

ເຂົ້າໃຈການກວດສອບ
ຂະພາບແວດລ້ອມ
ຂອງລູກເກີດໃໝ່
ຂອງທ່ານ



Ohio
ພະແນກສາທາລະນະສຸກ



ເປັນຫຍັງລູກເກີດໃໝ່ຂອງຂ້ອຍຈຶ່ງຕ້ອງໄດ້ຮັບການກວດສອບສະພາບເບື້ອງຕົ້ນ?

ພໍ່ແມ່ທ່ານອາດຈະບໍ່ຮູ້ວ່າໃນໄລຍະເວລາສັ້ນໆພ້ອມໆກັບການເກີດຂຶ້ນ ລູກເກີດໃໝ່ຈະມີສະພາບແວດລ້ອມທີ່ອາດຈະມີບັນຫາທາງການຈະເລີນເຕີບໂຕ ແລະ ການພັດທະນາຂອງເຂົາເຈົ້າໄດ້. ການກວດສອບສະພາບເບື້ອງຕົ້ນຂອງເດັກເກີດໃໝ່ກ່ອນທີ່ລູກຈະເລີນເຕີບໂຕ ຈະຊ່ວຍໃຫ້ພໍ່ແມ່ຮູ້ກ່ຽວກັບສະພາບການຂອງລູກເກີດໃໝ່ ແລະ ຈະຊ່ວຍໃຫ້ພໍ່ແມ່ຮູ້ວ່າລູກເກີດໃໝ່ຂອງພໍ່ແມ່ມີບັນຫາທາງການຈະເລີນເຕີບໂຕ ຫຼື ບໍ່ມີບັນຫາທາງການຈະເລີນເຕີບໂຕ. ໂດຍການກວດສອບສະພາບເບື້ອງຕົ້ນຂອງເດັກເກີດໃໝ່ ຈະຊ່ວຍໃຫ້ພໍ່ແມ່ຮູ້ວ່າລູກເກີດໃໝ່ຂອງພໍ່ແມ່ມີບັນຫາທາງການຈະເລີນເຕີບໂຕ ຫຼື ບໍ່ມີບັນຫາທາງການຈະເລີນເຕີບໂຕ. ການກວດສອບສະພາບເບື້ອງຕົ້ນຂອງເດັກເກີດໃໝ່ຈະຊ່ວຍໃຫ້ພໍ່ແມ່ຮູ້ວ່າລູກເກີດໃໝ່ຂອງພໍ່ແມ່ມີບັນຫາທາງການຈະເລີນເຕີບໂຕ ຫຼື ບໍ່ມີບັນຫາທາງການຈະເລີນເຕີບໂຕ.

ໃນແຕ່ລະປີ ມີລູກເກີດໃໝ່ໃນໄລຍະເວລາສັ້ນໆພ້ອມໆກັບການເກີດຂຶ້ນ ທີ່ມີບັນຫາທາງການຈະເລີນເຕີບໂຕ ຫຼື ບໍ່ມີບັນຫາທາງການຈະເລີນເຕີບໂຕ. ການກວດສອບສະພາບເບື້ອງຕົ້ນຂອງເດັກເກີດໃໝ່ຈະຊ່ວຍໃຫ້ພໍ່ແມ່ຮູ້ວ່າລູກເກີດໃໝ່ຂອງພໍ່ແມ່ມີບັນຫາທາງການຈະເລີນເຕີບໂຕ ຫຼື ບໍ່ມີບັນຫາທາງການຈະເລີນເຕີບໂຕ. ການກວດສອບສະພາບເບື້ອງຕົ້ນຂອງເດັກເກີດໃໝ່ຈະຊ່ວຍໃຫ້ພໍ່ແມ່ຮູ້ວ່າລູກເກີດໃໝ່ຂອງພໍ່ແມ່ມີບັນຫາທາງການຈະເລີນເຕີບໂຕ ຫຼື ບໍ່ມີບັນຫາທາງການຈະເລີນເຕີບໂຕ.

ລູກຂອງຂ້ອຍຈະໄດ້ຮັບການກວດສອບສະພາບປະເພດໃດແດ່?

ລັດໄອໂອ ຕ້ອງການບໍ່ພ້ອມໆກັບການກວດສອບສະພາບເບື້ອງຕົ້ນຂອງເດັກເກີດໃໝ່ທຸກຄົນ ແຕ່ລະລັດ ຈະມີການກວດສອບສະພາບເບື້ອງຕົ້ນຂອງເດັກເກີດໃໝ່ທີ່ແຕກຕ່າງກັນ. ລັດໄອໂອ ຈະມີການກວດສອບສະພາບເບື້ອງຕົ້ນຂອງເດັກເກີດໃໝ່ທີ່ແຕກຕ່າງກັນ ດັ່ງນັ້ນ ກົດໝາຍຂອງລັດໄອໂອ ຈະຕ້ອງການໃຫ້ພໍ່ແມ່ຮູ້ວ່າລູກເກີດໃໝ່ຂອງພໍ່ແມ່ມີບັນຫາທາງການຈະເລີນເຕີບໂຕ ຫຼື ບໍ່ມີບັນຫາທາງການຈະເລີນເຕີບໂຕ.

- ການກວດການໄດ້ຍິນ ເພື່ອຊອກຫາຄວາມສູງຂອງການສູນເສຍການໄດ້ຍິນ;
- ການກວດການເຕັມຂອງຫົວໃຈໂດຍໃຊ້ອັກສະກອນອັກຊີເມຕີຣີ (Pulse Oximetry) ເພື່ອຊອກຫາບັນຫາກ່ຽວກັບໂຄງສ້າງຂອງຫົວໃຈ; ແລະ
- ການກວດຢຸດເລືອດເພື່ອຊອກຫາຄວາມສູງຂອງສະພາບສະພາບຫຼາຍຢ່າງ.

