ဆေးမှုများ လိုအပ်ပါက၊ သင့်ကလေး၏ဆရာဝန်သည် သင့်အား နောက်အဆင့်များကို ဆွေးနွေးရန် ဆက်သွယ်ပါလိမ့်မည်။

နောက်ထပ်အချက်အလက်များ လိုအပ်ပါသလား။

ကျွန်ုပ်တို့ကို ဆက်သွယ်လိုက်ပါ။

NewbornScreening@health.in.gov

မျိုးရိုးဗီဇနှင့် မွေးကင်းစကလေး ကျန်းမာရေးစစ်ဆေးခြင်းပရိုဂရမ်

အင်ဒီယားနားကျန်းမာရေးဌာန

www.NBS.in.gov

ဖုန်း- 888-815-0006

အစောပိုင်း အကြားအာရုံစစ်ဆေးခြင်းနှင့် ကြားဝင်ကုသခြင်းပရိုဂရမ်

အင်ဒီယားနားကျန်းမာရေးဌာန

www.Hearing.in.gov

ဖုန်း- 317-232-0972

သင့်ကလေး၏ မွေးကင်းစကလေး ကျန်းမာရေးစစ်ဆေးခြင်းဆိုင်ရာ ရလဒ်များ



သင့်ကလေး _____ သည် _____ တွင်

(အမည်)

(မွေးနေ့)

မွေးဖွားခဲ့ပြီး အောက်ပါစစ်ဆေးမှုများကို _____ တွင်လက်ခံရရှိခဲ့ပါသည်

(ဆေးရုံ/ဆေးခန်းအမည်)

သင့်ကလေး၏ ခြောက်သွေ့သွေးကွက်ဖြင့် စစ်ဆေးခြင်း ရလဒ်များ-

အားလုံးအဆင်ပြေနေပါက ရလဒ်များကို သင့်ကလေး၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူထံ ပေးပို့မည်ဖြစ်သည်။ **မွေးကင်းစကလေးအတွက် ပထမဆုံးဆေးခန်းပြသမှုတွင် သင့်ကလေး၏ ရလဒ်များကို မေးမြန်းနိုင်ပါသည်။** ပြဿနာရှိနိုင်လျှင် ဓာတ်ခွဲခန်းမှ သင့်ကလေး၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူကို ဖုန်းခေါ်ဆိုပါမည်။ ကျန်းမာရေးစစ်ဆေးခြင်းဖြင့်သာ သင့်ကလေးတွင် ကျန်းမာရေးပြဿနာရှိနိုင်မရှိနှင့် ကိုသိနိုင်သည်။ သင့်ကလေးတွင် နောက်ထပ်စစ်ဆေးမှုမပြုလုပ်မချင်း ကျွန်ုပ်တို့ သေချာမသိနိုင်ပါ။ သင့်ကလေး၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူသည် နောက်ဆက်တွဲလုပ်ဆောင်ရမည့်အရာများကို သင့်အား ပြောပြပါလိမ့်မည်။ **ခြောက်သွေ့သွေးကွက်ဖြင့် စစ်ဆေးခြင်းဆိုင်ရာ ခွင့်ပြုချက်နှင့် သိုလှောင်မှုဆိုင်ရာ နောက်ထပ်အချက်အလက်များအတွက် "မွေးကင်းစကလေး ကျန်းမာရေးစစ်ဆေးခြင်းပြီးနောက်" လက်ကမ်းစာစောင်ကို ကြည့်ပါ။**

