

FORM 103: 4. Neonatal Tarama Programı;

	KONJENİTAL HİPOTİROİDİ	FENİLKETONÜRİ	BİYOTİNİDAZ EKSİKLİĞİ
1. TOPLAM KAN ÖRNEĞİ SAYISI			
2. TARANAN BEBEK SAYISI			
3. MÜKERRER KAN ÖRNEĞİ SAYISI			
4. İKİNCİ KEZ TEKRARI İSTENEN KAN ÖRNEĞİ SAYISI			
5. SEVK EDİLEN BEBEK SAYISI			
6. TANISI KONAN BEBEK SAYISI			
7. İLDE T4/TSH BAKILAN BEBEK SAYISI			

AÇIKLAMA:

1. TOPLAM KAN ÖRNEĞİ SAYISI:

Bu bölümde "X" ayı içerisinde ilinizde alınan toplam topuk kanı sayısı istenmektedir. Bu Taranan **Bebek Sayısı + Mükerrer Kan Örneği Sayısı + İkinci Kez Tekrarı İstenen Kan Örneği Sayısı** toplamına eşittir.

2. TARANAN BEBEK SAYISI:

Bu "X" ayı içerisinde ilinizde doğmuş olan ve (hastanede veya sağlık ocağında) **ilk kez topuk kanı alınan** bebek sayısıdır. Bu sütuna her ne sebeple olursa olsun aynı bebekten ikinci kez alınan kan örneği sayıları asla yazılmamalıdır. Bu konuda özellikle sağlık ocakları/aile hekimliklerinin dikkati çekilmelidir.

Bu sütun bütün hastalıklar için aynı sayıyı içermelidir.

3. MÜKERRER KAN ÖRNEĞİ SAYISI:

Bu "X" ayı içerisinde ilk kan örneği laboratuvar tarafından şüpheli bulunmadığı halde 2. kez alınan kan örneği sayısını ifade eder.

Topuk kanı almak için ideal zaman, bebek beslendikten sonra doğumu takiben 48-72'inci saattir. Ancak bebekler bu şartlara uysun yada uymasın taburcu edilmeden hemen önce hastanelerde mutlaka topuk kanı alınması zorunludur. İdeal uygulamada da doğum sonrası sağlık ocağına, aile hekimine veya hastanelere başvuran tüm yenidoğan bebeklerin ailelerine doğduğunda topuk kanı alınıp alınmadığı ve eğer alındıysa doğumu takiben kaçınıcı saat veya günlerde alındığı, topuk kanı alınmadan önce bebek beslenip beslenmediği sorulmalıdır.

Eğer uygun şartları sağlayan topuk kanı örneği alındıysa bebekten gereksiz yere 2. kan örneği alınmamalıdır. Ancak sorgulamada ebeveynlerden alınan cevaplar net değilse 2. kez topuk kanı almak gereklidir.

Bu sütunda bütün hastalıklar için aynı sayı olması gerekmektedir. Çünkü bu şekilde alınan kan örnekleri de her üç hastalık için birden alınmaktadır.

4. İKİNCİ KEZ TEKRARI İSTENEN KAN ÖRNEĞİ SAYISI:

İlk kan örneği şüpheli bulunduğu için laboratuvardan istendiği için 2. kez alınan kan örneği sayısıdır. Yani NTP yazılımında tekrarı istenen topuk kanıdır.

Bu sütunda bütün hastalıklar için aynı sayı olması beklenemez.

5. SEVK EDİLEN BEBEK SAYISI:

Bu sütunda, NTP web yazılımında takip edilen direktiflere ve ilde bakılan T4 ve TSH sonuçlarına göre ilgili kliniklere sevk edilen bebeklerin sayısı istenmektedir. (Bu genelge ekinde belirtilen ve en son hali 2008 yılında tüm illere resmi yazı ile gönderilen bilgi notlarındaki akış şemalarında açıkça belirtilmiştir. Ancak, KH için bu dönem kullanılan kitin cut-off değeri nedeniyle alt sınır 15'e çekilmiştir.)

Sevk işlemi için mutlaka standardize edilmiş sevk kağıtları kullanılmalıdır ve bir örneğinin de sevk etmiş olduğunuzda dair belge olarak elinizde bulunması gerekmektedir. Sadece telefon ile yapılan sevk işlemi resmi açıdan bir anlam ifade etmemekte, adli soruşturma da mutlaka sevk edildiğini kanıtlayabileceğiniz bir resmi doküman istenmektedir.

Şüpheli bulunup sevk istenen bebekler hangi hastalık için istenmişse o hastalığın veri tabanlarına kaydedilmesi gerekmektedir.

6. TANISI KONAN BEBEK SAYISI:

İl Sağlık Müdürlüğü AÇSAP Şube Müdürlükleri sevk edilen bebeklerin tanı alıp, hasta iseler tedavileri başlanana kadar takiplerinden sorumludurlar.

Hasta tanısı alıp tedavisi başlanan bebekler hangi hastalık için istenmişse o hastalığın veri tabanlarına sonuçlarının işlenmesi gerekmektedir.

5. ve 6. sutunda adı geçen veri tabanları güncellenerek 3'er aylık ve yıl sonunda toplam olarak AÇSAP Genel Müdürlüğüne ulaştırılması gerekmektedir.

7. İLDE T4/TSH BAKILAN BEBEK SAYISI:

Bu sütunda istenen web yazılımındaki direktiflere göre ilde AÇSAP Şube Müdürlükleri tarafından bebeklerin ilgili kliniklere sevkinden önce il düzeyinde "T4 ve TSH" değerlerine bakılması istenilen bebek sayısıdır. Uygulama hakkında detay "Bilgi Notu"nda yer almaktadır.