

ပေါ့စတစ်ဖြစ်သော ပဏာမစစ်ဆေးမှုနှင့် နောက်ထပ် လုပ်ဆောင်ရန် အဆင့်များ

cCMV မွေးကင်းစကလေးအတွက် ပဏာမစစ်ဆေးမှုသည် ရောဂါရှာဖွေစစ်ဆေးမှု မဟုတ်ပါ။ ၎င်းသည် သင့်ကလေးတွင် cCMV ရှိသည်ဟု အတိအကျ မပြောပြနိုင်ပါ။ သင့်ကလေး၏ cCMV ပဏာမစစ်ဆေးမှုသည် ပေါ့စတစ်ဖြစ်လျှင် သင့်အား ခေါ်ဆိုဆက်သွယ်ပါမည်။ သင့်ကို သင့်ကလေး၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပုံစံသို့ သို့မဟုတ် ကျွဲစက်ရောဂါအထူးကုဆရာဝန်က ခေါ်ဆိုဆက်သွယ်ပါမည်။ ၎င်းတို့သည် သင့်ကလေး၏ ရလဒ်အကြောင်းကို သင့်နှင့်အတူ ဆွေးနွေးပြောဆိုနိုင်ပါသည်။ ၎င်းတို့သည် သင့်ကလေးသည်အတွက် ရက်ချိန်းသတ်မှတ်စီစဉ်မည်ဖြစ်သည်။ ထိုပြင်ပတွင် ဆီးမူနာကို သင့်ကလေးထံမှ ရယူလိမ့်မည်ဖြစ်သည်။ cCMV စစ်ဆေးမှုကို ဤဆီးမူနာဖြင့် လုပ်ဆောင်မည်ဖြစ်သည်။ ဤရောဂါရှာဖွေစစ်ဆေးမှုသည် သင့်ကလေးတွင် cCMV ရှိမရှိ ဖော်ပြပေးမည်ဖြစ်သည်။ ဤဆီးမူနာဖြင့် သင့်ကလေးအား မွေးဖွားပြီးနောက်တွင် စောင့်ရှောက်မှုပေးခြင်း လိုအပ်ပါသည်။

မွေးကင်းစကလေးအတွက် ကျန်းမာရေးစစ်ဆေးမှုတွင် ပေါ့စတစ်အမှာဖြစ်ရန် ခက်ခဲသော်လည်း ဖြစ်နိုင်ခြေရှိပါသည်။ သင့်ကလေးတွင် cCMV ရှိပါက အတည်ပြုရန် ဆီးဖြင့် ရောဂါရှာဖွေစစ်ဆေးမှုကို ပြုလုပ်ရန် လိုအပ်သောကြောင့်ဖြစ်သည်။

သင့်ကလေးကို cCMV ရှိကြောင်း စစ်ဆေးတွေ့ရှိပါက သင့်ကလေး၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပုံစံနှင့်အတူ ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ရန် အရေးကြီးပါသည်။ သင့်ကလေး၏ စောင့်ရှောက်မှုအတွက် နောက်ထပ် လုပ်ဆောင်ရန်အဆင့်များကို သင့်နှင့်အတူ စီစဉ်ရေးဆွဲဆောင်ခြင်းသည် သင့်ကလေးသည် ကုသမှုပြုလုပ်ရမည့် အကျိုးကျေးဇူးရှိနိုင်ပါမည်။ မရနိုင်ကို သင်ဆုံးဖြတ်ရာတွင် သင့်ကလေး၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပုံစံကို ကူညီဆောင်ရွက်ပေးမည်ဖြစ်သည်။ cCMV ရှိသည့် ကလေးငယ်အချို့ကို ဆေးဝါးဖြင့် ကုသပေးနိုင်ပါသည်။

