



ຄໍາຕອບຄໍາຖາມ
ທີ່ຖາມກັນຢູ່ເລື້ອຍ
ກ່ຽວກັບ
ການກວດໂຮຄ
ໃນເດັກເກີດໃໝ່

ໂຄງການການກວດໂຮຄໃນເດັກເກີດໃໝ່ແຫ່ງພູມິພາກນິວອິງແຊນດ໌
ຄະນະແພດສາດຂອງມະຫາວິທະຍາໄລຍັດຊາຊູເສດ
State Laboratory Institute
305 South St
Jamaica Plain, MA 02130
(617) 983-6300

ໂຄງການຂອງ
ກົມສາທາຣະນະສຸກແຫ່ງມິລິຮັຖມັດຊາຊູເສດ

ປຶ້ມສະບັບນີ້ໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ສໍາຄັນກ່ຽວກັບການກວດໂຮຄໃນເດັກເກີດໃໝ່ທີ່ມີໄວ້ສໍາຫຽວລູກອ່ອນຂອງທ່ານ .

ປຶ້ມນີ້ ສາມາດຫາໄດ້ໃນພາສາອື່ນອີກຫລາຍພາສາ
<http://www.umassmed.edu/nbs>
617-983-6300

ຄຳສະຮຸບ

ທ່ານອາດຈະມີຄວາມເຫັນວ່າ ຄຳສະຮຸບນີ້ໄດ້ຂຶ້ນໜ້າທີ່ພຽງພໍເພື່ອໃຫ້ທ່ານສາມາດຕັດສິນໃຈໄດ້ໃນເຮືອງຂອງ
ການກວດໂຮດໃນເດັກເກີດໃໝ່ທີ່ມີໄວ້ສຳຮັບລູກອ່ອນຂອງທ່ານ. ທ່ານອາດຈະສາມາດຊອກຫາຮາຍລະອຽດເພີ່ມເຕີມພາຍໃນປື້ມໝໍລ້ຳນີ້ໄດ້.

ການກວດໂຮດໃນເດັກເກີດໃໝ່ຊ່ວຍຢັ້ງຢືນໂຮດບາງຜະນວທີ່ສາມາດຮັກສາໄດ້.

- ສິ່ງທີ່ເປັນໄປໄດ້ຫລາຍທີ່ສຸດ, ແມ່ນ ລູກຂອງທ່ານຈະມີສຸຂະພາບທີ່ສົມບູນ ແລ້ວທ່ານຈະບໍ່ຕ້ອງມີຄວາມກັງວົນອີກແລ້ວກ່ຽວກັບໂຮດຕ່າງ ໆ ທີ່ສາມາດກວດຈັບດ້ວຍການກວດໂຮດໃນເດັກເກີດໃໝ່ໄດ້.
- ແຕ່ສຳຮັບເດັກນ້ອຍຈຳນວນນ້ອຍທີ່ເປັນໂຮດຜະນວໃດຜະນວນຶ່ງພາຍໃນໝູ່ໂຮດນີ້ຈຶ່ງ, ການກວດໂຮດໃນເດັກເກີດໃໝ່ອາດຈະສ້າງຄວາມແຕກຕ່າງໃນທາງບວກຕອດຊີວິດໄດ້.

ການຕຳເນີນການການກວດໂຮດໃນເດັກເກີດໃໝ່ເກີດເມີນໄດ້ໂດຍການກວດທົດສອບເດັກນ້ອຍທຸກ ໆ ຄົນທີ່ເກີດພາຍໃນມີລັຮຸ້ນຸ້ມຊາຊຸເສດ.

- ການທີ່ຈະທຳການກວດທົດສອບເດັກນ້ອຍມີຄວາມສຳຄັນ, ເພາະວ່າ ເມື່ອເດັກນ້ອຍສ່ວນຫລາຍເກີດມາ ກໍ່ດູໝືອນວ່າສຸຂະພາບສົມບູນດີ, ແມ່ແຕ່ເດັກນ້ອຍທີ່ເປັນໂຮດໃດໂຮດນຶ່ງທີ່ສາມາດກວດຈັບດ້ວຍການກວດໂຮດໃນເດັກເກີດໃໝ່ໄດ້.
- ໃນການທົດສອບສຳຮັບການກວດໂຮດໃນເດັກເກີດໃໝ່ກໍ່ໃຊ້ເລືອດປະສົມມານ້ອຍທີ່ເກັບເປັນຕົວຢ່າງເມື່ອລູກຂອງທ່ານມີອາຍຸປະມານສອງວັນ.
- ຖ້າເພີນທົດສອບສະແດງວ່າ ລູກຂອງທ່ານສະແດງໃຫ້ເຫັນເຖິງອາການຂອງໂຮດໃດໂຮດນຶ່ງທີ່ສາມາດຮັກສາໄດ້, ທ່ານໝໍປະຈຳລູກຂອງທ່ານຈະຕິດຕໍ່ກັບທ່ານເພື່ອຈັດຫາການຮັກສາພາຍບານທີ່ເໝາະສຳຮັບລູກອ່ອນຂອງທ່ານ.

ການກວດໂຮດໃນເດັກເກີດໃໝ່ປະເພດຮະບຽບການ

- ໃນລັຮຸ້ນຸ້ມຊາຊຸເສດ, ການກວດໂຮດປະເພດຮະບຽບການໃນເດັກເກີດໃໝ່ໄດ້ຮວມເຖິງໂຮດທີ່ສາມາດຮັກສາໄດ້ທັງໝົດສິບໂຮດ.
- ກົດໝາຍຂອງລັຮຸ້ນຸ້ມຊາຊຸເສດ, ໄດ້ຮັບຍັດໄວ້ວ່າ ເດັກນ້ອຍທຸກ ໆ ຄົນທີ່ເກີດໃນມີລັຮຸ້ນຸ້ມຊາຊຸເສດຈະຕ້ອງຜ່ານການກວດໂຮດເພື່ອກວດຈັບອາການຂອງໂຮດໃດໂຮດນຶ່ງໃນກຸ່ມສິບໂຮດດັ່ງກ່າວ ຍົກເວັ້ນແຕ່ໃນກໍລະນີທີ່ພໍ່ແມ່ຂອງເດັກນ້ອຍມີຂໍ້ຂ້ອງເນື່ອງຈາກຄວາມເຊື່ອຖືທາງສາສນາ.

ການກວດໂຮດໃນເດັກເກີດໃໝ່ປະເພດເລືອກໄດ້

- ເພື່ອເພີນປະໂຫຍດຂອງທ່ານ, ລັຮຸ້ນຸ້ມຊາຊຸເສດຂໍມອບການກວດໂຮດໃນເດັກເກີດໃໝ່ສຳຮັບອາການເພີດປົກກະຕິອີກຊາວແນວ.
- ຈະບໍ່ມີການຄິດຄ່າເພີ່ມເຕີມແລະຈະບໍ່ມີການຕັ້ງເງື່ອນໄຂເລືອດເພີ່ມອີກເພື່ອໃຫ້ລູກອ່ອນຂອງທ່ານສາມາດຮ່ວມໂຄງການນີ້ໄດ້.**
- ການກວດໂຮດໃນເດັກເກີດໃໝ່ປະເພດເລືອກໄດ້ປະກອບດ້ວຍການສຶກສາຄົ້ນຄວ້າສອງໂຄງການທີ່ຕຳເນີນການເພື່ອພັທນາໂຄງການກວດໂຮດທີ່ເໝາະສົມທີ່ສຸດສຳຮັບອາການເພີດປົກກະຕິອີກຊາວແນວດັ່ງກ່າວ.
- ຕາມນະໂຍບາຍຂອງລັຮຸ້ນຸ້ມຊາຊຸເສດທີ່ວ່າດ້ວຍໂຄງການປະເພດເລືອກໄດ້, ຫລັງຈາກລູກຂອງທ່ານເກີດ, ຈະມີການຖາມທ່ານວ່າ ທ່ານຕ້ອງການໄດ້ຮັບປະໂຫຍດຈາກການກວດໂຮດໃນເດັກເກີດໃໝ່ປະເພດເລືອກໄດ້ຫນຶ່ງ.
- ຖ້າຫາກວ່າ, ບໍ່ວ່າຈະເປັນດ້ວຍປະການໃດກໍ່ຕາມ, ທ່ານໄດ້ຕັດສິນໃຈວ່າ ທ່ານບໍ່ຕ້ອງການຮ່ວມໂຄງການປະເພດເລືອກໄດ້, ລູກຂອງທ່ານຈະຍັງຄົງໄດ້ຮັບປະໂຫຍດທຸກປະການຈາກການກວດໂຮດໃນເດັກເກີດໃໝ່ປະເພດຮະບຽບການ.

ທ່ານສົນໃຈໄດ້ຮັບຮາຍລະອຽດເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບການກວດໂຮດໃນເດັກເກີດໃໝ່ປະເພດຮະບຽບການຫນຶ່ງປະເພດເລືອກໄດ້ຫນຶ່ງ? ໃຫ້ຜຶ້ງຂ້າງໃນແຕ່.
ສາຮະບັນຈະຊ່ວຍທ່ານໃນການຊອກຫາຄຳຖາມທີ່ມັກຖາມກັນຢູ່ເລື້ອຍກ່ຽວກັບໂຄງການໝໍລ້ຳນີ້.

ຮຽນ ພໍ່ແມ່ທີ່ຮັບຜິດຊອບ,

ຂໍສະເໜີຄວາມຍິນດີ! ໃນຂະນະທີ່ທ່ານກຳລັງມອບອາກາດກັບເດັກເກີດໃໝ່ຂອງທ່ານ, ທ່ານຄົງຈະດີໃຈດ້ວຍການຊາບວ່າ ເດັກນັ້ນອຍທຸກ ໆ ຄົນທີ່ເກີດໃນຮູ້ກັດຊາຊູເສດໄດ້ຮັບປະໂຫຍດຈາກໂຄງການສາທາລະນະສຸກໂຄງການນຶ່ງ ເຊິ່ງຮຽກຊື່ວ່າ ການກວດໂຮດໃນເດັກເກີດໃໝ່. ໂຄງການນີ້ຊ່ວຍປ້ອງກັນໂຮດຕ່າງ ໆ ທີ່ສາມາດຮັກສາໄດ້. ໂຄງການນີ້ໄດ້ເລີ່ມດຳເນີນການເມື່ອປີ 1962 ໃນຮູ້ກັດຊາຊູເສດດ້ວຍການກວດໂຮດພຽງໂຮດດຽວເທົ່ານັ້ນ. ຕໍ່ຈາກນັ້ນມາ, ຈຳນວນຂອງອາການຜິດປົກກະຕິທີ່ສາມາດຮັກສາໄດ້ ພາຍໃຕ້ໂຄງການນີ້ໄດ້ເພີ່ມຂຶ້ນ ຈົນກະທັ້ງ ການກວດໂຮດໃນເດັກເກີດໃໝ່ໄດ້ກາຍເປັນມາຕະຖານທັມມະດາໃນການຮັກສາພາຍບານທົ່ວໂລກ.

ຮູ້ກັດຊາຊູເສດເປັນຜູ້ນຳໃນການກວດໂຮດໃນເດັກເກີດໃໝ່ :

ຮູ້ກັດຊາຊູເສດມອບການກວດໂຮດປະເພດຮະບຽບການສຳຮັບອາການຜິດປົກກະຕິທີ່ສາມາດຮັກສາໄດ້ຫລາຍກວ່າໂຄງການອື່ນໃດ .

