

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO
Į S A K Y M A S

**DĖL VISUOTINIO NAUJAGIMIŲ KLAUSOS TIKRINIMO TVARKOS APRAŠO
PATVIRTINIMO**

2013 m. birželio 11 d. Nr. V-612
Vilnius

Vadovaudamasis Šešioliktosios Vyriausybės 2012–2016 metų programos, patvirtintos Lietuvos Respublikos Seimo 2012 m. gruodžio 13 d. nutarimu Nr. XII-51 (Žin., 2012, Nr. [149-7630](#)), 261 punkto nuostatomis:

1. T v i r t i n u Visuotinio naujagimių klausos tikrinimo tvarkos aprašą (pridedama).
2. N u s t a t a u, kad šis įsakymas įsigalioja 2014 m. sausio 1 d.
3. P a v e d u:
 - 3.1. Higienos institutui rinkti, kaupti ir analizuoti duomenis apie naujagimių klausos tikrinimą;
 - 3.2. įsakymo vykdymą kontroliuoti viceministrui pagal administruojamą sritį.

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

VYTENIS POVILAS ANDRIUKAITIS

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 2013 m. birželio 11 d. įsakymu
Nr. V-612

VISUOTINIO NAUJAGIMIŲ KLAUSOS TIKRINIMO TVARKOS APRAŠAS

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Visuotinio naujagimių klausos tikrinimo tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) reglamentuoja naujagimių klausos tikrinimo tvarką ir naujagimius prižiūrinčių gydytojų atsakomybę.

2. Visuotinis naujagimių klausos tikrinimas – tai visų Lietuvoje gimusių naujagimių klausos otoakustinę emisiją registruojančiu medicinos prietaisu tyrimas (toliau – tyrimas), siekiant kaip galima anksčiau nustatyti įgimtą klausos sutrikimą.

3. Jeigu atlikus tyrimą pakitimų nenustatoma, tyrimo rezultatai yra teigiami, o nustačius pakitimų – neigiami.

4. Tyrimas turi būti atliekamas visose asmens sveikatos priežiūros įstaigose (toliau – įstaigos), teikiančiose akušerijos paslaugas, nepriklausomai nuo jų nuosavybės formos.

5. Tyrimą atlieka akušeris, bendrosios praktikos slaugytojas ar vaikų slaugytojas.

6. Tyrimo rezultatai ar priežastys (tėvų nesutikimas atlikti tyrimą, naujagimio mirtis, otoakustinę emisiją registruojančio medicinos prietaiso gedimai ir kt.), dėl kurių tyrimas nebuvo atliktas, įrašomi į medicinos dokumentus – Naujagimio raidos istoriją (forma Nr. 097/a) ir Nėščiosios, gimdyvės ir naujagimio kortelę (forma Nr. 113/a) (toliau – forma Nr. 113/a), dalyje „Žinios apie naujagimį“.

7. Jeigu įstaiga dėl objektyvių priežasčių (išskyrus otoakustinę emisiją registruojančio medicinos prietaiso gedimą) neatliko tyrimo, naujagimis siunčiamas gydytojo otorinolaringologo konsultacijos į įstaigą, kurioje yra galimybė atlikti tyrimą. Tyrimas turi būti atliktas ne vėliau kaip per 28 dienas po išvykimo iš stacionaro. Jeigu įstaiga tyrimo

neatliko dėl otoakustinę emisiją registruojančio medicinos prietaiso gedimo, ji skubiai organizuoja jo taisymą ir informuoja naujagimio tėvus, kada reikia atvykti atlikti tyrimo.

8. Jeigu naujagimis perkeliamas į kitą įstaigą neatlikus tyrimo, įstaiga, į kurią perkeltas naujagimis, organizuoja jo klausos tikrinimą Aprašo 7 punkte nurodytu terminu.

9. Jeigu naujagimis gimė ne stacionare, šeimos ar vaikų ligų gydytojas naujagimį siunčia gydytojo otorinolaringologo konsultacijos į įstaigą, kurioje yra galimybė atlikti tyrimą, Aprašo 7 punkte nurodytu terminu.

II. NAUJAGIMIŲ KLAUSOS TIKRINIMO TVARKA

10. Naujagimio klausa tikrinama otoakustinę emisiją registruojančiu medicinos prietaisu.

11. Tyrimą atlikęs sveikatos priežiūros specialistas, nurodytas Aprašo 5 punkte, įrašo tyrimo duomenis į medicinos dokumentus, o gydytojas neonatologas ar vaikų ligų gydytojas įvertina tyrimo rezultatus ir informuoja naujagimio tėvus.