■ **ການກວດສອບການເຕັ້ນຂອງຫົວໃຈໂອຊີມິຕຣີ (Pulse Oximetry)**

ການກວດສອບການເຕັ້ນຂອງຫົວໃຈໂອຊີມິຕຣີ ແມ່ນສະດວກ, ເປັນການທົດສອບທີ່ບໍ່ເຮັດໃຫ້ເຈັບ, ຊຶ່ງໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວ ວ່າຈະກວດສອບພາຍໃນ 24 ຊົ່ວໂມງ ຫຼັງຈາກເດັກນ້ອຍເກີດ. ອຸປະກອນທີ່ເອີ້ນວ່າ ການກວດສອບການເຕັ້ນຂອງຫົວໃຈໂອຊີມິຕຣີ (pulse oximeter) ວັດແທກຈຳນວນຂອງອົກຊີເຊັນໃນເລືອດຂອງລູກຂອງທ່ານໂດຍຜ່ານອຸປະກອນສຽງສັນຍານທີ່ໂດຍກົງວ່າແສງຫຼັກ ອຸປະກອນ (Sensor) ຕັດໃສ່ຜິວໜຶ່ງຂອງເດັກນ້ອຍ. ໂດຍປົກກະຕິແລ້ວ ຈະວາງເຊັນເຊີສົມແລະ ຕຳນິ.

■ **ການກວດສອບຢຸດເລືອດ**

ຈະມີການເກັບເອົາຢຸດເລືອດສອງສາມຢຸດ ກາກການແທງເອົາຢຸດຕຳນິຂອງລູກຂອງທ່ານ. ໂດຍ ບໍ່ກົກຕະແລ້ວຈະເຮັດການແທງຢຸດຕຳນິ ຫຼັງຈາກເດັກນ້ອຍເກີດໜຶ່ງວັນ. ຢຸດ ເລ ອີ ດຈະຖືກສົ່ງໄປຫາ ຫ້ອງທົດລອງຂອງພະແນກສາທາລະນະສຸກລັດໂອໄຮໂອ (Ohio Department of Health Laboratory) ບ່ອນທີ່ເຮັດການກວດສຳລັບຫຼາຍສະພາບທາງການແພດແຕກຕ່າງກັນ.

ຈະເປັນແນວໃດຖ້າລູກຂອງຂ້ອຍບໍ່ໄດ້ເກີດຢູ່ໂຮງໝໍ?

ເດັກນ້ອຍເກີດໃໝ່ທຸກຄົນທີ່ເກີດຢູ່ໃນລັດໂອໄຮໂອ ຄວນຈະໄດ້ຮັບການກວດສອບສະພາບເບື້ອງຕົ້ນ. ຖ້າວ່າລູກຂອງທ່ານບໍ່ເກີດຢູ່ໃນໂຮງໝໍ, ຈຶ່ງຕິດຕໍ່ຫາພະຍາບານຫ້ອງອອກລູກ, ທ່ານໝໍ, ຫຼື ພະແນກສາທາລະນະສຸກປະຈຳທ້ອງຖິ່ນ ເພື່ອຊ່ວຍກະກຽມການກວດສອບສະພາບເບື້ອງຕົ້ນໃຫ້ແກ່ເດັກນ້ອຍເກີດໃໝ່. ຢູ່ໃນຫຼາຍໆຄຳວ່າ, ການກວດສອບສະພາບເບື້ອງຕົ້ນ ສາມາດປະຕິບັດຢູ່ໃນບ້ານຂອງທ່ານ. ສຽງ ສາທາລະນະ ການກວດສອບສະພາບຈາກຢຸດເລືອດ ຈະສາມາດປະຕິບັດໄດ້ ຫຼັງຈາກທີ່ລູກຂອງທ່ານເກີດມາໄດ້ຢູ່ໜ້ອຍ 24 ຊົ່ວໂມງ, ແຕ່ວ່າຈະຕ້ອງມີການກວດສອບກ່ອນເດັກນ້ອຍອາຍຸໄດ້ຫນ້າວັນ.

ຂ້ອຍສາມາດເຫັນຜົນຂອງການກວດສອບສະພາບຂອງລູກຂ້ອຍໄດ້ແນວໃດ?

■ **ການກວດສອບສະພາບເບື້ອງຕົ້ນສຳລັບການໄດ້ຢືນ**

ຜົນຂອງການກວດສອບສະພາບເບື້ອງຕົ້ນຂອງລູກຂອງທ່ານ ຈະມີໃຫ້ທ່ານເປັນລາຍລັກອັກສອນຈາກພະນັກງານຢູ່ໃນໂຮງໝໍ ກ່ອນທີ່ທ່ານຈະອອກຈາກໂຮງໝໍ. ພະນັກງານທີ່ຢູ່ໃນໂຮງໝໍ ຍັງຈະຊ່ວຍທ່ານຈັດຕາຕະລາງປະເມີນການທົດສອບການໄດ້ຢືນ ຖ້າວ່າມີຄວາມຈຳເປັນສຳລັບການທົດສອບເພີ່ມເຕີມ.

