

Tabela 1B. Testy przesiewowe – wizyta bilansowa 6 – 9. tydzień życia

Rodzaj testu (oceniający obszar)	Ocena wyniku testu, uwagi
Rozwój fizyczny	
Pomiar długości ciała	Do około 18 miesiąca życia pomiar wykonywany jest w pozycji leżącej za pomocą sprzętu do pomiaru długości ciała (ławeczka 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	
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>
Test w kierunku wykrywania zezów	Test badania refleksów rogówkowych (Hirsberga- każde BB od 6 tyg.ż. – 6 r.ż.). <u>Dodatni test:</u> ✓ asymetryczne ułożenie odbłasków rogówkowych
Narząd słuchu	
Sprawdzenie wyniku badania przesiewowego słuchu po urodzeniu dziecka. Obecne czynniki ryzyka niedosłuchu w późniejszym wieku oraz nabytego uszkodzenia słuchu (tab. 3).	

Ocena zachowań słuchowych	<u>Prawidłowe reakcje słuchowe:</u> ✓ Odwracanie głowy, obudzenie ruchowe/bezruch jako reakcji na dźwięki o natężeniu ok. 50–60 dB SPL (Sound Pressure Level) [odpowiada np. szumowi odkurzacza] ze źródła dźwięku, które powinno być poza zasięgiem wzroku dziecka. <u>Dodatni test, obecne:</u> ✓ czynniki ryzyka wymienione w tab. 2. i/ lub ✓ czynniki ryzyka wymienione w tab. 3. i/ lub ✓ nieprawidłowe reakcje słuchowe ✓ niepokój rodziców dotyczący reakcji dziecka na bodźce słuchowe
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 <i>(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).</i>
Układ moczowo - płciowy	
Obecność jąder w mosznie	<u>Określenie:</u> ✓ obecności ✓ wielkości (porównywalna obustronnie) ✓ konsystencji jąder <u>Dodatni test:</u> ✓ stwierdzenie niezstąpionego jądra/jąder > 6 miesiąca życia <i>(samoistne zstępowanie jąder następuje w pierwszych 3- 6 miesiącach życia, optymalny wiek zabiegowego sprowadzenia jąder- 12-18 miesiąc życia).</i> Badanie przeprowadzić nawet gdy wcześniej nie stwierdzono braku jąder w worku mosznowym
Wady	• Spodziectwo • Stulejka