12. Jeigu tyrimo rezultatai teigiami (užregistruota otoakustinė emisija OAE +), įvertinami Aprašo 15 punkte išdėstyti rizikos veiksniai, galintys lemti progresuojantį klausos sutrikimą:

12.1. jeigu rizikos veiksnių nėra, toliau tirti naujagimio dėl įgimto klausos sutrikimo nebereikia;

12.2. jeigu nustatomas bent vienas Aprašo 15 punkte nurodytas rizikos veiksnys, formos Nr. 113/a dalyje „Žinios apie naujagimį“ nurodoma naujagimį prižiūrinčiam pirminės asmens sveikatos priežiūros specialistui (šeimos ar vaikų ligų gydytojui) per 6–12 mėnesių po išvykimo iš stacionaro nusiųsti vaiką gydytojo otorinolaringologo konsultacijos į sveikatos priežiūros įstaigą, galinčią atlikti išsamius vaiko klausos tyrimus.

13. Jeigu tyrimo rezultatai neigiami (neužregistruota otoakustinė emisija OAE –), naujagimis ne vėliau kaip per 3 mėnesius po išvykimo iš stacionaro siunčiamas gydytojo otorinolaringologo konsultacijos į įstaigas, nurodytas Aprašo 12.2 punkte.

14. Jeigu po gydytojo otorinolaringologo konsultacijos pakartotinio tyrimo rezultatai teigiami (užregistruota otoakustinė emisija OAE +), toliau tirti naujagimio dėl klausos sutrikimo nebereikia.

15. Rizikos veiksniai, galintys lemti progresuojantį klausos sutrikimą:

15.1. nėštumo trukmė mažesnė nei 32 savaitės,

15.2. naujagimio svoris mažesnis nei 1500 gramų,

15.3. sunki perinatalinė hipoksija;

15.4. įgimtos naujagimio infekcijos:

15.4.1. citomegalija,

15.4.2. raudonukė,

15.4.3. pūslelinė (herpes),

15.4.4. toksoplazmozė,

15.4.5. ŽIV,

15.4.6. sifilis;

15.5. naujagimių sepsis ar meningitas;

15.6. hiperbilirubinemija, kai atliktas pakaitinis kraujo perpylimas;

15.7. įgimtos nervų sistemos formavimosi ydos arba per 28 dienas nustatytos centrinės nervų sistemos ligos;

15.8. įgimtos kaklo formavimosi ydos;

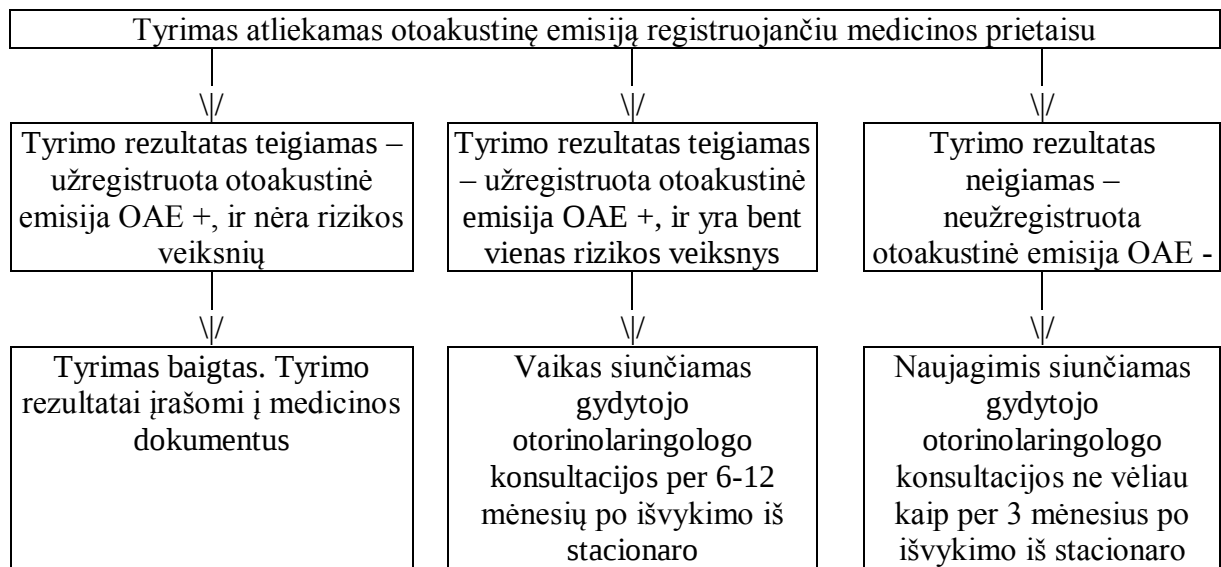
15.9. nėščiosios cukrinis diabetas;

15.10. nėščiosios hipotirozė;

15.11. nėščiosios ototoksinių vaistų (gentamicino, vankomicino, tobramicino, cisplatinos, furozemido ir kt.) vartojimas;

15.12. šeimoje yra asmenų, turinčių įgimtų klausos sutrikimų.

III. NAUJAGIMIŲ KLAUSOS TYRIMO ALGORITMAS



IV. ATSAKOMYBĖ

16. Už naujagimio klausos tikrinimą ir informacijos perdavimą kitam sveikatos priežiūros specialistui atsakingas naujagimį prižiūrintis gydytojas.