ມັດຊາຊູເສດຍັງມອບການບໍລິການປະເພດເລືອກໄດ້ບາງແນວໃດໃຫ້ແກ່ທ່ານ . ຫລັງຈາກລູກຂອງທ່ານເກີດແລ້ວ, ຈະມີການຖາມທ່ານວ່າ ທ່ານຕ້ອງການໄດ້ຮັບປະໂຫຍດຈາກການບໍລິການປະເພດເລືອກໄດ້ອີກຫລາຍແນວຫນຶ່ງ (ໃຫ້ອ່ານຮາຍລະອຽດຂ້າງລຸ່ມນີ້ ; ພ້ອມກັບໜ້າ 9) . ປຶ້ມນີ້ຈະຊ່ວຍໃຫ້ທ່ານໄດ້ມີຄວາມເຂົ້າໃຈໃນການກວດໂຮດໃນເດັກເກີດໃໝ່. ມີຄຳສະຮຸບໂຄງການໄວ້ເທິງປົກດ້ານໃນທາງເບື້ອງຂ້າງມື. ປຶ້ມນີ້ ມີຄຳອະທິບາຍເພີ່ມເຕີມສຳຮັບການກວດໂຮດປະເພດຮະບຽບການແລະປະເພດເລືອກໄດ້ ທັງສອງປະເພດ (ກະຮຸນາເບິ່ງສາຣະບັນ, ໃນໜ້າຖັດໄປ) .

ພວກເຮົາຂໍໃຫ້ທ່ານແລະລູກຂອງທ່ານມີຄວາມສຸກແລະຈະເຮີນຮຸ່ງເຮືອງ.

ຂໍສະເໜີຄວາມນັບຖື,

ບັນດາພະນັກງານຂອງໂຄງການການກວດໂຮດໃນເດັກເກີດໃໝ່ແຫ່ງຜູ້ມີພາກນິວອິງແຊນດ໌

ຂ້ອຍຈະຮ້ອນໂຄງການຢ່າງໃດແດ່? ຫນ້າຂ້ອຍຈະປະຕິເສດບໍ່ມອບໂຄງການຢ່າງໃດແດ່?

ຫລັງຈາກລູກຂອງທ່ານເກີດແລ້ວ, ຈະມີການຖາມທ່ານວ່າ ທ່ານໄດ້ຮັບປຶ້ມນີ້ນັ້ນອັນດ້ວຍຮາຍລະອຽດກັບການສຶກສາປະເພດບຸກຜົນຮ້ອນແລ້ວຫນຶ່ງ. ຕໍ່ຈາກນັ້ນ, ກໍຈະມີການຖາມທ່ານວ່າ ທ່ານຕ້ອງການໃຫ້ລູກຂອງທ່ານຜ່ານການກວດສຳຮັບອາການຜິດປົກກະຕິພາຍໃຕ້ໂຄງການປະເພດບຸກຜົນທັງສອງໂຄງການຫນຶ່ງ.

ຂໍສຳຄັນ! ຈະມີການຮ້ອງຂໍໃຫ້ທ່ານຕອບກ່ອນທີ່ຈະສົ່ງຕົວຢ່າງທີ່ເກັບຈາກລູກຂອງທ່ານໄປຍັງຫ້ອງປະຕິບັດການກວດອາການ*. ຄຳຕອບຂອງທ່ານຈະຖືກຈັດໄວ້ໃນເຈ້ງຟອມເກັບຕົວຢ່າງສຳຮັບການກວດໂຮດໃນເດັກເກີດໃໝ່. ເມື່ອໄດ້ຮັບສຳຄັນຂອງທ່ານໄວ້ໃນເຈ້ງຟອມເກັບຕົວຢ່າງ, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບສຳເນົາເອກະສານດັ່ງກ່າວເພື່ອໃຫ້ທ່ານເກັບໄວ້ເປັນຫລັກຖານ. ສຳເນົາທີ່ທ່ານຈະໄດ້ຮັບຈະມີລັກສະນະດັ່ງກ່າວຢ່າງທີ່ສະແດງຂ້າງລຸ່ມນີ້. (ໝາຍເຫດ : ປຶ້ມທີ່ທ່ານກຳລັງອ່ານຢູ່ໃນຂະນະນີ້ ອາດຈະເປັນຄຳແນະນຳທີ່ບໍ່ສົມບູນພາສາອັງກິດ. ແຕ່ວ່າ, ເອກະສານທີ່ທ່ານຈະໄດ້ຮັບຈິງ ໆ ເພື່ອໃຫ້ທ່ານເກັບໄວ້ເປັນຫລັກຖານຄັ້ງຈະຂຽນເປັນພາສາອັງກິດ.)

*ຕົວຢ່າງນີ້ ເກັບພາຍໃນຊ່ວງຮະຍະ 24-72 ຊົ່ວໂມງຫລັງການປະສູດ, ຫນ້າກ່ອນທີ່ຈະປ່ອຍຄົນໄວ້ອອກໃນກໍຣະນີທີ່ຈະປ່ອຍຄົນໄວ້ກ່ອນຮະຍະເວລາ 24 ຊົ່ວໂມງໄດ້ທ່ານໄປ. ເພື່ອໃຫ້ແນ່ນອນວ່າ ຈະມີການຊັກຊ້າໃນການກວດໂຮດໃນເດັກເກີດໃໝ່ປະເພດຮະບຽບການຂອງລູກຂອງທ່ານສຳຮັບອາການຜິດປົກກະຕິທັງ 10 ປະເພດທີ່ໄດ້ຮັບການຄອບຄຸມຈາກໂຄງການນີ້, ຈະຕ້ອງເກັບຕົວຢ່າງແລະສົ່ງໄປຍັງຫ້ອງປະຕິບັດການໄດ້ໄວ.

ສຳເນົາຂອງພໍ່ແມ່	LAB ID # 100001	ປະຕິເສດ CF	ປະຕິເສດ MET
ຮຽນ ພໍ່ແມ່ທີ່ຮັບຜິດຊອບ	ຊື່ຂອງເຄົາ (ນາມສະກຸນ)	ຊື່ (ຕົວ)	
<p>ເອກະສານສະບັບນີ້ໃຫ້ເພື່ອໃຫ້ທ່ານເກັບໄວ້ເປັນຫລັກຖານສະແດງວ່າ ໄດ້ມີການເກັບຕົວຢ່າງເລືອດຂອງທ່ານເພື່ອນຳໄປໃຊ້ໃນການກວດໂຮດໃນເດັກເກີດໃໝ່ປະເພດຮະບຽບການ. ການບໍລິການປະເພດຮະບຽບການນີ້ ຈະທຳໃຫ້ແນ່ນອນວ່າ ລູກຂອງທ່ານໄດ້ຜ່ານການກວດໂຮດສຳຮັບອາການຜິດປົກກະຕິທີ່ສາມາດຮັກສາໄດ້ 10 ອາການແຕ່ລະອາການ ຕາມທີ່ບັນຍາຍທາລະນະສຸກແຫ່ງຮູ້ກັດຊາຊູເສດໄດ້ກຳໜົດໄວ້.</p> <p>ນອກຈາກນີ້, ເອກະສານນີ້ຍັງບັນທຶກຄຳສັ່ງຕ່າງ ໆ ທີ່ທ່ານໃຫ້ແກ່ພະແນກລ້ຽງເດັກອ່ອນ/ກຸ່ມຮະບຽບປະຈຳໂຮງໝໍຂອງທ່ານກ່ຽວກັບຄຳຕັດສິນໃຈຕ່າງ ໆ ຂອງທ່ານກ່ຽວກັບການບໍລິການປະເພດເລືອກໄດ້ (ໂຄງການຄົ້ນຄວ້າທີ່ເຮີນໂດຍກົມສາທາລະນະສຸກ) ເຊິ່ງກຳລັງມີໄວ້ສຳຮັບເດັກນ້ອຍທຸກ ໆ ຄົນທີ່ເກີດໃນເລື່ອງຮູ້ກັດຊາຊູເສດ.</p> <ul style="list-style-type: none"> ຖ້າເອກະສານຂອງທ່ານມີເຄື່ອງໝາຍ X ໄວ້ໃນຊ່ວງ "ປະຕິເສດ CF", ລູກຂອງທ່ານຈະບໍ່ໄດ້ຜ່ານການກວດໂຮດສຳຮັບໂຮດເນີ້ອສ໌ໃນເປັນຖງູນ້າ (cystic fibrosis). ຖ້າເອກະສານຂອງທ່ານມີເຄື່ອງໝາຍ X ໄວ້ໃນຊ່ວງ "ປະຕິເສດ MET", ລູກຂອງທ່ານຈະບໍ່ໄດ້ຜ່ານການກວດໂຮດໃດ ໆ ພາຍໃນສູດ 19 ອາການຜິດປົກກະຕິທາງດ້ານການເຜົາຜູນພາຍໃນຮ່າງກາຍ (metabolic disorders) ອຸກໃໝ່. <p>ໂຄງການການປະຈຳຜູ້ມີພາກນິວອິງແຊນດ໌ສຳຮັບການກວດໂຮດໃນເດັກເກີດໃໝ່ຂອງຮະບຽບການຂອງພະຫາວິທຍາລັຍແຫ່ງຮູ້ກັດຊາຊູເສດມອບການບໍລິການກວດໂຮດໃນເດັກເກີດໃໝ່ທຸກປະເພດ, ຕາມທີ່ໄດ້ອະທິບາຍໃນປຶ້ມຂອງທ່ານ ເຊິ່ງມີຊື່ວ່າ "ຄຳຕອບຄຳຖາມທີ່ຖາມກັນຢູ່ເລືອກກ່ຽວກັບການກວດໂຮດໃນເດັກເກີດໃໝ່".</p> <p>ໂຄງການການກວດໂຮດໃນເດັກເກີດໃໝ່ແຫ່ງຜູ້ມີພາກນິວອິງແຊນດ໌, ຄະນະແນວສາດ, ມະຫາວິທຍາລັຍແຫ່ງຮູ້ກັດຊາຊູເສດ 305 South St., Jamaica Plain, MA 02130 ໂທ (617) 983-6300</p>			

|

ສາລະບັນ

ການກວດໂຮດປະເພດຮະບຽບການ

- ຈຸດປະສົງຂອງໂຄງການການກວດໂຮດໃນເດັກເກີດໃໝ່ແມ່ນຫຍັງ? 5
- ມີໂອກາດຫລາຍມ້ອຍພຽງໃດແດ່ ທີ່ລູກຂອງຂ້ອຍຈະມີອາການຜິດປົກກະຕິທີ່ສາມາດກວດຈັບດ້ວຍການກວດໂຮດໄດ້?..... 5
- ການກວດທົດສອບເຫລົ່ານັ້ນໃຊ້ວິທີໃດແດ່? 5
- ອາການຜິດປົກກະຕິທີ່ສາມາດຮັກສາໄດ້ປະເພດໃດແດ່ ທີ່ລູກຂອງຂ້ອຍຈະຕ້ອງໄດ້ຜ່ານການກວດໂຮດ?..... 6
- ໃຜເປັນຜູ້ຕັດສິນໃຈວ່າ ອາການຜິດປົກກະຕິປະເພດໃດແດ່ ທີ່ຈະກະທຳການກວດໂຮດໃນເດັກເກີດໃໝ່? 6
- ຂ້ອຍຈະສາມາດປະຕິເສດການກວດທົດສອບເຫລົ່ານີ້ໄດ້ຫຼືບໍ່?..... 7
- ການຮາຍງານຜົນການກວດເຮັດດ້ວຍວິທີໃດແດ່ ແລະຂ້ອຍຈະຮັບຜົນຮ່ວມຢ່າງໃດແດ່ ຖ້າລູກຂອງຂ້ອຍຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ຮັບການຮັກສາພາຍບານພິເສດ? 7
- ມີໃຜຜູ້ນຶ່ງໂທມາຫາຂ້ອຍແລ້ວບອກວ່າ ຈະຕ້ອງກວດລູກຂອງຂ້ອຍໃໝ່ອີກເທື່ອນຶ່ງ. ອັນນີ້ໝາຍຄວາມວ່າ ລູກຂອງຂ້ອຍມີອາການຜິດປົກກະຕິແມ່ນບໍ່?..... 7

