

دلایل نمونه گیری مجدد در برنامه غربالگری نوزادان و کودکان

کم کاری تیروئید نوزادان	فنیل کتونوری
نمونه نامناسب یا ناموجود	
نوزاد بستری یا دارای سابقه بستری در زمان نمونه گیری	
نوزاد با سابقه دریافت یا تعویض خون و یا دیالیز قبل از نمونه گیری	
نوزاد با سابقه مصرف داروهای خاص شامل استروئیدها، دوپامین، کارنیتین، MCT oil، تغذیه کامل وریدی (TPN)، آنتی بیوتیک های حاوی Pivalic acid نظیر آمپی سیلین و سفوتاکسیم	
نیاز به نمونه گیری مجدد طبق نظر پزشک معالج به دلیل وجود علائم بالینی	
نوزاد با وزن کمتر از ۲۵۰۰	عدم مصرف خوراکی از طریق دهان (NPO) یا تغذیه با مواد غذایی کم پروتئین در زمان نمونه گیری
نوزاد با وزن بیش از ۴۰۰۰ گرم	نوزاد نارس ۳۳ هفته و کمتر (۲ نمونه در ۵-۳ روزگی و ۴ هفتگی)
دو یا چند قلبی	
سطح TSH=۵-۹.۹	
تحت درمان بودن مادر به علت بیماری های تیروئیدی در حال حاضر	
نوزاد نارس کمتر از ۳۷ هفته	

از همه نوزادان شامل نوزادان (ترم و نوزادان نارس، بستری یا غیر بستری، شیرنخورده) می بایست نمونه گیری نوبت اول در ۵-۳ روزگی انجام شود.

حداکثر سن نوزاد برای نمونه گیری مجدد از پاتسنه یا جهت هیپوتیروئیدی ۳ ماهگی و جهت فنیل کتونوری تا یکسالگی است
در زمان نمونه گیری مجدد می بایست ۷۲ ساعت از شیر خوردن کامل نوزاد (مصرف شیر مادر به مدت ۳ روز و هر روز ۵۰ سی سی به ازاء هر کیلوگرم وزن نوزاد یا روزانه ۳۰ سی سی شیرخشک به ازاء هر کیلوگرم وزن نوزاد) گذشته باشد

در صورت داشتن سابقه دریافت یا تعویض خون، ۴۸ تا ۷۲ ساعت از آن گذشته باشد.

نمونه گیری از نوزادان نارس کمتر از ۳۷ هفته جهت **هیپوتیروئیدی** بایستی در ۴ نوبت ۵-۳ روزگی، ۲، ۴، ۱۰ هفتگی انجام شود

نمونه گیری از نوزادان نارس ۳۳ هفته و کمتر جهت **فنیل کتونوری** بایستی در دو نوبت ۵-۳ روزگی و ۴ هفتگی انجام شه