■ **ການກວດສອບການເຕັ້ນຂອງຫົວໃຈໂອຊີມິຕຣີ (Pulse Oximetry)**

ຜູ້ອຸດທຳການດູແລສະພາບຂອງລູກທ່ານ ຈະເອົາຜົນກວດສອບສະພາບເບື້ອງຕົ້ນໃຫ້ທ່ານ. ຖ້າວ່າຜົນການກວດສອບສະພາບເບື້ອງຕົ້ນ ໝາຍວ່າ ລູກຂອງທ່ານມີລະດັບອົກຊີເຊັນໃນເລືອດຕ່ຳກວ່າ. ຖ້າວ່າຜົນການກວດສອບສະພາບເບື້ອງຕົ້ນ ໝາຍວ່າ ລູກຂອງທ່ານມີລະດັບອົກຊີເຊັນໃນເລືອດຕ່ຳ. ສິ່ງດັ່ງກ່າວນັ້ນບໍ່ໄດ້ໝາຍຄວາມວ່າລູກຂອງທ່ານເປັນພະຍາດຫົວໃຈສະເໝີ. ມັນໝາຍຄວາມວ່າ ຜູ້ໃຫ້ການດູແລສະພາບຂອງທ່ານ ຈະສືບຕໍ່ຕິດຕາມລູກຂອງທ່ານ ແລະ ອາດຈະກວດໃຫ້ລູກຂອງທ່ານອີກຄັ້ງໜຶ່ງໃນໄລຍະເວລາອັນໃກ້ ຫຼື ອາດຈະມີການກວດສອບເພີ່ມເຕີມໜຶ່ງຄັ້ງ ອີກຄັ້ງ (echocardiogram).

■ **ການກວດສອບສະພາບຈາກຢຸດເລືອດ**

ຜົນຂອງການກວດສອບສະພາບເບື້ອງຕົ້ນຈາກຢຸດເລືອດຂອງລູກຂອງທ່ານ ຈະຖືກສົ່ງໄປໃຫ້ໂຮງໝໍທ່ານດູແລ ແລະ ສົ່ງໄປຫາຜູ້ໃຫ້ການດູແລສະພາບຂອງລູກທ່ານ ໃນບໍລິສັດພາຍຫຼັງທີ່ສຳເລັດການກວດສອບ. ຜົນຂອງການກວດ ໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວຈະໄດ້ພາຍໃນສອງອາທິດ. ສຳລັບເດັກນ້ອຍສ່ວນຫຼາຍ, ຜົນກວດສອບສະພາບເບື້ອງຕົ້ນແມ່ນປົກກະຕິ ແລະ ພໍແມ່ ຈະໄດ້ຮັບຜົນກວດ ຢູ່ບ່ອນກວດສອບສະພາບເດັກນ້ອຍຂອງພວກເຂົາ. ຖ້າວ່າຜົນກວດສອບສະພາບເບື້ອງຕົ້ນຂອງເດັກນ້ອຍເກີດໃໝ່ ບໍ່ປົກກະຕິ, ຜູ້ໃຫ້ການດູແລສະພາບ ຈະ ຕິດຕາມ ຄອບຄົວ ແລະ ຈັດຫາການກວດສອບສະພາບເພີ່ມເຕີມ.

ສຽງສາທາລະນະ ທ່ານຕ້ອງໃຫ້ບັນຍັດ ແລະ ໝາຍເລ ກໍໄປລະສ ບໍ່ຂອງທ່ານ ໃຫ້ເຮົາໂຮງໝໍ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ການດູແລສະພາບຂອງທ່ານໃຫ້ຖືກຕ້ອງ ເພື່ອໃຫ້ພວກເຂົາສາມາດຕິດຕາມທ່ານໄດ້ໃນເວລາທີ່ຕ້ອງການ.

ຈະເປັນແນວໃດຖ້າວ່າລູກຂອງຂ້ອຍຕ້ອງໄດ້ມີການກວດສຸຂະພາບເພມີເຕມີ?

ຜູ້ໃຫ້ການດູແລສຸຂະພາບຂອງລູກທ່ານຈະຕິດຕໍ່ຫາທ່ານ ຖ້າວ່າລູກຂອງທ່ານຕ້ອງໄດ້ຮັບການກວດສຸຂະພາບເພມີເຕມີ. ລາວຈະບອກເຫດຜົນກັບທ່ານວ່າ ເປັນຫຍັງລູກຂອງທ່ານຈຶ່ງຕ້ອງໄດ້ຮັບການກວດສອບສຸຂະພາບຄືໃນໄລຍະ ຂັ້ນຕອນຕໍ່ໄປຕື່ມອີກປະຕິບັດ. ຖ້າວ່າລູກຂອງທ່ານຕ້ອງໄດ້ຮັບການກວດສຸຂະພາບໃນຂັ້ນຕໍ່ໄປ, ຈຶ່ງປະຕິບັດຕາມຄໍາແນະນຳຂອງຜູ້ໃຫ້ການດູແລສຸຂະພາບ. ການກວດສຸຂະພາບບາງຢ່າງຈະຕ້ອງປະຕິບັດທັນທີ ແລະ ການກວດສຸຂະພາບອື່ນໆອາດຈະຕ້ອງໄດ້ປະຕິບັດ ເມື່ອລູກຂອງທ່ານໃຫຍ່ຂຶ້ນມາໜ້ອຍໜຶ່ງ. ໃນບາງກໍລະນີ, ລູກຂອງທ່ານຈະຖືກສົ່ງໄປຫາຊັບພະຍາກອນສະເພາະທາງ.