ການກວດໂຮດປະເພດເລືອກໄດ້

- ການສຶກສາຄົ້ນຄວ້າສຳຫຼັບການກວດທົດສອບຊະນິດໃໝ່ (ການສຶກສາປະເພດນຸກເບີກ).....8
- ຂະນະນີ້ ກຳລັງດຳເນີນການການສຶກສາປະເພດນຸກເບີກແນວໃດແດ່?.....8
- ເປັນຫຍັງການກວດໂຮດໃນເດັກເກີດໃໝ່ສຳຫຼັບໂຮດເນື້ອເສັ້ນໃຍເປັນຖຽງນ້ຳ (cystic fibrosis) ແລະກຸ່ມອາການຜິດປົກກະຕິທາງດ້ານການເຜົາຜານພາຍໃນຮ່າງກາຍເປັນຊຸດເພີ່ມເຕີມທີ່ກຳລັງມອບເປັນການສຶກສາປະເພດນຸກເບີກ ແຜນທີ່ຈະໄດ້ຮັບການກຳໜົດເຊັ່ນດຽວກັນກັບອາການຜິດປົກກະຕິທັງ ອາການແດ່?..... 10
- ເດັກເກີດໃໝ່ທຸກຄົນສາມາດເຂົ້າຮ່ວມໃນການສຶກສາປະເພດນຸກເບີກໄດ້ຫຼືບໍ່?8
- ຂ້ອຍຈະສາມາດປະຕິເສດບໍ່ຍອມຮ່ວມໃນການສຶກສາປະເພດນຸກເບີກໃດນຶ່ງຫຼືທັງສອງໄດ້ຫຼືບໍ່?9
- ຂ້ອຍຈະເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການຢ່າງໃດແດ່? ຫຼືວ່າ, ຂ້ອຍຈະປະຕິເສດບໍ່ຍອມເຂົ້າຮ່ວມຢ່າງໃດແດ່?.....9
- ໂດຍທົ່ວໄປ ມີຜົນປະໂຫຍດແລະພາວະການສຽງຫຽງແດ່ ທີ່ຄູ່ກັບການສຶກສາປະເພດນຸກເບີກ?10
- ຂ້ອຍຈະຊອກຫາຮາຍລະອຽດເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບການສຶກສາປະເພດນຸກເບີກໄດ້ທີ່ໃດແດ່? 10

ຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມສຳຫຼັບພໍ່ແມ່

ທີ່ຕ້ອງການຊາບຮາຍລະອຽດເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບການສຶກສາປະເພດນຸກເບີກທັງ 2 ປະເພດ

- ການສຶກສາປະເພດນຸກເບີກໝາຍເລກ 1 ການກວດໂຮດໃນເດັກເກີດໃໝ່ ເພື່ອຄົ້ນຫາສິ່ງບັງຊີໂຮດເນື້ອເສັ້ນໃຍເປັນຖຽງນ້ຳ (cystic fibrosis) .
- ການສຶກສາປະເພດນຸກເບີກໝາຍເລກ 2 ການກວດໂຮດໃນເດັກເກີດໃໝ່ສຳຫຼັບກຸ່ມ 19 ອາການຜິດປົກກະຕິທາງດ້ານການເຜົາຜານພາຍໃນຮ່າງກາຍ (Metabolic disorders) ທີ່ເປັນຊຸດເພີ່ມເຕີມ.

ການກວດໂຮດປະເພດຮະບຽບການ

ຈຸດປະສົງຂອງໂຄງການການກວດໂຮດໃນເດັກເກີດໃໝ່ແມ່ນຫຍັງ?

ຈຸດປະສົງຂອງໂຄງການການກວດໂຮດໃນເດັກເກີດໃໝ່ ແມ່ນເພື່ອກວດທົດສອບເດັກເກີດໃໝ່ທຸກ ໆ ຄົນພາຍໃນມິລຮັຖມັດຊາຊູເສດ ທັງນີ້ເພື່ອຄົ້ນຫາສິ່ງທຳອິດທີ່ສະແດງໃຫ້ເຫັນເຖິງອາການຜິດປົກກະຕິຕ່າງ ໆ ທີ່ສາມາດຮັກສາໄດ້ (ຕາມທີ່ໄດ້ບັນຍັດໄວ້ໃນກົດຮະບຽບ 105 CMR 270.000 ຂອງກົມສາທາຣະນະສຸກແຫ່ງຣັຖມັດຊາຊູເສດ.)

ປຶ້ມນີ້ ຈະບອກລັກສະນະ ຕ່າງໆ ຂອງອາການຜິດປົກກະຕິເຫຼົ່ານີ້ ແລະອະທິບາຍເຫດຜົນທີ່ລູກຂອງທ່ານຈຳເປັນຕ້ອງຜ່ານການກວດທົດສອບ.

ມີໂອກາດຫລາຍນ້ອຍພຽງໃດແດ່ ທີ່ລູກຂອງຂ້ອຍຈະມີອາການຜິດປົກກະຕິທີ່ສາມາດກວດຈັບດ້ວຍການກວດໂຮດໄດ້?

ໂອກາດທີ່ລູກຂອງທ່ານຈະມີອາການຜິດປົກກະຕິແນວໃດແນວນຶ່ງທີ່ກ່າວມານີ້ມີນ້ອຍມາກ. ແຕ່ໃນກໍລະນີທີ່ໄດ້ພົບອາການຜິດປົກກະຕິດັ່ງກ່າວ, ຕາມປົກກະຕິການວິນິດສັຍແລະຮັກສາໂຮດຕັ້ງແຕ່ຕົ້ນຈະສາມາດປ້ອງກັນບັນຫາຕ່າງ ໆ ທີ່ລູກອາການຜິດປົກກະຕິເຫຼົ່ານີ້.

ການກວດໂຮດໃນເດັກເກີດໃໝ່ມອບໂອກາດທີ່ຈະສາມາດກວດຈັບອາການຜິດປົກກະຕິຕ່າງ ໆ ໃນຮະຍະທຳອິດໄດ້ກ່ອນທີ່ອາການຂອງໂຮດຈະປາກົດຂຶ້ນມາ. ແຕ່ວ່າ, ການກວດທົດສອບອາການຈະບໍ່ສາມາດບອກຢ່າງແນ່ນອນໄດ້ທຸກເທື່ອ ແລະອາດບໍ່ສາມາດກວດຈັບອາການຜິດປົກກະຕິໄດ້. ແຕ່ຢ່າງໃດກໍຕາມ, ຖ້າລູກຂອງທ່ານຄ່ອນຂ້າງບໍ່ສະບາຍ, ກໍໃຫ້ປຶກສາທ່ານໝໍປະຈຳລູກຂອງທ່ານຢ່າງໄວທີ່ສຸດເທົ່າທີ່ຈະໄວໄດ້.

ການກວດທົດສອບເຫຼົ່ານີ້ໃຊ້ວິທີໃດແດ່?

ທຳປະມານ 48 ຊົ່ວໂມງຫລັງຈາກໄດ້ຄອດລູກ, ຫຣີກ່ອນທີ່ຈະປ່ອຍລູກຂອງທ່ານອອກຈາກໂຮງໝໍໜ້ອຍນຶ່ງ, ຈະເກັບຕົວຢ່າງເລືອດຂນາດນ້ອຍ. ຕ້ອງການເລືອດປະຣິມານພຽງບໍ່ຈັກຢອດເທົ່ານັ້ນ. ຕົວຢ່າງນີ້ຈະເກັບຈາກສິນຕຶນຂອງລູກຂອງທ່ານ.

ຂໍ້ສຳຄັນ! ເດັກທີ່ບໍ່ໄດ້ເກີດໃນໂຮງໝໍບ່ອນໃດບ່ອນນຶ່ງຄວນໄດ້ຜ່ານການກວດທົດສອບເຊັ່ນດຽວກັນ, ປະມານ 48 ຊົ່ວໂມງຫລັງການປະສູດຈະເໝາະສົມທີ່ສຸດ. ພໍ່ແມ່ຄວນຈັດໃຫ້ທ່ານໝໍ, ໂຮງໝໍ, ຫຣີນາງໝໍຜະດຸງຄັນດຳເນີນການກວດໂຮດ.

ອາການຜິດປົກກະຕິທີ່ສາມາດຮັກສາໄດ້ປະເພດໃດໜຶ່ງ ທີ່ລູກຂອງອ້ອຍຈະຕ້ອງໄດ້ຜ່ານການກວດໂຮດ?

ລູກຂອງທ່ານຈະໄດ້ຜ່ານການກວດໂຮດເພື່ອຄົ້ນຫາສິ່ງທຳອິດທີ່ສະແດງໃຫ້ເຫັນເຖິງອາການຜິດປົກກະຕິ 10 ອາການຕໍ່ໄປນີ້ :

