

Tabela 1A. Testy przesiewowe – wizyta patronażowa 1. miesiąc życia

Rodzaj testu (oceniały obszar)	Ocena wyniku testu, uwagi
Rozwój fizyczny	
Uzyskane wartości pomiarów (średnia arytmetyczna z dwóch pomiarów) nanieść na siatkę centylową odpowiednią dla wieku i płci.	
Pomiar długości ciała	Do około 18 miesiąca życia pomiar wykonywany jest w pozycji leżącej za pomocą sprzętu do pomiaru długości ciała (taweczka Epsteina, listwa pomiarowa z podziałką) <u>dodatni test:</u> ✓ < 10. centyla – niedobór długości/ wysokości ciała niskorosłość ✓ > 97. centyla – wysokorosłość
Pomiar masy ciała	U niemowląt z dokładnością do 10 g.
Pomiar obwodu głowy	Średni wynik z dwóch pomiarów z dokładnością do 1 mm <u>dodatni test:</u> ✓ < 10. centyla – podejrzenie małogłowie ✓ > 97. centyla – podejrzenie wielkogłowie
Narząd wzroku	
Drożność dróg łzowych	<u>Dodatni test:</u> ✓ nadmierna ilość łez (możliwość wyciśnięcia wydzieliny z woreczka łzowego, wrażenie załzawionego oka); ✓ śluzowo-ropna, ropna wydzielina (nadkażenie bakteryjne) <i>zlecić masaż Criglera, obecna wydzielina śluzowo-ropna lub ropna dodatkowo krople z antybiotykiem</i>
Przezierność ośrodków optycznych	<u>Dodatni test:</u> ✓ brak odbłasku z dna oka, ✓ szare zmiany w obszarze czerwonego odbłasku, ✓ biały odbłask <i>(odblask z dna oczu powinien być czerwony i jednolity w obu oczach; badanie wykonywane od ukończenia 2 tygodnia życia i powtarzane w każdym wieku oraz zawsze wtedy, gdy rodzice zgłaszają niepokój).</i>
Narząd słuchu	

Sprawdzenie wyniku badania przesiewowego słuchu po urodzeniu dziecka	Kolor wklejki w książeczce zdrowia jest sumą 1/ wyniku badania otoemitemem akustycznym (rejestracja sygnałów z obszaru komórek słuchowych w obrębie ślimaka) oraz/lub 2/ braku, bądź występowania noworodkowych czynników ryzyka niedosłuchu (<i>wklejka niebieska - oba elementy prawidłowe, żółta- jeden lub obydwie nieprawidłowe- konieczna specjalistyczna diagnostyka audiologiczna lub foniatryczna</i>).
Ocena zachowań słuchowych	Oczekiwana reakcja na głośny dźwięk: odruch uszno- powiekowy (nagłe zaciśnięcie powiek), odruch MORO, płacz. <u>Dodatni test, obecne:</u> ✓ noworodkowe czynniki ryzyka niedosłuchu (tab. 2.) i/lub ✓ nieprawidłowa reakcja słuchowa
Narząd ruchu	
Wykrywanie rozwojowej dysplazji stawu biodrowego	<u>Dodatni test (konieczna konsultacja ortopedy):</u> ✓ obecny objaw Barlowa ✓ obecny objaw Ortolaniego ✓ odwodzenie kończyn w stawie biodrowym ograniczone do kąta < 60 stopni ✓ odwodzenie kończyn w stawach biodrowych – asymetria (objawy o mniejszym znaczeniu: nierówność fałdów udowych, pachwinowych, pośladkowych, nierówność kończyn dolnych przy zgięciu w stawach biodrowych i kolanowych), (USG stawów w 6–8 tygodniu życia w przypadku: nieprawidłowego wyniku badania przedmiotowego i/lub obecnych czynników ryzyka dysplazji (płeć żeńska, położenie miednicowe, duża masa ciała urodzeniowa > 4000 g, dodatni wywiad rodzinny, małowodzie).
Układ moczowo - pęciowy	
Obecność jąder w mosznie	<u>Określenie:</u> ✓ obecności ✓ wielkości (porównywalna obustronnie) ✓ konsystencji jąder <u>Dodatni test:</u> ✓ stwierdzenie niezstąpionego jądra/jąder > 6 miesiąca życia (samoistne zstępowanie jąder następuje w pierwszych 3- 6 miesiącach życia, optymalny wiek zabiegowego sprowadzenia jąder- 12-18 miesiąc życia).
Wady	• Spodziectwo • Stulejka