cCMV ရှိသည့် ကလေးများရှိသော မိသားစုများအတွက် အချက်အလက်

အထောက်အကူပြုအဖွဲ့များသည် cCMV ရှိသည့်ကလေးများရှိသော မိသားစုများအချင်းချင်း ချိတ်ဆက်ရာတွင် ကူညီပေးနိုင်ပါသည်။ ၎င်းသည် cCMV နှင့်အတူ နေထိုင်သည့်အတွက်အကြံပြုရသော လူများနှင့် ဆွေးနွေးပြောဆိုရာတွင် အကူအညီပေးနိုင်ပါသည်။ ဤအဖွဲ့များသည် လူမှုအသိုင်းအဝိုင်းကို ဖန်တီးရာတွင် ကူညီဆောင်ရွက်ပေးနိုင်ပါသည်။ ဤအဖွဲ့အစည်းများသည် မိသားစုများ၊ cCMV ရှိသည့် လူများ၊ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပုံစံများနှင့် အထောက်အကူပြုပုံစံများအတွက် အရင်းအမြစ်များကို ဖော်ကမ်းပါသည်။

အမျိုးသားအဆင့် CMW ဖောင်းရှင်း (National CMW Foundation) တွင် cCMV ရှိသည့် ကလေးများ၏ မိဘများက မျှဝေ၍ ၎င်းတို့ကလေးများ၏ စိတ်ကြောင်းများဖြင့် ခြယ်နှုန်းထားသော ဝတ်ဆုံက်ရှိသည်။ ၎င်းတို့က cCMV ရှိကြောင်း စစ်ဆေးတွေ့ရှိထားသော ကလေးရှိသည့် မိဘများအတွက် အကူအညီရရှိနိုင်သော ကိရိယာများနှင့် အရင်းအမြစ်များကိုလည်း ဖော်ကမ်းပါသည်။

ကြည့်ရှုရန်- www.nationalcmw.org

အမျိုးသားအဆင့် မွေးရာပါ CMW ရောဂါမှတ်ပုံတင်ဌာန (National Congenital CMW Disease Registry) သည် အခြားမိသားစုများနှင့်အတူ မိသားစုအချင်းချင်း အကူအညီ ပေးကမ်းခြင်းနှင့် ကူညီပံ့ပိုးနိုင်စေရန်အတွက် အချက်အလက်မျှဝေရန် နည်းလမ်းကို ပံ့ပိုးပေးသည်။

သွားရောက်ကြည့်ရှုရန်- <https://www.bcm.edu/departments/pediatrics/divisions-and-centers/congenital-cmw-disease-research-clinic-registry>

NYS NBS ပရိုဂရမ်သည် ဤနောက်ထပ်စစ်ဆေးမှုကို cCMV အတွက် မည်သည့်အတွက် ပြုလုပ်နေသနည်း။

မွေးကင်းစကလေးများကို cCMV ရှိမရှိ စစ်ဆေးခြင်းက အောက်ပါ မေးခွန်း 3 ခုကို ဖြေဆိုရန် အထောက်အကူပြုပေးမည်ဖြစ်သည်။

1. cCMV ကို မွေးကင်းစကလေးအတွက် ပဏာမစစ်ဆေးမှုဖြင့် စစ်ဆေးတွေ့ရှိနိုင်သလား။
2. cCMV သည် မွေးကင်းစကလေးများတွင် မည်မျှအထိ တွေ့ရှိရပါမည်။
3. စစ်ဆေးမှုသည် cCMV ရှိသည့် ကလေးငယ်များကို မည်သို့ အကူအညီဖြစ်စေနိုင်သနည်း။