- 1. ໂຮດຕ່ອມໄທຣອຍດີຂັບນ້ຳຄັດຫລັງນ້ອຍບໍ່ພໍພຽງແຕ່ກຳເນີດ (Congenital Hypothyroidism) .**
ອາການຜິດປົກກະຕິນີ້ ເກີດຈາກພາວະຂາດຮີໂມນຈາກຕ່ອມໄທຣອຍດີ, ເຊິ່ງອາດເປັນເຫດໃຫ້ການຈະເລີນເຕີບໂຕຂ້າລົງແລະເກີດພາວະຢັນຍາອ່ອນ. ຖ້າຈະພົບໃນລະຍະທຳອິດແລະໃຫ້ການປິ່ນປົວດ້ວຍການໃຫ້ຢາຮັກສາຕ່ອມໄທຣອຍດີ, ແຕ່ກໍຜູ້ນັ້ນຈະສາມາດຈະເລີນເຕີບໂຕແລະພັບພາໄດ້ຢ່າງປົກກະຕິໄດ້.
- 2. ພາວະມີນ້ຳກົດໃນນ້ຳປັດສາວະ (Phenylketonuria ຫຼື PKU) .** ອາການຜິດປົກກະຕິນີ້ ເກີດຂຶ້ນເມື່ອຮ່າງກາຍຂອງເດັກບໍ່ສາມາດຍ່ອຍນ້ຳກົດອະມິໂນໄດ້, ເພນີລາລາມີນ, ເຊິ່ງພົບໃນໄຂ້ຕົນຂອງອາຫານຊະນິດຕ່າງ ໆ. ຖ້າອາການໄດ້ຖືກກວດຈັບໃນລະຍະທຳອິດແລະແຕ້ກູ້ຜູ້ນັ້ນໄດ້ເຮັດຮັບປະທານອາຫານພິເສດທີ່ມີປະຣິມານເພນີລາລາມີນຕ່ຳ, ຈະສາມາດຢ່ອງກັນບໍ່ໃຫ້ພາວະຢັນຍາອ່ອນເກີດຂຶ້ນໄດ້.
- 3. ອາການຜິດປົກກະຕິຂອງຮີໂມໂກບິນ (Hemoglobin) .** ອາການຜິດປົກກະຕິເຫລົ່ານີ້ ຮວມເຖິງໂຮດໂລຫິດຈ່າງປະເພດ Sick Cell, ເຊິ່ງເປັນພາວະທີ່ເກີດຂຶ້ນເມື່ອຈາກການປ່ຽນແປງໃນເມັດໂລຫິດເຮດໂຈ. ພາຍຄວາມວ່າເດັກນ້ອຍຜູ້ນີ້ມີໂອກາດຫລາຍຂຶ້ນທີ່ຈະເປັນໂຮດໂລຫິດຈ່າງ, ຮູ້ສຶກເຈັບປວດເປັນລະຍະ ໆ, ໂຮດລົມປັດຈຸບັນ, ແລະການຕິດເຊື້ອໂຮດທີ່ເປັນອັນຕາຍຕໍ່ຊີວິດ. ການໃຫ້ຢາເພນີຊີລິນອາດສາມາດປ້ອງກັນບໍ່ໃຫ້ມີການຕິດເຊື້ອທີ່ຮ້າຍແຮງໃນວັຍເດັກອ່ອນໄດ້.
- 4. ໂຮດໂລຫິດເປັນພິດ (Toxoplasmosis) ແຕ່ກຳເນີດ.** ອາການຜິດປົກກະຕິນີ້ ແມ່ນການຕິດເຊື້ອທີ່ອາດຈະຮ້າຍແຮງຫຼືຮ້າຍແຮງກາໄດ້. ໃນວັຍແຮກເກີດ, ໂຮດນີ້ອາດພາໃຫ້ຄົນໄຂ້ມີຢັນຍາອ່ອນ, ຕາຍອດ ແລະຍົກພ່ອງອີກຫລາຍຢ່າງກໍໄດ້. ການຮັກສາຕັ້ງແຕ່ລະຍະທຳອິດດ້ວຍການໃຫ້ຢາອາດສາມາດລົດຄວາມສ່ຽງທີ່ມີຕໍ່ບັນຫາທີ່ຮ້າຍແຮງ.
- 5. ພາວະຂາດເອນໂຊມ Biotinidase.** ອາການຜິດປົກກະຕິນີ້ ເກີດຈາກການຂາດເອນໂຊມຊະນິດນຶ່ງທີ່ຮຽກຊື່ວ່າ ໄບໂອທິນິດສ. ອາການຜິດປົກກະຕິນີ້ ອາດສາມາດກໍ່ໃຫ້ຄົນໄຂ້ມີອາການຊັກ, ການພັພາຢ່າງຊັກຊ້າ, ໂຮດອີກາກ (eczema) ແລະການບິນສຽງເສື່ອມລົງໄດ້. ຈະສາມາດປ້ອງກັນບັນຫາຊະນິດຕ່າງ ໆ ໄດ້ດ້ວຍການໃຫ້ຢາໄບໂອທິນ.
- 6. ໂຮດນ້ຳຕານຈາກນ້ຳນົມເວົ້າໄມໃນເລືອດ (Galactosemia) .**
ອາການຜິດປົກກະຕິນີ້ຈະເກີດຂຶ້ນໄດ້ເມື່ອເດັກນ້ອຍບໍ່ສາມາດຍ່ອຍສານ galactose ເຊິ່ງເປັນສ່ວນນຶ່ງຂອງນ້ຳຕານໃນນ້ຳນົມ. ໃນບາງກໍຣະນີ, ມັນສມອງແລະຕັບອາດໄດ້ຮັບຄວາມເສັຽຫາຍທີ່ເປັນອັນຕາຍຕໍ່ຊີວິດ ທັງນີ້ພາຍໃນນຶ່ງສັບປະດາຫລັງຈາກການປະສູດ. ເມື່ອຈະເຮັດຮັກສາຕັ້ງແຕ່ຕົ້ນ, ການໃຫ້ອາຫານພິເສດທີ່ປາສາຈາກນ້ຳນົມຈະປ້ອງກັນບໍ່ໃຫ້ບັນຫາດັ່ງກ່າວເກີດຂຶ້ນໄດ້.
- 7. ໂຮດນ້ຳປັດສາວະ “ນ້ຳເຊື່ອມເມເປັລ” (MSUD) .** ອາການຜິດປົກກະຕິນີ້ເກີດຈາກການທີ່ເດັກນ້ອຍບໍ່ສາມາດຍ່ອຍນ້ຳກົດອະມິໂນຫລາຍຊະນິດໄດ້. ໂຮດນີ້ອາດສາມາດກໍ່ໃຫ້ເກີດພາວະຢັນຍາອ່ອນ, ອາການຊັກຫຼືການເສັຽຊີວິດໄດ້. ການທີ່ອາການຜິດປົກກະຕິນີ້ມີຊື່ດັງກ່າວມານີ້ ກໍເພາະນ້ຳປັດສາວະຈະມີກິ່ນຂອງນ້ຳເຊື່ອມເມເປັລຢ່າງຜິດສັງເກດ. ເມື່ອໄດ້ກວດຈັບໃນລະຍະທຳອິດ, ແຕ່ກໍທີ່ມີອາການດັ່ງກ່າວຈະໄດ້ຮັບປະທານອາຫານພິເສດເພື່ອປ້ອງກັນບໍ່ໃຫ້ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບທີ່ຮ້າຍແຮງທີ່ອາດຈະເກີດຂຶ້ນຈາກໂຮດນີ້ໄດ້.
- 8. ໂຮດ Homocystinuria.** ອາການຜິດປົກກະຕິນີ້ ເກີດຈາກການທີ່ເດັກບໍ່ສາມາດຍ່ອຍນ້ຳກົດອະມິໂນຊະນິດເມໂທໂອນິນໄດ້. ອາການຜິດປົກກະຕິນີ້ ອາດທຳໃຫ້ເກີດພາວະຢັນຍາອ່ອນ, ບັນຫາທາງສາຍຕາ ແລະກ້ອນໃນເລືອດໄດ້. ເມື່ອໄດ້ກວດຈັບໃນລະຍະທຳອິດ, ແຕ່ກໍທີ່ມີອາການດັ່ງກ່າວຈະໄດ້ຮັບປະທານອາຫານພິເສດທີ່ມີສານເມໂທໂອນິນໃນລະດັບຕ່ຳ ເພື່ອປ້ອງກັນບໍ່ໃຫ້ບັນຫາເຫລົ່ານີ້ເກີດຂຶ້ນໄດ້.
- 9. ໂຮດຕ່ອມໝວກໄຕ (Adrenal Hyperplasia) ແຕ່ກຳເນີດ.** ອາການຜິດປົກກະຕິນີ້ເກີດຈາກພາວະຂາດເອນໂຊມຊະນິດນຶ່ງທີ່ຕ່ອມ adrenal ໃຊ້ໃນການ ປັບປ່ຽນຮີໂມນ. ໃນເດັກນ້ອຍເພດຍິງ, ອະວັຍະວະເພດອາດຈະມີລັກສະນະທີ່ຄ້າຍ ໆ ຂອງເພດຊາຍ. ການສູນເສັຽທາດເກືອແລະນ້ຳຂອງຮ່າງກາຍຢ່າງຮ້າຍແຮງ, ຈົນກະທັ່ງຄວາມຕາຍ, ອາດເກີດຂຶ້ນໄດ້ໃນຄົນໄຂ້ທັງສອງເພດ. ມີການຮັກສາພາຍບານໄວ້ສຳຫຼັບແກ້ໄຂສະພາວະນັ້ນ.
- 10. ໂຮດ Medium-chain acyl Co-A dehydrogenase deficiency (MCAD) .**
ອາການຜິດປົກກະຕິນີ້ອາດກໍ່ໃຫ້ເກີດພາວະສຸກເສີນທາງດ້ານການເຜົາຜານພາຍໃນຮ່າງກາຍໄດ້ໃນຂະນະທີ່ເດັກນ້ອຍ “ຄຳອາຫານ” (ອີດອາຫານເປັນເວລານານ, ອາຫິເຊັ່ນໃນລະຫວ່າງການເປັນໄຂ້) . ລາງເທື່ອ ພາວະສຸກເສີນທາງດ້ານການເຜົາຜານພາຍໃນຮ່າງກາຍຊະນິດນີ້ອາດພາໃຫ້ຄົນໄຂ້ມີອາການຊັກ, ຫາຍໃຈບໍ່ອອກ, ຫົວໃຈວາຍ ແລະຕາຍ. ຈຸດປະສົງຫລັກຂອງການຮັກສາພາຍບານແມ່ນປ້ອງກັນບໍ່ໃຫ້ພາວະສຸກເສີນທາງດ້ານການເຜົາຜານພາຍໃນຮ່າງກາຍເກີດຂຶ້ນໄດ້. ການຮັກສາພາຍບານນີ້ຈະໄດ້ຮັບຜົນດີ ແລະເນັ້ນຄວາມສຳຄັນຂອງການປ້ອງກັນບໍ່ໃຫ້ຄົນໄຂ້ອີດອາຫານເປັນເວລານານ.

ອ້ມ ງ. ມີອາການຜິດປົກກະຕິອົກຫລາຍອາການທີ່ທ່ານອາດເລືອກສັງການກວດໂຮຄໄດ້ (ໃຫ້ອ່ານພາກທີ່ມີຊື່ວ່າ ການກວດໂຮຄປະເພດເລືອກໄດ້, ການສຶກສາຄົ້ນຄວ້າການກວດທົດສອບຊະນິດໃໝ່)

ໃຜເປັນຜູ້ຕັດສິນໃຈວ່າ ອາການຜິດປົກກະຕິປະເພດໃດໜຶ່ງ ທີ່ຈະກະທຳການກວດໂຮດໃນເດັກເກີດໃໝ່?

ອະທິບໍາກົນສາທາຣະນະສຸກຮັບຜິດຊອບໃນການຕັດສິນໃຈເລືອກອາການຜິດປົກກະຕິມາປະກອບເປັນຮາຍການ . ຄະນະຜູ້ປຶກສາຄະນະນຶ່ງ, ເຊິ່ງປະກອບດ້ວຍແພດ, ນາງໝໍ, ນັກວິທະຍາສາດ, ນັກຈະຣິຍະທັມແລະຜູ້ບໍຣິໂພກ, ຈະໃຫ້ຄຳແນະນຳແກ່ທ່ານອະທິບໍາວ່າອາການຜິດປົກກະຕິປະເພດໃດທີ່ສົມຄວນປະກອບຮາຍການດັ່ງກ່າວ. ກ່ອນທີ່ຈະສາມາດນຳອາການຜິດປົກກະຕິປະເພດໃດເຂົ້າມາປະກອບຮາຍການ, ຂໍ້ຕໍ່ໄປຈະຕ້ອງເປັນຄວາມຈິງ : 1) ອາການຜິດປົກກະຕິນີ້ສາມາດຮັກສາໄດ້, 2) ຈະຕ້ອງມີການກວດທົດສອບວິທີນຶ່ງທີ່ສາມາດເຊື່ອຖືໄດ້, 3) ການທີ່ຈະໃຫ້ແພດເຂົ້າມາຊ່ວຍເຫຼືອໃນຣະຍະທຳອິດຈະເປັນປະໂຫຍດຕໍ່ເດັກນ້ອຍຜູ້ນັ້ນ .

ຂ້ອຍຈະສາມາດປະຕິເສດການກວດທົດສອບເຫລົ່ານີ້ໄດ້ຫຼືບໍ່?

ມີລັຖສ່ວນຫລາຍມີກົດໝາຍທີ່ຈະຈົບກຽວກັບການກວດໂຮດໃນເດັກເກີດໃໝ່ . ໃນມີລັຖມັດຊາຊູເສດນີ້ ທ່ານອາດສາມາດປະຕິເສດດ້ວຍເຫດຜົນທາງສາສນາໄດ້. ຫາກເປັນເຊັ່ນນັ້ນ, ທ່ານອາດຈຳເປັນຕ້ອງຕື່ມເຈົ້າຮູ້ຟອມຄຳປະຕິເສດ. ເຈົ້າຮູ້ຟອມນີ້ ໃຫ້ໝໍຂອງທ່ານຜົນຈາກພາຣະຮັບຜິດທາງກົດໝາຍສຳຮັບຄວາມເສັຽຫາຍໃຈ ໆ ທີ່ອາດເກີດຂຶ້ນໄດ້ຈາກອາການຜິດປົກກະຕິໃດ ໆ ທີ່ອາດສາມາດກວດຈັບດ້ວຍການກວດໂຮດໄດ້.

ການຮາຍງານຜົນການກວດເຮັດດ້ວຍວິທີໃດໜຶ່ງ ແລະຂ້ອຍຈະຮັບເຈົ້າຮູ້ຂ່າວຢ່າງໃດໜຶ່ງ ໃນກໍຣະນີທີ່ລູກຂອງຂ້ອຍຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ຮັບການຮັກສາພາບານພິເສດ?

ຮາຍງານແຈ້ງຜົນການກວດຂອງລູກຂອງທ່ານຈະຖືກສົ່ງໄປຍັງໂຮງໝໍທີ່ລູກຂອງທ່ານເກີດ . ຮາຍງານນີ້ຈະຮວມເຖິງຜົນການກວດທົດສອບປະເພດຮະບຽບການທຸກແນວ ພ້ອມກັບຜົນການກວດໂຮດປະເພດເລືອກໄດ້ໃດ ໆ ທີ່ລູກຂອງທ່ານໄດ້ຜ່ານ (ໃຫ້ອ່ານພາກທີ່ມີຊື່ວ່າ “ການສຶກສາຄົ້ນຄວ້າການກວດທົດສອບຊະນິດໃໝ່”) .