■ ການກວດສອບການໄດ້ຍິນເບື້ອງຕົ້ນ

ຖ້າວ່າລູກຂອງທ່ານບໍ່ຜ່ານການກວດສອບການໄດ້ຍິນ, ລູກຂອງທ່ານຈະຖືກສົ່ງໄປຫາຊັບພະຍາກອນສະເພາະສາລະການປັບປ່ຽນສຽງ ຫຼື ນັກກວດສຸຂະພາບຂັ້ນຕໍ່ໄປພາຍໃນສອງຫາສາມອາທິດ. ຖ້າວ່າລູກຂອງທ່ານມີບັນຫາດ້ານການໄດ້ຍິນ, ໂຄງການສູງເສມີການໄດ້ຍິນຂອງເດັກນ້ອຍເກີດໃໝ່ (Infant Hearing Program) ຈະແນະນຳໃຫ້ທ່ານໃຊ້ບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອເດັກ ເບື້ອງຕົ້ນທີ່ໃນບ້ານ ເພື່ອຊ່ວຍໃນການພັດທະນາການສູນຍາງ ແລະ ພັດທະນາດ້ານພາສາ. ເມື່ອສາມາດລະບຸບັນຫາການໄດ້ຍິນຂອງເດັກນ້ອຍໄດ້ໄວເທົ່າໃດກໍຈະເຮັດໃຫ້ເດັກນ້ອຍສາມາດເລີຍພັດທະນາ ທັກສະໃນການສູນຍາງໄດ້ໄວເທົ່າໃດກໍຈະເຮັດໃຫ້ເດັກນ້ອຍສາມາດພັດທະນາ, ຜັນສາ ແລະ ດຳນິຍາຍ ການສູນຍາງ ສາມາດຄວບຄຸມສາມາດຂອງການອ່ານ ແລະ ການຂຶ້ນ ແລະ ການລຸ່ມ ນາດຳນິຍາຍສັງຄົມ-ສັງຄົມ.

■ ການກວດສອບການແຕ້ມຂອງຫວັດໃຈໄອອຊິມິຕຣີ (Pulse Oximetry)

ຖ້າວ່າລູກຂອງທ່ານບໍ່ສາມາດຜ່ານ ການກວດສອບການແຕ້ມຂອງຫວັດໃຈໄອອຊິມິຕຣີ, ຈະມີການກວດສຸຂະພາບເພມີເຕມີ ເພື່ອກວດຫາພະຍາດຫວັດໃຈມາແຕ່ກ່ອນເກີດ. ການທົດສອບຊະນິດນີ້ ອາດຈະປະຕິບັດກ່ອນທີ່ລູກຂອງທ່ານຈະອອກຈາກໂຮງໝໍ ຫຼື ລູກຂອງທ່ານຈະຖືກແນະນຳໄປຫາຊັບພະຍາກອນສະເພາະທາງດ້ານຫວັດໃຈສຳລັບການປັບປ່ຽນຢູ່ພາຍໃນ ເພື່ອເຂົ້າຮັບການດູແລດ້ານສຸຂະພາບເພມີເຕມີ. ພະຍາດຫວັດໃຈມາແຕ່ເກີດຂຶ້ນກ່ອນທີ່ຕ້ອງໄດ້ຮັບການປັບປ່ຽນທາງດ້ານການແພດພາຍໃນສອງສາມອາທິດກ່ອນທີ່ຕ້ອງໄດ້ຮັບການປັບປ່ຽນ ເພື່ອປ້ອງກັນບໍ່ໃຫ້ເດັກເສຍຊີວິດ ຫຼື ເປັນຄົນພິການ.

■ ການກວດສຸຂະພາບຈາກຢຸດເລືອດ

ຖ້າວ່າການກວດສຸຂະພາບຈາກຢຸດເລືອດຂອງລູກຂອງທ່ານ ມີຜົນໄດ້ຮັບບໍ່ດີກໍຈະຜູ້ໃຫ້ການດູແລສຸຂະພາບຂອງລູກຂອງທ່ານ ຈະຈັດຫາການກວດສຸຂະພາບເພມີເຕມີທັນທີ. ໃນບາງກໍລະນີ, ລູກຂອງທ່ານຈະຖືກແນະນຳໄປຫາຊັບພະຍາກອນສະເພາະ. ສັງຄົມແມ່ນຕ້ອງບຸກມະຕິພະຍາດຂອງລູກທ່ານໃຫ້ໄວ, ເພື່ອໃຫ້ພວກເຂົາສາມາດເລີຍການປັບປ່ຽນດ້ານການແພດທັກສະສູງເສມີສຸຂະພາບ ແລະ ພັດທະນາພວກເຂົາໃຫ້ໄວເທົ່າໃດກໍຈະເຮັດໄດ້.

ຈະເຮັດແນວໃດຖ້າຂ້ອຍມີຄຳຖາມ?

■ ສອບຖາມກັບຜູ້ໃຫ້ການດູແລສຸຂະພາບຂອງລູກຂອງທ່ານ ຖ້າວ່າທ່ານມີຂໍ້ສົງໄສ ຫຼື ສົງໄສໃຈ.

■ ເຂົ້າເບິ່ງເວັບໄຊທ໌ຂອງການກວດສຸຂະພາບເບື້ອງຕົ້ນຂອງເດັກນ້ອຍເກີດໃໝ່ ຂອງພະແນກສາທາລະນະສຸກ ໂອໄຮໂອ (Ohio Department of Health's Newborn Screening): www.odh.ohio.gov/odhPrograms/phl/newbrn/nbrn1.aspx.

ລູກຂອງຂ້ອຍຕ້ອງໄດ້ຮັບການກວດສອບພາບເບື້ອງຕົ້ນບໍ?