သင့်ကလေး၏ CCHD စစ်ဆေးမှုရလဒ်များ-

- ☐ **အောင်မြင်သည်** - သင့်ကလေးသည် သွေးထဲတွင် အောက်ဆီဂျင်နည်းသော လက္ခဏာများ မပြသောကြောင့် CCHD ရှိနိုင်ဖွယ်မရှိသော်လည်း မည်သည့်ရောဂါလက္ခဏာကိုမဆို စောင့်ကြည့်ထားပါ။
 - ☐ **မအောင်မြင်ပါ** - သင့်ကလေးသည် သွေးထဲတွင် အောက်ဆီဂျင်ပါဝင်မှုနည်းပါးနေပြီး CCHD ဖြစ်နိုင်ခြေရှိပါသည်။ နောက်အဆင့်ဖြစ်သည့် အီးစီဂျီစစ်ဆေးမှုမှတစ်ဆင့် ရောဂါရှာဖွေစစ်ဆေးသပ်ရန်အတွက် သင့်ဆရာဝန် သို့မဟုတ် နှလုံးအထူးကုဆရာဝန်ထံ ဆက်သွယ်ပါ။
- CCHD စစ်ဆေးမှု ပြီးဆုံးသွားပါက ဆေးရုံမှဆင်းပြီးနောက် CCHD နှောင့်နှေး၍ ပေါ့ပေါ့လော့လော့များ ဖြစ်လာခြင်းရှိမရှိဆုံးဖြတ်နိုင်ရန် အောက်ပါလက္ခဏာများကို ဆက်လက်စောင့်ကြည့်ပါ။ ဤလက္ခဏာများထဲမှ တစ်ခုခုကို သတိပြုမိပါက သင့်ဆရာဝန်ထံ ဖုန်းဆက်ရန် အချိန်တန်ပါပြီ။
- ကျန်းမာသောအသားအရေအရောင်ဆုံးရှုံးလာခြင်း
 - မျက်နှာ၊ လက်နှင့်ခြေထောက်များ ရောင်ရမ်းခြင်း သို့မဟုတ် ဖောရောင်ခြင်း
 - နှုတ်ခမ်းတွင် အပြာရောင်ရောင်သမ်းနေခြင်း
 - ကိုယ်အလေးချိန်အနည်းငယ်သာတက်ခြင်း
 - အသက်ရှူမြန်ခြင်း သို့မဟုတ် အသက်ရှူကျပ်ခြင်း

သင့်ကလေး၏ အကြားအာရုံစစ်ဆေးခြင်း ရလဒ်များ-

ရက်စွဲ- _____ ဘယ်ဘက်နား- အောင်မြင် မအောင်မြင် ညာဘက်နား- အောင်မြင် မအောင်မြင်

- ☐ **အောင်မြင်သည်** - သင့်ကလေးသည် ပုံမှန်အကြားအာရုံရှိနိုင်ဖွယ်ရှိပါသည်။
- ☐ **အန္တရာယ်အချက်များဖြင့်အောင်မြင်သည်** - အောက်ပါအန္တရာယ်အချက်ကြောင့် အကြားအာရုံပိုင်းဆိုင်ရာကလေးအထူးကုနှင့်အတူ သင့်ကလေးငယ်ကို အသက် ၉ လ မှ ၁၂ လအတွင်း အကြားအာရုံစစ်ဆေးပေးသင့်သည်- _____
- ☐ **မအောင်မြင်ပါ** - သင့်ကလေးသည် နောက်ဆက်တွဲ အကြားအာရုံစစ်ဆေးမှု လိုအပ်ပါသည်။
သင့်ကလေးအား ပြင်ပလူနာအဖြစ် ပြန်လည်စစ်ဆေးရန် စီစဉ်ထားသည့်အချိန် _____
သင့်ကလေးငယ်သည် ၃ လအတွင်း အကြားအာရုံပိုင်းဆိုင်ရာကလေးအထူးကုမှ အကြားအာရုံစစ်ဆေးမှုကို လက်ခံရရှိသင့်ပါသည်။
အကြားအာရုံဆရာဝန် အမည်/တည်နေရာ- _____
ဖုန်း- _____ အကြားအာရုံပိုင်းဆိုင်ရာကလေးအထူးကုများစာရင်း- www.hearing.in.gov