

Tabela 1G. Testy przesiewowe – wizyta bilansowa 2. rok życia

Rodzaj testu (oceniany obszar)	Ocena wyniku testu, uwagi
Rozwój fizyczny	
Masa ciała	Badanie i wnioskowanie jak na wizycie patronażowej (tabela 1A).
BMI wskaźnik masy ciała	<u>Dodatni test:</u> ✓ < 5 centyla - niedobór masy ciała ✓ ≥ 85 centyl ale < 95 centyla – nadwaga ✓ ≥ 95 centyla – otyłość
Wysokość ciała	Pomiar wysokości (w pozycji stojącej, boso, plecami do miernika z piętami, pośladkami i łopatkami przylegającymi do pionu) jest wykonywany dwukrotnie za pomocą wzrostomierza z dokładnością do 1 mm. Przy różnicy w pomiarach >0,5 cm wykonywany jest trzeci pomiar, średnia wyników z dwóch najbardziej zbliżonych pomiarów jest przenoszona na siatkę centylową dla wieku i płci. <u>Dodatni test:</u> ✓ < 3. centyla – niskorosłość ✓ > 97. centyla – wysokorosłość
Narząd słuchu	
Czynniki ryzyka niedosłuchu w późniejszym wieku oraz nabytego uszkodzenia słuchu (tab. 3).	
Ocena zachowań słuchowych	<u>Prawidłowe reakcje słuchowe:</u> ✓ chwilowy bezruch, odwrócenie całego ciała, tylko głowy lub oczu w stronę dźwięku (np. grzechotki) źródło dźwięku powinno znajdować się poza zasięgiem wzroku dziecka, badanie należy przeprowadzić dla każdego ucha osobno. <u>Dodatni test, obecne:</u> ✓ czynniki ryzyka wymienione w tab. 2 i/ lub ✓ czynniki ryzyka wymienione w tab. 3 i/ lub ✓ nieprawidłowe reakcje słuchowe ✓ ocena rozwoju mowy (informacja od rodziców dotycząca zasobu słów, spełniania prostych poleceń, pokazywania części ciała, naśladowania zwierząt). <u>Dodatni test, obecne:</u>

	✓ ryzyko ujawnienia się niedosłuchu w późniejszym wieku oraz nabytego uszkodzenia słuchu i/lub ✓ nieprawidłowe reakcje słuchowe ✓ niepokój rodziców dotyczący reakcji dziecka na bodźce słuchowe
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>
Testy w kierunku wykrywania zeza	1. Test badania refleksów rogówkowych (Hirsberga) <u>Dodatni test:</u> ✓ asymetryczne ułożenie odbłasków rogówkowych. 2. Test naprzemiennego zakrywania i odkrywania oczu (cover test - każde BB od 6 tyg.ż – 6 r.ż.) <u>Dodatni test:</u> ✓ widoczny ruch gałki ocznej odsłoniętej lub odsłanianej.
Podwyższone ciśnienie krwi	Wyniki pomiarów zapisywać z dokładnością do 2 mmHg, (średnia z 2 i 3 pomiaru powtórnego 3 krotni w odstępie 1-2 min). Wyniki porównać z wartościami ciśnienia skurczowego i rozkurczowego dla wieku, płci¹⁰ ✓ < 90 centyla - prawidłowe ciśnienie tętnicze ✓ ≥ 90 centyl ale < 95 centyla wysokie prawidłowe ciśnienie tętnicze ✓ ≥ 95 centyla - nadciśnienie tętnicze
Układ moczowy - płciowy	
Obecność jąder w mosznie	<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