ການກວດສອບພາບເບື້ອງຕົ້ນຂອງເດັກນ້ອຍເກີດໃໝ່ ຊ່ວຍຮັກສາຊີວິດ ແລະ ສັງເກດມາ ສະພາບຂອງ ເດັກ ນ້ອຍ ແລະ ມັນເປັນການຮັບຮອງ ຂອງ ງານດົນຕີໂອໂອໂອ ສໍາລັບເດັກນ້ອຍທຸກຄົນທີ່ເກີດໃໝ່ ໃນໂອໂອໂອ. ໃນບາງຄັ້ງ, ພໍ່ ແມ່ ສາມາດປະຕິເສດການກວດ ສອບ ພາບເບື້ອງຕົ້ນ ຂອງເດັກນ້ອຍ ເກີດໃໝ່ໄດ້.



ພໍ່ແມ່ສາມາດປະຕິເສດປະເພດໃດໜຶ່ງຂອງການກວດສອບພາບເບື້ອງຕົ້ນ

ຂອງເດັກນ້ອຍເກີດໃໝ່ ຖ້າວ່າມັນຂັດແຍ້ງກັບຄວາມເລືອດັ່ງນີ້ສາສະໜາຂອງພວກເຂົາ. ພໍ່ແມ່ຍັງສາມາດປະຕິເສດການກວດສອບພາບເບື້ອງຕົ້ນດ້ານການໄດ້ຍິນດ້ວຍເຫດຜົນອື່ນໆ. ພໍ່ແມ່ທີ່ປະຕິເສດການກວດສອບພາບເບື້ອງຕົ້ນຂອງເດັກນ້ອຍເກີດໃໝ່ ຕ້ອງເຊັນໃສໃນແບບຟອມທີ່ລະບຸວ່າ ພວກເຂົາຂໍຄັດຄ້ານການກວດສອບພາບເບື້ອງຕົ້ນຂອງລູກຂອງພວກເຂົາ.

ກົດໝາຍຂອງໂອໂອໂອ ຍັງໃຫ້ທາງເລືອກແກ່ພໍ່ແມ່ໃນການປະຕິເສດການກວດສອບ ສໍາລັບເງື່ອນໄຂດ້ານການແພດໝັ້ນທີ່ເອີ້ນວ່າ ພະຍາດກຣາບ (Krabbe disease) ຊຶ່ງລວມຢູ່ໃນການກວດຢຸດເລືອດເບື້ອງຕົ້ນ. ກຣາບ (Krabbe) ບໍ່ຖືກແນະນຳສໍາລັບການກວດສອບພາບເບື້ອງຕົ້ນຈາກຢຸດເລືອດໃນລະດັບຊາດ. Krabbe ເປັນພະຍາດທີ່ອ່ອນໄຫວທີ່ເຫັນຊຶ່ງທ້າຍສະໜອງຂອງຄົນ ແລະ ເສັ້ນປະສາດ ໃນໄລຍະຍາວ. ຍັງບໍ່ມີການປັບປຸງທຶນມາດພິດໄດ້ສໍາລັບພະຍາດ Krabbe. ຖ້າວ່າກວດເຫັນໃນໄລຍະສັ້ນຫຼັງຈາກເດັກເກີດອອກມາໃໝ່ໆ, ໃນບາງກໍລະນີ, ການປຸກຖ່າຍໄຂກະດູກ ພາຍໃນສອງສາມອາທິດທຳອິດຫຼັງຈາກເດັກເກີດຂຶ້ນມາ ອາດຈະຊ່ວຍໃຫ້ການພັດທະນາຂອງພະຍາດດັ່ງກ່າວຊ້າລົງໄດ້. ພໍ່ແມ່ທີ່ຢືນໃນໂອໂອໂອ ສາມາດເລືອກທີ່ຈະປະຕິເສດການກວດສອບພາບເບື້ອງຕົ້ນໃນຢຸດເລືອດ ເພື່ອຊອກຫາພະຍາດ Krabbe ດ້ວຍເຫດຜົນໃດກໍຕາມ. ຖ້າທ່ານບໍ່ຕ້ອງການໃຫ້ລູກຂອງທ່ານກວດສອບພາບເບື້ອງຕົ້ນເພື່ອຊອກຫາພະຍາດ Krabbe, ທ່ານຕ້ອງແຈ້ງໃຫ້ພະນັກງານພະຍາບານຢືນໃນໂຮງໝໍ ຫາ ພໍ່ແມ່ປະຈຳຫ້ອງອອກລູກ ໄດ້ຮັບຮູ້ວ່າທ່ານປະຕິເສດການກວດສອບພາບເບື້ອງຕົ້ນຊອກຫາພະຍາດ Krabbe ໃນເວລາທີ່ການແກ້ໄຂດັ່ງກ່າວຈາກເລືອດຂອງລູກຂອງທ່ານ. ມີເບື້ອງແຕ່ ການກວດສອບພາບເບື້ອງຕົ້ນ Krabbe ທີ່ສາມາດຖືກປະຕິເສດໄດ້ຕາມກົດໝາຍ; ການກວດສອບ ສໍາລັບທຸກເງື່ອນໄຂອື່ນທີ່ລະບຸໃນການກວດສອບພາບເບື້ອງຕົ້ນໃນຢຸດເລືອດໂອໂອໂອ ຈະຕ້ອງໄດ້ຮັບການປະຕິບັດ.