ນອກຈາກນີ້, ຖ້າຜົນຂອງກວດຂອງລູກຂອງທ່ານໄດ້ສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າ ຈະຕ້ອງຕິດຕາມອາການໃນຣະຍະຕໍ່ໄປ (ໃຫ້ອ່ານຂໍ້ຄວາມຂ້າງລຸ່ມນີ້) , ຈະມີການແຈ້ງໃຫ້ໂຮງໝໍທີ່ລູກຂອງທ່ານໄດ້ເກີດ ຫຼືທ່ານໝໍປະຈຳລູກຂອງທ່ານຊາຍ .

ມີໃຜຜູ້ນຶ່ງໂທມາຫາຂ້ອຍແລ້ວບອກວ່າ ຈະຕ້ອງກວດລູກຂອງຂ້ອຍໃໝ່ອີກເທື່ອນຶ່ງ ອັນນີ້ໝາຍຄວາມວ່າ ລູກຂອງຂ້ອຍມີອາການຜິດປົກກະຕິແມ່ນບໍ່?

ບໍ່ແມ່ນທຸກເທື່ອ . ມີເຫດຜົນຫລາຍປະການທີ່ທ່ານໝໍປະຈຳລູກຂອງທ່ານອາດຈະບອກກັບທ່ານວ່າ ລູກຂອງທ່ານຈະຕ້ອງຜ່ານການກວດທົດສອບໃໝ່ອີກເທື່ອນຶ່ງ . ເຫດຜົນບາງປະການມີດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ :

ຕົວຢ່າງບົກຜ່ອງ : ປະຣິມານເລືອດທີ່ຮັບໄດ້ບໍ່ພຽງພໍ ເພື່ອໃຫ້ສາມາດທຳການທອດສອບກວດອາການຄົບຳນວນທີ່ກຳໜົດ, ຫຼືວ່າ ຕົວຢ່າງບໍ່ເໝາະສົມດ້ວຍເຫດຜົນປະການອື່ນ .

ເກັບຕົວຢ່າງ “ໄວໂພດ” : ຖ້າຕົວຢ່າງເລືອດໄດ້ຖືກເກັບກ່ອນລູກຂອງທ່ານໄດ້ຄົບອາຍຸ 24 ຊົ່ວໂມງ, ຈະຕ້ອງເກັບຕົວຢ່າງອີກຕົວຢ່າງນຶ່ງຢ່າງໄວທີ່ສຸດເທົ່າທີ່ຈະໄວໄດ້ ເພື່ອຫລີກລ່ຽງບໍ່ໃຫ້ຂາດອາການຜິດປົກກະຕິອາການໃດອາການນຶ່ງ. ເວລາທີ່ເໝາະທີ່ສຸດສຳຫຼັບການກວດຈັບອາການ ແມ່ນຮະຫວ່າງ 24 ກັບ 72 ຊົ່ວໂມງຫລັງການປະສູດ .

ຜົນການກວດທົດສອບຜິດປົກກະຕິ : ການທີ່ໄດ້ຮັບຜົນທົດສອບທີ່ຜິດປົກກະຕິໝາຍຄວາມວ່າ ອາດຈະມີອາການຜິດປົກກະຕິອາການໃດອາການນຶ່ງແຝງຢູ່. ໃນກໍຣະນີທີ່ຜົນການທົດສອບຊ້ຳໄດ້ສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າ ຈຳເປັນຕ້ອງທຳການປະເມີນອາການຕໍ່ໄປ, ຈະມີການເຕີດຕໍ່ທ່ານໝໍປະຈຳລູກຂອງທ່ານໂດຍທັນທີ.

ໝາຍເຫດ : ເດັກນ້ອຍທີ່ເກີດກ່ອນກຳໜົດຫຼືມີນ້ຳໜັກຕົວທີ່ຕໍ່າຜິດປົກກະຕິມີໂອກາດສູງຂຶ້ນທີ່ຈະໄດ້ຮັບຜົນກວດທົດສອບທີ່ຜິດປົກກະຕິຈາກຕົວຢ່າງທີ່ເກັບເປັນເທື່ອທຳອິດ, ທັງນີ້ແມ່ນແຕ່ໃນກໍຣະນີທີ່ ບໍ່ມີ ອາການຜິດປົກກະຕິແຝງຢູ່.

ການກວດໂຮຄປະເພດເລືອກໄດ້

ການສຶກສາຄົ້ນຄວ້າສໍາຫຼັບການກວດທົດສອບຂະນິດໃໝ່ (ການສຶກສາປະເພດບຸກເບີກ :

ກົນສາທາຣະນະສຸກແຫ່ງຣັຖມັດຊາຊູເສດອາດອະນຸມັດແລະຄວບຄຸມການສຶກສາຄົ້ນຄວ້າກ່ຽວກັບການກວດທົດສອບຂະນິດໃໝ່ໃນໂຄງການການກວດໂຮຄໃນເດັກເກີດໃໝ່. ຈະມີການດໍາເນີນການສຶກສາຄົ້ນຄວ້າການກວດທົດສອບຂະນິດໃໝ່, ເຊິ່ງຮຽກຊື່ວ່າການສຶກສາປະເພດບຸກເບີກ, ຂຶ້ນເມື່ອກົນສາທາຣະນະສຸດຄາດວ່າ ການກວດທົດສອບດັ່ງກ່າວອາດເປັນປະໂຫຍດແກ່ບຸກຄົນແລະສຸຂະພາບຂອງມະຫາຊົນ. ຈະບໍ່ມີການເກັບຕົວຢ່າງເລືອດເພີ່ມເຕີມຈາກລູກຂອງທ່ານ, ແຕ່ວ່າ ການກວດທົດສອບເຫຼົ່ານີ້ຈະຄົ້ນຫາອາການຜິດປົກກະຕິຈຳນວນນຶ່ງນອກຈາກການກວດທົດສອບປະເພດຮະບຽບການທີ່ໄດ້ກ່າວເຖິງມາແລ້ວຂ້າງເທິງນີ້.

ຈະຮາຍງານຜົນການສຶກສາປະເພດບຸກເບີກພ້ອມກັບຜົນການກວດໂຮຄປະເພດຮະບຽບການ. ເຊັ່ນດຽວກັນກັບການກວດໂຮຄໃນເດັກເກີດໃໝ່ປະເພດຮະບຽບການ, ໃນກໍລະນີທີ່ຈະມີຜົນທົດສອບອັນຜິດປົກກະຕິເກີດຂຶ້ນ, ທ່ານໝໍປະຈຳລູກຂອງທ່ານຈະຮ່ວມມືກັບໝໍສະເພາະດ້ານທີ່ເໝາະສົມເພື່ອຈັດການການຮັກສາພາຍບານພິເສດປະເພດໃດ ໆ ທີ່ລູກຂອງທ່ານອາດຈະຕ້ອງການ.

ຂະນະນີ້ ກໍາລັງດໍາເນີນການການສຶກສາປະເພດບຸກເບີກແນວໃດແດ່?

ເຣີມຕັ້ງແຕ່ວັນທີ 1 ກຸມພາ 1999 ເປັນຕົ້ນໄປ, ໂຄງການນີ້ກໍາລັງດໍາເນີນການການສຶກສາປະເພດບຸກເບີກສອງຮາຍ ເຊິ່ງໄດ້ແກ່ :

- ການກວດໂຮຄໃນເດັກເກີດໃໝ່ ເພື່ອຄົ້ນຫາສິ່ງຢັງຊີໂຮຄເນື້ອເສັ້ນໃຍເປັນຖຽງນໍ້າ (cystic fibrosis)
- ການກວດໂຮຄໃນເດັກເກີດໃໝ່ສໍາຫຼັບກຸ່ມ 19 ອາການຜິດປົກກະຕິທາງດ້ານການເຜົາຜານພາຍໃນຮ່າງກາຍທີ່ເປັນຂຸດເພີ່ມເຕີມ.

ເປັນຫຍັງການກວດໂຮຄໃນເດັກເກີດໃໝ່ສໍາຫຼັບໂຮຄເນື້ອເສັ້ນໃຍເປັນຖຽງນໍ້າ (cystic fibrosis) ແລະກຸ່ມອາການຜິດປົກກະຕິທາງດ້ານການເຜົາຜານພາຍໃນຮ່າງກາຍເປັນຂຸດເພີ່ມເຕີມທີ່ກໍາລັງມອບເປັນການສຶກສາປະເພດບຸກເບີກ ແທນທີ່ຈະໄດ້ຮັບການກໍາໜົດເຊັ່ນດຽວກັນກັບອາການຜິດປົກກະຕິທັງ 10 ອາການແດ່?

ມີເຫດຜົນສໍາຄັນຢູ່ສາມປະການ :

- ເພື່ອປະເມີນຜົນປະໂຫຍດທີ່ການກວດໂຮຄໃນເດັກເກີດໃໝ່ຈະມີຕໍ່ການອໍານວຍໃຫ້ເດັກນ້ອຍທີ່ອາດຈະມີອາການທີ່ຮ້າຍແຮງໄດ້ຮັບຄວາມດູແລຈາກແພດຕັ້ງແຕ່ຮະຍະທໍາອິດ.
- ເພື່ອຊາບຄວາມຖີ່ຂອງອາການຜິດປົກກະຕິເຫຼົ່ານີ້ພາຍໃນມໍລິຣຖມັດຊາຊູເສດ.
- ເພື່ອປະເມີນວິທີການທົດສອບໃນຫ້ອງປະຕິບັດການທີ່ໃຊ້ໃນການກວດຈັບອາການຜິດປົກກະຕິເຫຼົ່ານີ້.

ເດັກເກີດໃໝ່ທຸກຄົນສາມາດເຂົ້າຮ່ວມໃນການສຶກສາປະເພດບຸກເບີກໄດ້ຫຼືບໍ່?

ໄດ້, ເດັກເກີດໃໝ່ທຸກຄົນທີ່ອາດເຂົ້າໄປມີສ່ວນໃນການກວດໂຮຄໃນເດັກເກີດໃໝ່ປະເພດຮະບຽບການເມື່ອຫຼືຫຼັງວັນທີ 1 ກຸມພາ 1999 ໄດ້ ສາມາດຮ່ວມໂຄງການນີ້ໄດ້.

ຂ້ອຍຈະສາມາດປະຕິເສດບໍ່ຍອມຮ່ວມໃນການສຶກສາປະເພດບຸກເບີກໃດນຶ່ງຫຼືທັງສອງໄດ້ຫຼືບໍ່?

ໄດ້. ທ່ານສາມາດປະຕິເສດບໍ່ໃຫ້ລູກຂອງທ່ານຮ່ວມໃນການສຶກສາປະເພດບຸກເບີກໃດນຶ່ງຫຼືທັງສອງໄດ້, ທັງນີ້ບໍ່ວ່າຈະເປັນດ້ວຍປະການໃດກໍຕາມ. ໃນກໍລະນີທີ່ທ່ານໄດ້ປະຕິເສດ, ລູກຂອງທ່ານຍັງຄົງໄດ້ຮັບປະໂຫຍດຈາກການກວດໂຮຄໃນເດັກເກີດໃໝ່ປະເພດຮະບຽບການ.

ຂ້ອຍຈະເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການຢ່າງໃດແດ່? ຫຼືວ່າ, ຂ້ອຍຈະປະຕິເສດບໍ່ຍອມເຂົ້າຮ່ວມຢ່າງໃດແດ່?

ຫຼັງຈາກລູກຂອງທ່ານເກີດແລ້ວ, ຈະມີການຖາມທ່ານວ່າທ່ານໄດ້ຮັບປຶ້ມນີ້ພ້ອມດ້ວຍຮາຍລະອຽດກ່ຽວກັບການສຶກສາປະເພດບຸກເບີກຮຽບຮ້ອຍແລ້ວຫຼືບໍ່. ຕໍ່ຈາກນັ້ນ, ກໍຈະມີການຖາມທ່ານວ່າ ທ່ານຕ້ອງການໃຫ້ລູກຂອງທ່ານຜ່ານການກວດສຳຫຼັບອາການຜິດປົກກະຕິພາຍໃຕ້ໂຄງການປະເພດບຸກເບີກທັງສອງໂຄງການຫຼືບໍ່.