၎င်းသည် cCMV အတွက် ပဏာမစစ်ဆေးမှု ပြုလုပ်ရာတွင် မည်သည့်အတွက် အထောက်အကူပြုသနည်း။

လူတစ်ဦးသည် ကလေးကို ကိုယ်ပိုင်ဆောင်ထားရာတွင် ပထမအကြိမ် မိန်းမရပ်စား စက်ခံထားရပါက ကလေးသည်လည်း ကူးစက်ခံရနိုင်သည့် အခွင့်အလမ်း အနည်းဆုံး 10 ပုံ 4 ပုံ ရှိသည်။ ကိုယ်ပိုင်ဆောင်မိ မိန်းမရပ် စက်ခံထားရသူသည် ရောဂါပိုးကို ၎င်း၏ ကလေးထံသို့လည်း လက်ဆင့်ကမ်းနိုင်ပါသေးသည်။ ကိုယ်ပိုင်ဆောင်သူများသည် cCMV ရှိမရှိကို ပုံမှန် စစ်ဆေးလေ့မရှိကြသဖြင့် ၎င်းတို့သည် ကိုယ်ပိုင်ဆောင်ကာလအတွင်း မိန်းမရပ် စက်ခံမှုများ မသိရှိနိုင်ကြပါ။ **cCMV သည် လူကြီးများတွင် များအောင်အားဖြင့် အန္တရာယ်မရှိသော်လည်း cCMV ဖြင့် မွေးဖွားလာသည့် ကလေးငယ်များသည် ရောဂါလက္ခဏာများနှင့် ရောဂါဉာဏ် ကျန်းမာရေး ပြဿနာများ ကြုံရနိုင်သည့် အန္တရာယ်ရှိပါသည်။**

cCMV သည် အတွေ့ရများသော မိန်းမရပ်စက်ပါသည်။ အမေရိကန်ပြည်ထောင်စုရှိ ကလေး 3 ဦးအနက် 1 ဦးသည် အသက် 5 နှစ်ရောက်လျှင် cCMV ကူးစက်ရပါသည်။ အမေရိကန်ပြည်ထောင်စုရှိ လူကြီးထက်ခက်နှုန်းသည် အသက် 40 နှစ်ရောက်လျှင် cCMV ကူးစက်ခံထားရပြီးသူများဖြစ်သည်။ လူကြီးအများစုတွင် ရောဂါလက္ခဏာများ မပြသသောကြောင့် ၎င်းတို့တွင် မိန်းမရပ်စက်ကြောင်း မသိရှိကြချေ။ cCMV ရှိသည့် လူအချို့သည် အအေးမိခြင်းနှင့် ဆင်တူသည့် ရောဂါလက္ခဏာများကို ကြုံတွေ့ကြရပါသည်။ ရောဂါလက္ခဏာများတွင် လည်ချောင်းနာခြင်း၊ အဖျားတက်ခြင်း၊ မေးပန်းနှမ်းနယ်ခြင်းနှင့် ဂလင်းများရောင်ရမ်းခြင်းတို့ ပါဝင်နိုင်ပါသည်။ **အရေးကြီးသည့် အချက်မှာ ကိုယ်ပိုင်ဆောင်သူများသည် ၎င်းတို့တွင် မိန်းမရပ်စက်နေမှုမရှိသော် ထိုမိန်းမရပ်စက် ၎င်းတို့၏ မမွေးဖွားရသေးသည့် ကလေးများထံသို့ လက်ဆင့်ကမ်းမိနိုင်ခြင်းဖြစ်သည်။**

cCMV ပဏာမစစ်ဆေးမှုကို ဘယ်လို လုပ်ဆောင်သလဲ။

NYS တွင် မွေးဖွားသည့် ကလေးအားလုံးထံမှ မွေးကင်းစကလေးအတွက် ကျန်းမာရေးစစ်ဆေးခြင်းပြုလုပ်ရန် သွေးနမူနာမှ အနည်းငယ်ကို ရယူလေ့ရှိပါသည်။ ဤသွေးကို ခြေဖောက်မှဖောက်ယူပါသည်။ သွေးနမူနာများကို NYS NBS ပရိုဂရမ်သို့ ပေးပို့ပါသည်။ ဤစစ်ဆေးမှုသည် အမေရိကန်ပြည်ထောင်စုအတွင်းရှိ ကလေးလေးထောင်ပေါင်းများစွာအတွက် နေ့စဉ်ပြုလုပ်နေကျ စစ်ဆေးမှုဖြစ်ပါသည်။ **cCMV ပဏာမစစ်ဆေးမှုအတွက် နောက်ထပ်သွေးရယူရန် မလိုအပ်ပါ။** cCMV ပဏာမစစ်ဆေးမှုကို သွေးနမူနာတစ်ခုတည်းကိုအသုံးပြု၍ လုပ်ဆောင်မည်ဖြစ်ပါသည်။ cCMV ပဏာမစစ်ဆေးမှုသည် သွေးအတွင်းရှိ မိန်းမရပ်စက်ခြင်း၏ လက္ခဏာများကို ရှာဖွေပါသည်။ **ဤစစ်ဆေးမှုအတွက် ကုန်ကျစရိတ် မလိုပါ။**