ສະພາບສະຖານພາບທລີບຢຸໃນການກວດສະຖານພາບເບື້ອງຕົ້ນດ້ວຍຢົດເລຢົດ

ການບກິພອ່ງຂອງອາມິໂນອາຊິດ (Amino Acid Disorders) ແມ່ນເກດຈາກບັນຫາຄວາມ ສາມາດຂອງເດັກນ້ອຍໃນການໃຊ້ອາມິໂນອາຊິດ ບາງຢ່າງທີ່ພົບໃນອາຫານ. ສາມາດເກດເຫັນໄດ້ວ່າ ອາດຈະມີການສະໜອງ ແລະ ອະໄວ ຍ່ວຍໆ. ການກິນອາຫານພືດ ຫຼື ອາຫານເສມີ ສາມາດຊ່ວຍປັບປຸງບັນຫາສະຖານພາບເບື້ອງຕົ້ນໄດ້ ແລະ ສາມາດປ້ອງກັນ ຫຼື ຮັດໃຫ້ຂໍ້ບ່ອນການທຳລາຍໃນຂັ້ນຕໍ່ໄປຊ້ຳລົງໄດ້. ໂຄງການໂອໄອໂອ ກວດ ຫາ ການບກິພອ່ງຂອງອາມິໂນອາຊິດ ດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້: ອາກເຈນເມຍ (ARG, Arginemia), ອາຈ ໃນ ຊຸລິນກິ ອາ ຊິດເມຍ (ASA, Arginosuccinic Acidemia), ຊິຕຣູລິນເມຍ (CIT, Citrullinemia) ປະ ເພດ I ແລະ ປະເພດ II, ໂຮໂມຊິຕິນີເຣຍ (HCY, Homocystinuria), ໂຮເປເມທໂອນເນເມຍ (MET, Hypermethioninemia), ພະ ຍາດເມເປນໄຊຣ໌ບຢຸໃນນ້ຳຍື້ວ (MSUD, Maple Syrup Urine Disease), ເຟນລັກໄຕນູຣີຍ (PKU, Phenylketonuria), ໂທໂຣຊິຕິນີເຣຍ ປະເພດ I (TYR I), ໂທໂຣຊິຕິນີເຣຍ ປະເພດ II (TYR II) ແລະ ປະເພດ III (TYR III).

ຄວາມບກິພອ່ງຂອງອາຊິດໃນໄຂມັນ (Fatty Acid Disorders) ສາມາດແຈກແຈງຄວາມສາມາດຂອງເດັກນ້ອຍໃນການປ່ຽນໄຂມັນເປັນພະລັງງານ. ເດັກນ້ອຍທີ່ມີຄວາມບກິພອ່ງຂອງອາຊິດໃນໄຂມັນ ສາມາດມີບັນຫາກ່ຽວກັບຫົວໃຈ, ຫາຍໃຈອາກ, ປ່ວຍກະທັນຫັນ, ອອນເພຍຮຸນແຮງ ແລະ ເສຍຊີວິດ. ການກິນອາຫານພືດ, ກິນເລຢົດ, ແລະ ການປັບປຸງດ້ວຍຢາ ອາດ ຈະ ຊ່ວຍໃນການປ້ອງກັນພະຍາດດັ່ງກ່າວ ນັ້ນໄດ້. ໂຄງການຂອງລັດໂອໄອໂອ ກວດສະ ຖະ ພ າບເບື້ອງຕົ້ນ ເພື່ອຊ່ວຍຫາຄວາມຜິດປົກກະຕິກ່ຽວກັບ ອາຊິດໃນໄຂມັນ ດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້: ການຂາດທາດຄານຕີນ ອາຊິດຄານຕີນ ທຣານສໂລເຄຣ (CACT, Carnitine Acylcarnitine Translocase Deficiency), ການຂາດທາດສາມາດປ່ຽນແປງ ຄານຕີນ ປາມມິໂທອຍ (Carnitine Palmitoyl Transferase Deficiency) ປະເພດ I (CPT I), ຄວາມບກິພອ່ງຂອງການດູຊິມທາດຄານຕີນ (CUD, Carnitine Uptake Defect), ກວຕາ ຣົກ ອາຊິດເມຍ (Glutaric Acidemia) ປະເພດ II (GA-2), ຄວາມບກິພອ່ງຂອງຕ່ອງໂສ້ໄຮ-ຍາວ ອາຊິດ-ໂຄເຣ ດໄຮໂດຣຈິເນສ (LCHAD, Long-Chain Acyl-CoA Dehydrogenase Deficiency), ຄວາມບກິພອ່ງຂອງຕ່ອງໂສ້ກາງ ອາຊິດ-ໂຄເຣ ດໄຮໂດຣຈິເນສ (MCD, Medium Chain Acyl-CoA Dehydrogenase Deficiency), ຄວາມບກິພອ່ງຂອງໂປຣຕິນທີ່ເຮັດໜ້າທີ່ໂຮໂມຢາງ (TFP, Trifunctional Protein Deficiency), ຄວາມບກິພອ່ງຂອງຕ່ອງໂສ້ຍາວຫຼາຍ ອາຊິດ-ໂຄເຣ ດໄຮໂດຣຈິເນສ (VLCAD, Very Long-Chain Acyl-CoA Dehydrogenase Deficiency).