ຂໍ້ສຳຄັນ! ຈະມີການຮ້ອງຂໍໃຫ້ທ່ານຕອບກ່ອນທີ່ຈະສົ່ງຕົວຢ່າງທີ່ເກັບຈາກລູກຂອງທ່ານໄປຍັງຫ້ອງປະຕິບັດການກວດອາການ*. ຄຳຕອບຂອງທ່ານຈະຖືກຈັດໄວ້ໃນເຈ້ຽຟອມເກັບຕົວຢ່າງສຳຫຼັບການກວດໂຮຄໃນເດັກເກີດໃໝ່. ເມື່ອໄດ້ບັນທຶກຄຳຕອບຂອງທ່ານໄວ້ໃນເຈ້ຽຟອມເກັບຕົວຢ່າງ, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບສຳເນົາເອກະສານດັ່ງກ່າວເພື່ອໃຫ້ທ່ານເກັບໄວ້ເປັນຫຼັກຖານ. ສຳເນົາທີ່ທ່ານຈະໄດ້ຮັບຈະມີລັກສະນະດັ່ງຕົວຢ່າງທີ່ສະແດງຂ້າງລຸ່ມນີ້. (ໝາຍເຫດ : ປຶ້ມທີ່ທ່ານກຳລັງອ່ານຢູ່ໃນຂະນະນີ້ອາດຈະເປັນຄຳແປທີ່ບໍ່ແມ່ນພາສາອັງກິດ. ແຕ່ວ່າ, ເອກະສານທີ່ທ່ານຈະໄດ້ຮັບຈິງ ໆ ເພື່ອໃຫ້ທ່ານເກັບໄວ້ເປັນຫຼັກຖານສົງຈະຂຽນເປັນພາສາອັງກິດ.)

*ຕົວຢ່າງນີ້ ຕົ້ນພາຍໃນຊ່ວງຮະຍະ 24-72 ຊົ່ວໂມງຫຼັງການປະສູກ, ຫຼືກ່ອນທີ່ຈະປ່ອຍຄົນໄວ້ອອກໃນກໍລະນີທີ່ຈະປ່ອຍຄົນໄວ້ກ່ອນຮະຍະເວລາ 24 ຊົ່ວໂມງໄດ້ຜ່ານໄປ. ເພື່ອໃຫ້ແນ່ນອນວ່າຈະບໍ່ມີການອັກຄ້າໃນການກວດໂຮຄໃນເດັກເກີດໃໝ່ປະເພດຮະບຽບການຂອງລູກຂອງທ່ານສຳຫຼັບອາການຜິດປົກກະຕິທັງ 10 ປະເພດທີ່ໄດ້ຮັບການຄອບຄຸມຈາກໂຄງການນີ້, ຈະຕ້ອງເກັບຕົວຢ່າງແລະສົ່ງໄປຍັງຫ້ອງປະຕິບັດການໄດ້ໄວ.

ສຳເນົາຂອງພໍ່ແມ່

LAB ID # 100001

ປະຕິເສດ CF	ປະຕິເສດ MET
---------------	----------------

ຊື່ລູກຄ້າ	(ເກນ/ສະກຸນ)
(ຊື່ຕົວ)	

ຮຽນ ພໍ່ແມ່ທີ່ຮັກແພງ

ເອກະສານສະບັບນີ້ໃຫ້ເພື່ອໃຫ້ທ່ານເກັບໄວ້ເປັນຫຼັກຖານສະແດງວ່າ ໄດ້ມີການເກັບຕົວຢ່າງເລືອດອບາດນ້ອຍຈາກລູກຂອງທ່ານເພື່ອນຳໄປໃຊ້ໃນການກວດໂຮຄໃນເດັກເກີດໃໝ່ປະເພດຮະບຽບການ. ການບໍ່ຮຶກການປະເພດຮະບຽບການນີ້ ຈະທຳໃຫ້ແນ່ນອນວ່າ ລູກຂອງທ່ານໄດ້ຜ່ານການກວດໂຮຄສຳຫຼັບອາການຜິດປົກກະຕິທີ່ສາມາດຮັກສາໄດ້ 10 ອາການແຕ່ລະອາການ ຕາມທີ່ກຳນົດສາທະນະສຸກແຫ່ງຣັຖມັດຊາຊຸເສດໄດ້ກຳນົດໄວ້.

ນອກຈາກນີ້, ເອກະສານນີ້ຍັງບັນທຶກຄຳສັ່ງຕ່າງ ໆ ທີ່ທ່ານໃຫ້ແກ່ພະແນກລ້ຽງດັກອ່ອນ/ກຸມຮະແຜນປະຈຳໂຮງໝໍຂອງທ່ານກ່ຽວກັບຄຳຕັດສິນໃຈຕ່າງ ໆ ຂອງທ່ານກ່ຽວກັບການບໍ່ຮຶກການປະເພດເລືອກໄດ້ ໃນໂຄງການຄົ້ນຄວ້າທີ່ຮີເຣມໂດຍກົມສາທາຣະນະສຸກ) ເຊິ່ງກຳລັງມີໄວ້ສຳຫຼັບເດັກນ້ອຍທຸກ ໆ ຄົນທີ່ເກີດໃນມິລິຮັຖມັດຊາຊຸເສດ.

- ຖ້າເອກະສານຂອງທ່ານມີຮື່ອູໝາຍ x ໄວ້ໃນຊ່ອງ "ປະຕິເສດ CF", ລູກຂອງທ່ານຈະບໍ່ໄດ້ຜ່ານການກວດໂຮຄສຳຫຼັບໂຮຄເນື້ອສັນໃຍເປັນຖຽງມ້າ (cystic fibrosis).
- ຖ້າເອກະສານຂອງທ່ານມີຮື່ອູໝາຍ x ໄວ້ໃນຊ່ອງ "ປະຕິເສດ MET", ລູກຂອງທ່ານຈະບໍ່ໄດ້ຜ່ານການກວດໂຮຄໃດ ໆ ພາຍໃນຊຸດ 19 ອາການຜິດປົກກະຕິທາງດ້ານການເຜົາຜູ້ານພາຍໃນຮ່າງກາຍ (metabolic disorders) ສຸດໃໝ່.

ໂຄງການການປະຈຳຜູ້ມີການນຶງອີງແຖນນິດສຳຫຼັບການກວດໂຮຄໃນເດັກເກີດໃໝ່ຂອງຮະຍະແຜນສາດຂອງມະຫາວິທະຍາລັຍແຫ່ງມັດຊາຊຸເສດມອບການບໍ່ຮຶກການກວດໂຮຄໃນເດັກເກີດໃໝ່ທຸກປະເພດ, ຕາມທີ່ໄດ້ອະທິບາຍໃນປຶ້ມຂອງທ່ານ ເຊິ່ງມີຊື່ວ່າ "ຄຳຕອບຄຳຖາມທີ່ຖາມກັນຢູ່ເລື້ອຍກ່ຽວກັບການກວດໂຮຄໃນເດັກເກີດໃໝ່".

ໂຄງການການກວດໂຮຄໃນເດັກເກີດໃໝ່ແຫ່ງຜູ້ມີພາກນຶງອີງແຖນນິດ, ຄະນະແຜນສາດ, ມະຫາວິທະຍາລັຍແຫ່ງມັດຊາຊຸເສດ
305 South St., Jamaica Plain, MA 02130 ໂທ (617) 983-6300

ໂດຍທົ່ວໄປ ມີຜົນປະໂຫຍດແລະພາວະການສ່ຽງຫຼຽງແດ່ ທີ່ຄູ່ກັບການສຶກສາປະເພດບຸກເບີກ?

ຜົນປະໂຫຍດທີ່ອາດສາມາດຮັບໄດ້

- ຜົນປະໂຫຍດອັນສຳຄັນທີ່ສຸດທີ່ມີໄວ້ສຳຫຼັບລູກອ່ອນຂອງທ່ານ ແມ່ນດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ :
ຖ້າລູກຂອງທ່ານໄດ້ມີອາການຜິດປົກກະຕິໃດໜຶ່ງທີ່ຮ່ວມໃນການສຶກສານີ້ຈິງ ໆ, ລູກຂອງທ່ານຈະໄດ້ຮັບໂອກາດຢ່າງ
ໄວທີ່ສຸດທີ່ຈະມີການກວດຈັບອາການຜິດປົກກະຕິນັ້ນ ແລະໄດ້ຮັບການດູແລທີ່ເໝາະສົມຈາກແພດ.
- ຜົນປະໂຫຍດອື່ນ ໆ ອາດຮວມເຖິງຄວາມພໍໃຈກັບຕົວເອງ
ທີ່ໄດ້ມີສ່ວນຊ່ວຍໃນການຄົ້ນຄວ້າຫາຄວາມຮູ້ທີ່ອາດຈະເປັນປະໂຫຍດຕໍ່ລູກອ່ອນອີກຫລາຍຄົນ .

ພັນຕຣາຍທີ່ອາດສ່ຽງໄດ້

ເຊັ່ນດຽວກັນກັບການທົດສອບອື່ນໃດ, ຜົນຂອງການທົດສອບນີ້ອາດເປັນໄປໃນທາງໃດທາງໜຶ່ງໄດ້ ຄືວ່າຜົນດັ່ງກ່າວຈະມີຢູ່ສອງທາງ
ອັນໄດ້ແກ່ : ລູກຂອງທ່ານຈະໄດ້ຮັບຜົນການກວດໂຮດ ທີ່ປົກກະຕິດີ ຫຼື ຜົນການກວດໂຮດທີ່ຜິດປົກກະຕິ . ຜົນດັ່ງ
ກ່າວແຕ່ລະທາງຈະມີພາວະຄວາມສ່ຽງໃນຕົວຕົນ ເຊິ່ງທ່ານຄວນໃຫ້ການພິຈາລະນາ :

- ຖ້າລູກຂອງທ່ານໄດ້ຮັບຜົນການກວດໂຮດທີ່ຜິດປົກກະຕິ, ມີຄວາມເປັນໄປໄດ້ທີ່ລູກຂອງທ່ານຈະບໍ່ມີອາການຜິດປົກກະຕິຢ່າງ
ແທ້ຈິງ. ເພື່ອທຳ ຄວາມແນໃຈ, ທ່ານໝັ້ນປະຈຳລູກຂອງທ່ານອາດຈະແນະນຳໃຫ້ໝໍສະເພາະດ້ານຜູ້ໃດຜູ້ໜຶ່ງ
ດຳເນີນການກວດທົດສອບຕໍ່ໄປ ຈຶ່ງອາດຈຳເປັນຕ້ອງເກັບຕົວຢ່າງໃໝ່ (ຕາມປົກກະຕິຈະເປັນເລືອດຫຼືນ້ຳປັດສາວະ)
ຈາກລູກຂອງທ່ານອີກເທື່ອໜຶ່ງ. ການທີ່ຈະຕ້ອງທຳການທົດຕອບເພີ່ມເຕີມອາດເປັນເຫດໃຫ້ທ່ານກັງວົນໃຈ, ເຊິ່ງ
ເປັນປະຕິກິຣິຍາທີ່ປົກກະຕິສາມັນໃນຍາມທີ່ໄດ້ຮັບຜົນກວດທົດສອບຈາກໂຄງການກວດໂຮດໂຄງການໃດໂຄງການໜຶ່ງ. ຖ້າ
ຫລັງຈາກໄດ້ດຳເນີນການທົດສອບຕໍ່ໄປ, ທ່ານໄດ້ຮັບຊາບຂ່າວດີ ວ່າ ລູກຂອງທ່ານບໍ່ໄດ້ມີອາການຜິດປົກກະຕິນັ້ນ,
ເອກະສານທາງແພດ ຂອງລູກຂອງທ່ານຄວນມີການບັນທຶກຂໍ້ມູນໃໝ່ນັ້ນ, ແຕ່ວ່າທ່ານອາດຕ້ອງການກວດເບິ່ງດູວ່າ
ເຂົາໄດ້ບັນທຶກຂໍ້ມູນດັ່ງກ່າວຈິງຫຼືສໍ້ .
- ຖ້າລູກຂອງທ່ານໄດ້ຮັບຜົນການກວດໂຮດທີ່ປົກກະຕິດີ, ກໍຍັງມີໂລກາດທີ່ລູກຂອງທ່ານມີອາການຜິດປົກກະຕິ (ເຊັ່ນ ບໍ່ວ່າຈະ
ເປັນດ້ວຍປະການໃດກໍຕາມ, ການກວດໂຮດເດັກເກີດໃໝ່ບໍ່ໄດ້ກວດຈັບອາການຜິດປົກກະຕິດັ່ງກ່າວ) .
ຖ້າຜູ້ໃຫ້ການປື້ນປົວທັງຫລາຍໄດ້ຜິ່ງພາອາສັຍຜົນການກວດໂຮດຫລາຍໄພດໃນການວິນິດສັຍໂຮດ,
ກໍອາດທຳໃຫ້ການເຂົ້າມາຮັກສາອາການໃນຮະຍະທຳອິດຖືກປະວົງໃຫ້ຊັກຊ້າໄດ້. ພາວະຄວາມສ່ຽງ
ນີ້ມີຢູ່ໃນການກວດໂຮດທຸກຮູບແບບ, ຮວມທັງການກວດທົດສອບອາການຮຸ່ນໃໝ່ ໆ ດ້ວຍ. ໃນທຸກ ໆ ກໍຮະນີ,
ຖ້າລູກຂອງທ່ານທຳທ່າສຸຂະພາບບໍ່ດີ, ທ່ານຄວນເຂົ້າໄປປຶກສາທ່ານໝັ້ນປະຈຳລູກຂອງທ່ານຢ່າງໄວທີ່ສຸດເທົ່າທີ່ຈະໄວໄດ້.

