

Tabela 1H. Testy przesiewowe – wizyta bilansowa 4. rok życia

Rodzaj testu (oceniany obszar)	Ocena wyniku testu, uwagi
Rozwój fizyczny	
Masa ciała	Pomiar w pozycji stojącej (boso, plecami do miernika z piętami, pośladkami i łopatkami przylegającymi do pionu) z dokładnością do 0,1 cm, <u>Dodatni test:</u> ✓ < 3. centyla – niskorosłość ✓ > 97. centyla – wysokorosłość
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) 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.
Narząd słuchu	
Czynniki ryzyka niedosłuchu w późniejszym wieku oraz nabytego uszkodzenia słuchu (tabela 3).	
Ocena zachowań słuchowych	Badanie orientacyjne szeptem poleceń słownych (5 desygnatów- części ciała, obrazek, przedmiot), osobno dla każdego ucha „pokaż co słyszysz” – <i>(badania nie należy wykonywać u dzieci, które miały w ostatnich 2 tygodniach infekcje górnych dróg oddechowych i uszu).</i> <u>Dodatni test, obecne:</u> ✓ ryzyko ujawnienia się niedosłuchu w późniejszym wieku oraz nabytego uszkodzenia słuchu i/ lub nieprawidłowe reakcje słuchowe – wskazanie mniej niż 3 z 5 desygnatów z zestawu właściwego dla wieku badanego) ¹¹ ✓ 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

	(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).
Testy w kierunku wykrywania zezów	1. Test badania refleksów rogówkowych (Hirsberga) <u>Dodatni test:</u> ✓ asymetryczne ułożenie odblasków 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.
Testy w kierunku wykrywania nieprawidłowej ostrości wzroku do dali	<u>Dodatni test:</u> ✓ pacjent co najmniej w jednym z badanych oczu wskazał nieprawidłowe optotypy w rzędzie oznakowanym po jednej ze stron cyfrą 10 przy odległości do tablicy Snellena 5m, albo odpowiednio 6 przy odległości 3 m.
Zniekształcenia statyczne kończyn dolnych	Koślawość (stóp, kolan), szpotawość (kolan fizjologiczna do 18 m.ż.), płaskostopie (często współwystępuje z koślawością stopy) <u>Dodatni test:</u> ✓ koślawość kolan - przy stykających się kolanach odległość między kostkami przyśrodkowymi podudzi >5 cm ✓ szpotawość kolan - przy stykających się stopach odległość między kłykciami przyśrodkowymi kolan >5 cm ✓ koślawość stóp - odchylenie przyśrodkowe pionu od długiej osi podudzi i pięty > 1 cm ✓ szpotawość stóp - odchylenie odśrodkowe pionu od długiej osi podudzi i pięty > 1 cm ➤ 4 r.ż. jeśli obecna stopa płasko koślawą - ocenić skrócenie ścięgna Achillesa
Wykrywanie podwyższonego ciśnienia krwi	Wyniki pomiarów porównać z tabelami wartości odpowiednimi dla płci, wieku i wysokości ciała ⁵ <u>Dodatni test:</u> ✓ ciśnienie prawidłowe < 90 c. ✓ wysokie prawidłowe ≥ 90 - < 95 c. ✓ nadciśnienie tętnicze I stopnia ≥ 95c. do < 99c. + 5 mmHg stwierdzone w trakcie 3 różnych wizyt ✓ nadciśnienie tętnicze II stopnia ≥ 99c. + 5 mmHg stwierdzone w trakcie 3 różnych wizyt
Układ moczowo - pęciowy	
Obecność jąder w mosznie	<u>Dodatni test:</u> ✓ stwierdzenie niezstąpionego jądra/jąder > 6 miesiąca życia (optymalny wiek zabiegowego sprowadzenia jąder - 12-18 miesięcy życia!). Badanie przeprowadzić nawet gdy wcześniej nie stwierdzono braku jąder w worku mosznowym.
Wady	• Spodziectwo • Stulejka