ຄວາມບກິພອ່ງຂອງກົດອົງຊີ (Organic Acid Disorders) ເກດຂຶ້ນເມື່ອ ຮ່າງກາຍຂອງເດັກນ້ອຍບໍ່ສາມາດຂັບສົ່ງເສດເຫຼືອບາງຢ່າງອອກຈາກເລຢົດຂອງເຂົາ. ສິ່ງດັ່ງກ່າວນັ້ນສາມາດເຮັດໃຫ້ມີອາການຮາກ, ນ້ຳຕານໃນເລຢົດຕ່າງ, ໝູດສະຕາ ຫຼື ເສຍຊີວິດ. ການປັບປຸງ ອາດຈະມີທາງການໃຫ້ອາຫານພືດ ແລະ ການໃຫ້ຢາ. ໂຄງການໂອໄອໂອ ກວດສະຖານພາບເບື້ອງຕົ້ນຫາ ຄວາມຜິດປົກກະຕິຂອງອາຊິດ ງົດທາດ ດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້: ຄວາມບກິພອ່ງຂອງ 2-ເມທິລບູຕິຣິດ-ໂຄເຣ ດໄຮໂດຣຈິເນສ (2MBG, 2-Methylbutyryl-CoA Dehydrogenase Deficiency), ຄວາມບກິພອ່ງຂອງ 3-ໄຮໂດຣຊີ-ເມທິລກົດບູຕິຣິດ-ໂຄເຣ ລີອາສ (HMG, 3-Hydroxy-3-Methylglutaryl-CoA Lyase Deficiency), ຄວາມບກິພອ່ງຂອງ 3-ເກໂຕ ທໂອ ເລສ (BKT, 3-Ketothiolase Deficiency), ຄວາມບກິພອ່ງຂອງ 3-ເມທິລໂຄຣໂຕນິດ-ໂຄເຣ ຄາຣໂບ ຊິເລສ (3MCC, 3-Methylcrotonyl-CoA Carboxylase Deficiency), ກວຕາຣົກ ອາຊິດເມຍ ປະເພດ I (GA-1, Glutaric Acidemia Type I), ຄວາມບກິພອ່ງຂອງ ອີໂຊບູຕິຣິດ-ໂຄເຣ ດໄຮໂດຣຈິເນສ (IBG, Isobutyryl-CoA Dehydrogenase Deficiency), ອີໂຊ ວາເລ ຣົກ ອາຊິດເມຍ (IVA, Isovaleric Acidemia), ເມທິລມາໂລນິກ ອາ ຊິດເມຍ (MMA, Methylmalonic Acidemia), ຄວາມບກິພອ່ງຂອງ ໂຄເຣ ຄາຣໂບຊິເລສ ຫຼາຍຕົວ (MCD, Multiple CoA Carboxylase Deficiency), ໂປຣໂພ ໂອ ນິກ ອາຊິດເມຍ (PROP, Propionic Acidemia).

ຄວາມບກິພອ່ງຂອງໂບໂອຕິນີເດີສ (Biotinidase Deficiency) ເກດຂຶ້ນເມື່ອ ເດັກນ້ອຍບໍ່ສາມາດໃຊ້ວິຕາມິນໂບໂອຕິນີ ຢ່າງເໝາະສົມ. ບັນຫາດັ່ງກ່າວນັ້ນກ່ຽວກັບການເປັນຜົນຄົນຕາມຜົດໜັງ, ການ ປ່ວຍກະທັນຫັນ, ປິດຍັນ, ຫຼື ພຸດທະນາການຊ້າ ອາດຈະສາມາດປ້ອງກັນໄດ້ ໂດຍການເພີ່ມໂບໂອຕິນີພືດໃສ່ໃນອາຫານ.

ຄວາມເຈນີບີອົວ ອາດຣີນາໂລ ໄຮເປນີວາເຊຍ (Congenital Adrenal Hyperplasia) (CAH) ເກດຂຶ້ນເມື່ອ ຮ່າງກາຍບໍ່ສາມາດສ້າງຮໂມນໂດທາງ ທີ່ ຜະລິດ ດ້ວຍ ດີຈາ ກຕ ອຸມໝາກໄຂຫຼັງ (adrenal glands). ເດັກນ້ອຍທີ່ມີສະພາບເຫຼົ້ານີ້ອາດຈະມີກາ ນເສຍນ້ຳໃນຮ່າງກາຍຊຶ່ງເກດຂຶ້ນໃນຊີວິດປະຈຳວັນ ແລະ ມີອາການໂຄມາ (ບໍ່ຮູ້ສຶກ ໃຕ້) ເດ ການອ້ອມຮອບ ອາດຈະມີອະໄວຍະວະເພດທາງສະພາບຜິດປົກກະຕິ. ການປັບປຸງດ້ວຍຢາ ອາດຈະຊ່ວຍໃຫ້ປ້ອງກັນຄວາມຊັບຊ້ອນທາງດ້ານຊີວິດ ນັກ ນາກ ນຄຸ ຄາ ມຸ ຊິດດ້ວຍ ອັນສະພາບນີ້.

ຄວາມເຈນີບີອົວ ໄຮໂບທຣ໌ອຍດສິຊມີ (Congenital Hypothyroidism) ເກດຂຶ້ນເມື່ອ ຮ່າງກາຍຂອງເດັກນ້ອຍບໍ່ສາມາດສ້າງຮໂມນຕອມໂທຣອຍທຳລາຍຢູ່ ທີ່ ຜະລິດ ໃຕ້ ເດັກນ້ອຍ ອາດປ່ຽນແປງ ແລະ ພຸດທະນາ. ການປັບປຸງດ້ວຍຢາ ອາດຈະຊ່ວຍປ້ອງກັນບັນຫາການເຕີບໃຫຍ່ ແລະ ການພຸດທະນາການຊ້າ.

ຊຸສິຕກິ ໄຟໂບຣຊິສ (CF, Cystic Fibrosis) ແມ່ນພະຍາດທີ່ມີຢູ່ໃນປອດ ແລະ ລະບົບ ຫາຍໃຈ ຕາມປຸກກະຕິ ທີ່ສົ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ການດູດຊື້ອາກາດ ແລະ ສະຖານະພາບແຂງແຮງຂອງອົງປະກອບຂອງອາກາດໃນປອດ. ການກວດພົບແຕ່ເບື້ອງຕົ້ນ ແລະ ການປັບປຸງ ອາດ ຈະຊ່ວຍໃຫ້ ປັບປຸງການຈະເຕີບໃຫຍ່ ແລະ ຫຼຸດຜ່ອນຄວາມສ່ຽງຂອງການຕິດເຊື້.