ຂ້ອຍຈະຊອກຫາຮາຍລະອຽດເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບການສຶກສາປະເພດບຸກເບີກໄດ້ທີ່ໃດແດ່?

ໃຫ້ອ່ານພາກຖັດໄປ, ເຊິ່ງມີຊື່ວ່າ “ຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມສຳຫຼັບພໍ່ແມ່ ທີ່ຕ້ອງ
ການຊາບຮາຍລະອຽດເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບການສຶກສາປະເພດບຸກເບີກທັງ 2 ປະເພດ”.

ຂໍ້ມູນພື້ນຖານສໍາຫຼັບພໍ່ແມ່

ທີ່ຕ້ອງການຂາຍຮາຍລະອຽດເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບການສຶກສາປະເພດນຸກເບີກທັງ 2 ປະເພດ

ການສຶກສາປະເພດນຸກເບີກໝາຍເລກ 1 : ການກວດໂຮດໃນເດັກເກີດໃໝ່ ເພື່ອຄົ້ນຫາສິ່ງບັງຊີໂຮດເນື້ອເສັ້ນໃຍເປັນຖຽງນໍ້າ (cystic fibrosis ຫຼື CF) :

ໂຮດເນື້ອເສັ້ນໃຍເປັນຖຽງນໍ້າ (cystic fibrosis) ແມ່ນຫຍັງ?

ໂຮດເນື້ອເສັ້ນໃຍເປັນຖຽງນໍ້າເປັນໂຮດກັມມະພັນທີ່ຮ້າຍແຮງແລະເປັນນຶ່ງ ໃນກຸ່ມອາການຜິດປົກກະຕິທີ່ພົບໃນເດັກນ້ອຍ. ໂຮດນີ້ພົບໄດ້ໃນທຸກເຊື້ອຊາດ. ເດັກທີ່ເປັນໂຮດເນື້ອເສັ້ນໃຍເປັນຖຽງນໍ້າຈະມີອາການຜິດປົກກະຕິນີ້ມາແຕ່ກໍາເນີດ, ແຕ່ຫລາຍເທື່ອອາການຂອງໂຮດທີ່ພໍ່ສັງ ແກດໄດ້ຈະບໍ່ປາກົດໃຫ້ເຫັນເປັນເວລາຫລາຍສັບປະດາຫຼືຫລາຍເດືອນ ແລະ, ລາງເທື່ອ, ກໍຈະນານເຖິງຫລາຍປີ. ໃນອາການຜິດປົກກະຕິນີ້ ຈະມີເກືອໃນປະຣິມານທີ່ຜິດປົກກະຕິໃນນໍ້າຄັດຫລັງຂອງຮ່າງກາຍ, ໂດຍສະເພາະໃນປອດແລະໃນນ້ຳມັນ. ໃນຜູ້ຄົນບາງຄົນ, ສິ່ງທີ່ຊື້ໃຫ້ເຫັນເຖິງ ອາການຈະປາກົດໃນປອດເປັນສ່ວນຫລາຍ. ໃນບຸກຄົນອີກບາງຄົນ, ສິ່ງ ຊື້ໃຫ້ເຫັນເຖິງ ອາການເຫລົ່ານັ້ນຈະປາກົດຕົວໃນຮະບົບການຍ່ອຍອາຫານເປັນສ່ວນຫລາຍ.

ໃນປອດ, ທາງຜ່ານຂອງລົມໜາຍໃຈຈະເກີດອຸດຕັນ ແລະຈະມີເຊື້ອບັກເຕີຣີຫລາຍໂພດ. ການທີ່ເປັນຢ່າງ ນີ້ຈະທໍາໃຫ້ເກີດການເປັນຜິດປ່ຽນຢ່າງຊໍ້າເຮື້ອຍາວນານ, ປອດຈະໄດ້ຮັບຄວາມເສັຽຫາຍ ແລະຄົນໄຂ້ອາດໄດ້ເສັຽຊີວິດເນື່ອງ ຈາກປອດລົມເຫລວ. ໃນນ້ຳມັນ, ເມື່ອທໍ່ສົ່ງເກີດອຸດຕັນ ຈໍາພວກເອນໂຊມທີ່ຊ່ວຍຍ່ອຍອາຫານໃນລໍາໄສ້ຈະສູນຫາຍ ທໍາໃຫ້ເກີດພາວະຂາດອາຫານຢ່າງຮ້າຍແຮງ.

ການຮັກສາພາຍາບານອາດຮວມເຖິງ ການທົດແທນເອນໂຊມທີ່ຊ່ວຍຍ່ອຍອາຫານໂດຍທັນທີ, ການໃຫ້ຢາປະຕິຊີວະນະ ແລະການຕິດຕາມຜູ້ຮ່ວມຢ່າງໃກ້ຊິດ. ການທໍາເຊັ່ນນີ້ອາດສົ່ງ ເສີມການຈະເຣີນເຕີບໂຕໃຫ້ໄວຂຶ້ນ ຮວມທັງ ຜົນຮະຍະຍາວທີ່ຈະເກີດຂຶ້ນໃນຄົນໄຂ້ເຫລົ່ານັ້ນ.

ຈະມີໂອກາດຫລາຍນ້ອຍປາດໃນໂຕແຕ່ ທີ່ລູກຂອງ ອ້ອຍເປັນໂຮດເນື້ອເສັ້ນໃຍເປັນຖຽງນໍ້າ?

ໃນມີລີຣ໌ຖັມັດຊາຊຸສເຕດ, ມີເດັກອ່ອນປະມານ 1 ຮາບໃນ 3,000 ຮາບທີ່ເປັນໂຮດເນື້ອເສັ້ນໃຍເປັນຖຽງນໍ້າ.

ການສຶກສານີ້ຈະມີຄວາມສົນໃຈຫລາຍທີ່ສຸດກັບການພັທນາວິທິການທົດສອບທີ່ສາມາດ ກວດຈັບອາການໂຮດເນື້ອເສັ້ນໃຍເປັນຖຽງນໍ້າໃນເດັກນ້ອຍໄດ້ໃຫ້ສຸດ.

ຈະບໍ່ມີການຕົກຕົວຢ່າງເລືອດເພີ່ມເຕີມຈາກລູກຂອງທ່ານ.

ຈະມີຮະບົບການທົດສອບທີ່ມີລັກສະນະເຫໜ້ອນຮະບົບທີ່ໃຊ້ໃນມີລີຣ໌ຖັມັດຊາຊຸສເຕດ, ເຊິ່ງເປັນບ່ອນທີ່ການກວດທົດສອບປະເພດນຸກເບີກໄດ້ເຮັມຕົ້ນ. ຖ້າລູກຂອງ ທ່ານໄດ້ຜ່ານການກວດໂຮດ, ຕົວຢ່າງເລືອກທີ່ເກັບຈາກລູກຂອງ

ທ່ານຈະຖືກນໍາໄປໃຊ້ໃນການຊອກຫາໄປຼຕິນຊະນິດນຶ່ງ, ຊື່ IRT, ໃນນ້ຳມັນກ່ອນ. ຖ້າຜົນທົດສອບສະແດງວ່າຮະດັບ IRT ຂອງລູກຂອງທ່ານສູງກວ່າປົກກະຕິ, ກໍຈະນໍາຕົວຢ່າງຂອງລູກຂອງທ່ານໄປທົດສອບເພື່ອຊອກຫາສ່ວນປະກອບຂອງ DNA ທີ່ມີຄວາມສົມພັນກັບໂຮດເນື້ອເສັ້ນໃຍເປັນຖຽງນໍ້າ. ຫາກໄດ້ພົບຕົວປະກອບ

DNA ນັ້ນໃນຕົວຢ່າງຂອງລູກຂອງທ່ານ, ທາງໂຄງ ການການກວດໂຮດໃນເດັກເກີດໃໝ່ຈະຕິດຕໍ່ກັບທ່ານໝໍປະຈໍາລູກຂອງທ່ານເພື່ອຮຽງ ຜົນທົດສອບ. ຕໍ່ຈາກນັ້ນ ທ່ານໝໍປະຈໍາລູກຂອງທ່ານຈະຕິດຕໍ່ກັບທ່ານ ແລະຮ່ວມມືກັບທ່ານ ເພື່ອຈັດການໃຫ້ລູກຂອງ

ທ່ານໄດ້ຮັກການກວດອາການຈາກຜູ້ຮ່ວມຊາບທາງດ້ານໂຮດເນື້ອເສັ້ນໃຍເປັນຖຽງ ນໍ້າ. ໝໍສະເພາະດ້ານຜູ້ນີ້ຈະດໍາເນີນການກວດສອບເພື່ອຊາບວ່າລູກຂອງ

ທ່ານເປັນໂຮດເນື້ອເສັ້ນໃຍເປັນຖຽງນໍ້າຈຶງຫຼືບໍ່.

ຮະບົບການທົດສອບຂອງ

ມີລີຣ໌ຖັມັດຊາຊຸສເຕດຈະມີລັກສະນະອັນກ່ຽວກັບການຮະບົບທີ່ໃຊ້ໃນລີຣ໌ຖັມັດຊາຊຸສເຕດຫຼືບໍ່ ?

ບໍ່. ຈາກຂໍ້ມູນຮະດັບຊາດແລະຮະດັບລີຣ໌ຖັມັດຊາຊຸສເຕດທີ່ຮວບຮວມໂດຍມູນລະນີທີ່ໂຮດເນື້ອ ເສັ້ນໃຍເປັນຖຽງນໍ້າ, ເຮົາຊາບວ່າ

ຮະບົບການກວດສອບທີ່ໃຊ້ກັນໃນມີລີຣ໌ຖັມັດຊາຊຸສເຕດ ຈະບໍ່ສາມາດກວດຈັບອາການຂອງ

ເດັກໃນລີຣ໌ຖັມັດຊາຊຸສເຕດຈໍານວນຫລາຍທີ່ເປັນໂຮດເນື້ອເສັ້ນໃຍເປັນຖຽງນໍ້າ.

ຕາມແຜນການທົດສອບຂອງລີຣ໌ຖັມັດຊາຊຸສເຕດ ຈະຊອກຫາຕົວປະກອບ DNA ຈໍານວນເພີ່ມເຕີມ. ເຖິງແມ່ນວ່າຮະບົບຂອງ

ວິສອນຊິນໄດ້ຮັບຜົນດີພາຍໃນມີລີຣ໌ຖັມັດຊາຊຸສເຕດ, ແຕ່ລີຣ໌ຖັມັດຊາຊຸສເຕດຍັງ ຕ້ອງການວິທິການທົດສອບທີ່ມີຄວາມໄວຕໍ່ຄວາມແຕກຕ່າງທາງເຊື້ອຊາດຂອງ

ປະຊາກອນໃນລີຣ໌ຖັມັດຊາຊຸສເຕດ.

ເດັກນ້ອຍທຸກຄົນທີ່ຮ່ວມໃນການສຶກສານີ້ ຈະຕ້ອງ ຜ່ານການທົດສອບຫາຕົວປະກອບຂອງ DNA ທີ່ເປັນສິ່ງບັງຊີ ຊື່ໂຮດເນື້ອເສັ້ນໃຍເປັນຖຽງນໍ້າຫຼືບໍ່?

ບໍ່. ເຮົາຄາດວ່າ ເດັກນຶ່ງໃນສິບຄົນຈະໄດ້ຜ່ານການທົດສອບ ເພື່ອຊອກຫາຕົວປະກອບ DNA ທີ່ເປັນສິ່ງບັງຊີໂຮດເນື້ອເສັ້ນໃຍເປັນຖຽງນໍ້າ.

ເດັກນ້ອຍທຸກຄົນທີ່ຮ່ວມໃນການສຶກສານີ້ຈະຕ້ອງ ຜ່ານການກວດອາການໂດຍຜູ້ຮ່ວມຊາບທາງດ້ານໂຮດເນື້ອເສັ້ນໃຍເປັນຖຽງນໍ້າຫຼືບໍ່?

ບໍ່. ຖ້າລູກຂອງທ່ານໄດ້ຮ່ວມໃນການສຶກສານີ້, ໂອກາດທີ່ຈະສົ່ງລູກຂອງ ທ່ານໄປຫາຜູ້ຮ່ວມຊາບທາງດ້ານໂຮດເນື້ອເສັ້ນໃຍເປັນຖຽງນໍ້າ ມີພຽງແຕ່ 3 ໃນ 1,000 ເທົ່ານັ້ນ.

ຖ້າລູກຂອງອ້ອຍໄດ້ຖືກສົ່ງໄປຫາຜູ້ຮ່ວມຊາບທາງດ້ານໂຮດເນື້ອເສັ້ນໃຍເປັນຖຽງນໍ້າ, ກໍພາບຄວາມວ່າ ລູກຂອງອ້ອຍເປັນໂຮດເນື້ອເສັ້ນໃຍເປັນຖຽງນໍ້າ ແມ່ນບໍ່?

ບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງເປັນເຊັ່ນນັ້ນດອກ. ໃນຈໍານວນເດັກ 5 ຫຼື 6 ຄົນທີ່ເປັນກວດສອບ ສະແດງວ່າມີຄວາມຈໍາເປັນທີ່ຈະຕ້ອງສົ່ງໄປຫາຜູ້ຮ່ວມຊາບທາງ ດ້ານໂຮດເນື້ອເສັ້ນໃຍເປັນຖຽງນໍ້າ, ມີເດັກນ້ອຍພຽງ ຄົນດຽວເທົ່ານັ້ນທີ່ເປັນໂຮດເນື້ອເສັ້ນໃຍເປັນຖຽງນໍ້າຈຶງ ໆ.

ຖ້າລູກຂອງອ້ອຍໄດ້ເປັນຜູ້ນຶ່ງໃນກຸ່ມເດັກນ້ອຍທີ່ຈໍາເປັນຕ້ອງໃຫ້ຜູ້ຮ່ວມຊາບທາງ ດ້ານໂຮດເນື້ອເສັ້ນໃຍເປັນຖຽງນໍ້າກວດອາການ, ອ້ອຍຈະຊອກຫາພໍ່ສະເພາະດ້ານປະເພດນີ້ໄດ້ທີ່ໃດແດ່?

ທ່ານໝໍປະຈໍາລູກຂອງທ່ານຈະໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫລືອແກ່ທ່ານ. ມີຜູ້ຮ່ວມຊາບທາງ ດ້ານໂຮດເນື້ອເສັ້ນໃຍເປັນຖຽງນໍ້າຢູ່ໃນສູນວິຈັບໂຮດເນື້ອເສັ້ນໃຍເປັນຖຽງນໍ້າທັງ ຫ້າບ່ອນທີ່ຕັ້ງຢູ່ພາຍໃນມີລີຣ໌ຖັມັດຊາຊຸສເຕດ. ສູນເຫລົ່ານັ້ນໄດ້ຮັບການຮັບຮອງ ຈາກມູນລະນີທີ່ໂຮດເນື້ອເສັ້ນໃຍເປັນຖຽງນໍ້າເພື່ອໃຫ້ມອບການບໍຣິການຄົນທຸກຢ່າງທາງ ດ້ານການວິນິດສັບໂຮດ, ການຮັກສາພາຍາບານ ແລະການຕິດຕາມອາການ. ສູນວິຈັບໂຮດເນື້ອເສັ້ນໃຍເປັນຖຽງນໍ້າທັງ 5 ບ່ອນນັ້ນ ຕັ້ງຢູ່ພາຍໃນມີລີຣ໌ຖັມັດຊາຊຸສເຕດ ຄື ໃນເມືອງ Boston ສາມບ່ອນ, ໃນເມືອງ Worcester ນຶ່ງບ່ອນ, ແລະໃນເມືອງ Springfield ອີກບ່ອນນຶ່ງ. ໂຄງ ການການກວດໂຮດໃນເດັກເກີດໃໝ່ແຫ່ງຜູ້ມີພາກນິວອີງ ແຮງກວດໂດ້ຮ່ວມມືກັບສູນວິຈັບທັງໝົດນັ້ນ ເພື່ອໃຫ້ການບໍຣິການຕ່າງ ໆ ຂອງ ສູນວິຈັບເຫລົ່ານັ້ນເປັນທີ່ຮູ້ຈັກຂອງຄອບຄົວທັງຫລາຍທີ່ຕ້ອງ ການໃຊ້ການບໍຣິການເຫລົ່ານັ້ນ.

ທ່ານຈະໃຫ້ອ້ອຍຕັດສິນໃຈເອົາເອງເພາະເຫດໃດ? ທ່ານໝໍປະຈໍາລູກຂອງ ອ້ອຍຄົງຮູ້ຕີ ບໍ່ແມ່ນອີ?

ເປັນຕາເຊື້ອໄດ້ວ່າ ໂຄງການນີ້ສາມາດໃຫ້ຜົນດີໄດ້ (ການທົດສອບໃນຜົນທີ່ຄັກແນ່) ແລະວ່າ ໂຄງການນີ້ຄຸ້ມຄ່າ

(ຜົນປະໂຫຍດທີ່ເກີດຈາກການເຂົ້າໄປຮັກສາໃນຮະຍະທໍາອິດ ມີຢູ່ຫລາຍກວ່າພັນຕຣາຍທີ່ສ່ຽງ). ແຕ່ຢ່າງໃດກໍຕາມ,

ກ່ອນທີ່ຈະໃຫ້ການກວດໂຮດໃນເດັກເກີດໃໝ່ເພື່ອກວດຈັບອາການຂອງ ໂຮດເນື້ອເສັ້ນໃຍເປັນຖຽງນໍ້າເຂົ້າໄປຮ່ວມໃນປະເພດຮະບຽບການ,

ຄະນະຜູ້ປຶກສາຕ້ອງການເພື່ອຄົ້ນຫາວິທິການທີ່ເໝາະທີ່ສຸດສໍາຫຼັບໂຄງ

ການນີ້ພາຍໃນມີລິຣິຖັມດຊາອູເສດໂດຍສະເພາະ . ເນື່ອງ
ຈາກທ່ານເປັນພໍ່ທີ່ຮືມເດັກອ່ອນຜູ້ນຶ່ງ, ພວກເຮົາຂໍໃຫ້ທ່ານຕັດສິນໃຈວ່າ
ທ່ານຢາກຮ່ວມໃນ “ການສຶກສາປະເພດບູກເບີກ” ນີ້ບໍ່? ພວກເຮົາຄາດວ່າ
ພໍ່ແມ່ສ່ວນຫລາຍຢາກໃຫ້ລູກຂອງຕົນໄດ້ຜ່ານການກວດທົດສອບປະເພດນີ້,
ແຕ່ພວກເຮົາເຂົ້າໃຈດີວ່າ ພໍ່ແມ່ບາງ
ທ່ານອາດມີເຫດຜົນສ່ວນຕົວທີ່ຈະບໍ່ເຂົ້າໄປມີສ່ວນໃນການສຶກສາປະເພດບູກເບີກນີ້ .
ເພາະສະນັ້ນ, ພວກເຮົາຢາກໃຫ້ທ່ານເປັນຜູ້ເລືອກເອົາເອງ,
ແທນທີ່ຈະໃຫ້ໝໍຂອງ
ທ່ານຫຼືຜູ້ທີ່ໃຫ້ການຮັກສາພຍາບານແກ່ທ່ານເປັນຜູ້ຕັດສິນໃຈໃຫ້ .

ເນື່ອງຈາກທ່ານເປັນພໍ່ຫຼືແມ່ເດັກອ່ອນຜູ້ນຶ່ງ, ພວກເຮົາຂໍໃຫ້ທ່ານຕັດສິນໃຈວ່າ
ທ່ານຢາກຮ່ວມໃນ “ການສຶກສາປະເພດບູກເບີກ” ນີ້ບໍ່? ພວກເຮົາຄາດວ່າ
ພໍ່ແມ່ສ່ວນຫລາຍຢາກໃຫ້ລູກຂອງຕົນໄດ້ຜ່ານການກວດທົດສອບປະເພດນີ້,
ແຕ່ພວກເຮົາເຂົ້າໃຈດີວ່າ ພໍ່ແມ່ບາງ
ທ່ານອາດມີເຫດຜົນສ່ວນຕົວທີ່ຈະບໍ່ເຂົ້າໄປມີສ່ວນໃນການສຶກສາປະເພດບູກເບີກນີ້.
ເພາະສະນັ້ນ, ພວກເຮົາຢາກໃຫ້ທ່ານເປັນຜູ້ເລືອກເອົາເອງ,
ແທນທີ່ຈະໃຫ້ໝໍຂອງ
ທ່ານຫຼືຜູ້ໃຫ້ການຮັກສາພຍາບານແກ່ທ່ານເປັນຜູ້ຕັດສິນໃຈໃຫ້.

ອ້ອຍຢາກຂໍສູນເຄື່ອນທີ່ທັນຍາງປະການ, ຫຼືອ້ອຍຢາກໃຫ້ຄຳວິຈານບາງບາງປະການ. ອ້ອຍຈະຮັກຈິງໃດໜ້າ ເພື່ອໃຫ້ໝັ້ນໃຈວ່າ ຄຳວິຈານຂອງ ອ້ອຍຈະໄດ້ຮັບການພິຈາລະນາ?

ທ່ານຄວນສົ່ງຄຳວິຈານຂອງທ່ານທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນໄປຍັງຄະນະກຳມະການຕ່າງ ໆ ຫຼື ໂຄງການຕ່າງ ໆ ຕໍ່ໄປນີ້, ຜູ້ລ່ວຄຳວິຈານນັ້ນຈະໄດ້ຮັບການທົບທວນຈາກຄະນະກຳມະການ **Newborn Screening Advisory Committee** ຂອງກົມໆ :

Chairperson
Newborn Screening Advisory Committee
Massachusetts Department of Public Health
250 Washington St.
Boston, MA 02108-4619

Commissioner of Public Health
Massachusetts Department of Public Health
250 Washington St.
Boston, MA 02108-4619

Director
New England Newborn Screening Program
305 South St.
Jamaica Plain, MA 02130