ການແລກໂຕເຊລີມີຍ (Galactosemia) ເກີດຂຶ້ນເມື່ອຮ່າງກາຍຂອງເດັກນ້ອຍບໍ່ສາມາດຍ່ອຍສະຫຼຸຍນ້ຳຕານທີ່ມີໃນນ້ຳນົມໄດ້ (ກາແລກໂຕສ) ການກວດສອບພາບເບື້ອງຕົ້ນ ມີນ້ຳຕານຢູ່ໃນນ້ຳນົມ ຈະຊ່ວຍປ້ອງກັນສະໜອງ ແລະ ຕຸບ ບໍ່ໃຫ້ຖືກເກີດວ່າຍ.

ພະຍາດເຊດຮູບວົງແຫວນເຄື່ອງໜຶ້ (Sickle Cell Disease) ແລະ ເຮໂມໂກລບິນີໂອປາທີ (Hemoglobinopathies) ແມ່ນຄວາມຜິດປົກກະຕິທີ່ສູງທີ່ສຸດ ຊຶ່ງມີຜົນກະທົບຕໍ່ເລື່ອງເມດູລອສ໌ຕີດ ສະໄດງ. ຄວາມຜິດປົກກະຕິຈຳນວນໜຶ້ ສາມາດເຮັດໃຫ້ມີອາການເຈັບປ່ວຍ ແລະ ຕິດເຊື້ ຫຼັງມີບັນຫາສະຖານະພາບເບື້ອງຕົ້ນ ທີ່ສົ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ການດູດຊື້ອາກາດ. ການປັບປຸງດ້ວຍຢາ ອາດ ຈະ ມີຄວາມຈຳເປັນ ເພື່ອຫຼຸດຜ່ອນໂອກາດໃນການຕິດເຊື້ ແລະ ບັນຫາອື່ນໆ. ເດັກນ້ອຍທີ່ມີຄວາມຜິດປົກກະຕິເຫຼົ່ານີ້ ຕ້ອງໄດ້ໄປພົບຜູ້ບໍ່ວິຊາການສະເພາະທາງ.

ພູມຄຸນກັບບົກພ່ອງ ພ້ອມດ້ວຍອາການຮຸນແຮງ (SCID, Severe Combined Immunodeficiency) ລວມຢູ່ໃນກຸ່ມພະຍາດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບຄວາມຜິດປົກກະຕິກ່ຽວກັບພູມຄຸນກັບບົກພ່ອງ. ຮ່າງກາຍຂອງເດັກນ້ອຍບໍ່ສາມາດສ້າງເຊື້ອບູລາງຢ່າງທີ່ຕ້ອງການສຳລັບການກວດສອບ. ເດັກນ້ອຍເກີດໃໝ່ທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການປັບປຸງ ຈະຕິດເຊື້ ຊຶ່ງເປັນອັນຕະລາຍຮ້າຍແຮງຕໍ່ສະພາບ ຍ້ອນບໍ່ມີການຕອບສະໜອງຕໍ່ໄວຣັສ ແລະ ເຊື້ອເຫຼັດ. ການປັບປຸງສາມາດຫຼຸດຜ່ອນການຮຸກຮານຍ້ອນການຕິດເຊື້.

ຄວາມຜິດປົກກະຕິໃນການເກັບກັດໄລໂຊໂຊມາລ (LSD, Lysosomal Storage Disorders) ແມ່ນສະພາບທີ່ເກີດຂຶ້ນເມື່ອຮ່າງກາຍບໍ່ສາມາດສ້າງເອັນໄຊມ (ໄປຣຕິນທີ່ຄວບຄຸມປະຕິກິລິຍາທາງເຄມີໃນຮ່າງກາຍ) ຊຶ່ງມີຄວາມຈຳເປັນໃນການຍ່ອຍສະຫຼຸຍໄມເລກນູຂະໜາດໃຫຍ່ຈຳນວນໜຶ້ໃຫ້ເປັນຂະໜາດນ້ອຍ, ສາມາດສ້າງໄລໂຊໂຊມາລ. ໄມເລກນູຂະໜາດໃຫຍ່ ສ້າງເປັນເຊວ ແລະ ສາມາດທຳລາຍສະໜອງ, ປະສາດ, ຫວັດໃຈ, ກະດູກ, ຕຸບ ແລະ ອະໄວຍະວະອື່ນໆ. ການປັບປຸງ ອາດຈະລວມມີ: ການທົດແທນ ເອັນໄຊມ ແລະ ການປຸກຖ່າຍໄຂກະດູກ. ໂອໂຮໂຊ ກວດສອບສະຖານະພາບເບື້ອງຕົ້ນເພື່ອຊອກຫາຄວາມຜິດປົກກະຕິຂອງການເກັບກັດໄລໂຊໂຊມາລ ດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້: ພະຍາດ Krabbe, ມູໂຄໂກໂປລ ຊິກຄາຣ໌ໂດຊິສ ປະເພດ I (Mucopolysaccharidosis Type I), ແລະ ພະຍາດເກັບກັດໄລໂຊໂຊມາລ ປະເພດ II (Glycogen Storage Disease Type II) **ພະຍາດປອມເປ (Pompe Disease).**