cCMV ရှိသည့် ကလေးငယ် အများစုသည် မွေးဖွားစဉ်တွင် လက္ခဏာများ သို့မဟုတ် ရောဂါလက္ခဏာများကို မပြသဖြင့် ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုပုံစံသို့ အရေးဖြင့် ကလေးငယ်၏ အကြားအာရုံနှင့် ဖွံ့ဖြိုးမှုပိုင်းဆိုင်ရာ မှတ်တိုင်များကို ဆက်လက်စောင့်ကြည့်ရန် အရေးကြီးပါသည်။ အကြားအာရုံဆုံးရှုံးမှုကို ဘဝတွင် စောစောတွေ့ရှိရန် အရေးကြီးပြီး ၎င်းသည် ဖွံ့ဖြိုးမှုပိုင်းဆိုင်ရာ နေ့စဉ်နေ့နံ့များ မဖြစ်ပေါ်စေရန် ကာကွယ်နိုင်ပါသည်။



CCMV ပပာမစစ်ဆေးမှုတွင် မည်သည့်ရလဒ်များကို ရရှိနိုင်သလဲ။

နဂ္ဂတစ်ဖြစ်သည့် CCMV ပပာမစစ်ဆေးမှု- နဂ္ဂတစ်ဖြစ်သည့် ပပာမစစ်ဆေးမှုရလဒ်သည် ပုံမှန် ရလဒ်ဖြစ်သည်။ နဂ္ဂတစ်ဖြစ်သည့် ရလဒ်က သင့်ကလေးသည် CCMV ကူးစက်ခံထားရနိုင်ခြေ နည်းကြောင်း ဆိုလိုသည်။ ကလေးငယ်အများစုသည် CCMV ရှိမရှိ စစ်ဆေးသည့်အခါ နဂ္ဂတစ် ရလဒ်ကို ရရှိမည်ဖြစ်ပါသည်။ ဤစစ်ဆေးမှုသည် ပပာမစစ်ဆေးမှုသာဖြစ်သည့်အတွက် CCMV ရှိနေသည့် အချို့ကလေးများအတွက် လွဲမှား၍အဖြေထွက်နိုင်ပါသည်။ သင့်ကလေးတွင် CCMV သို့မဟုတ် အကြားအာရုံဆုံးရှုံးမှု၏ လက္ခဏာများရှိနေပါက ၎င်းတို့၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ပံ့ပိုးသည့် ရောဂါရှာဖွေစစ်ဆေးမှုပြုလုပ်ရန်အတွက် ဆီးစစ်ဆေးမှုပြုလုပ်ရန် ညွှန်ကြားနိုင်ပါသည်။ ဤဆီးစစ်ဆေးမှုကို ဝိုင်ဒ်ရစ်ရီ၊ ရှာဖွေကြည့်ရှုရန် အသုံးပြုမည်ဖြစ်ပါသည်။

ပေါ့စတစ်ဖြစ်သည့် CCMV ပပာမစစ်ဆေးမှု- ပေါ့စတစ်ဖြစ်သည့် ပပာမစစ်ဆေးမှုရလဒ်သည် ပုံမှန်ရလဒ်ဖြစ်သည်။ ပေါ့စတစ်ဖြစ်သည့် ရလဒ်က သင့်ကလေးသည် CCMV ကူးစက်ခံထားရနိုင်ခြေ များကြောင်း ဆိုလိုသည်။ သင့်ကလေးတွင် CCMV ရှိပါက အတည်ပြုရန်အတွက် ဆီးဖြင့် ရောဂါ ရှာဖွေစစ်ဆေးမှုကို ပြုလုပ်ရန် လိုအပ်မည်ဖြစ်ပါသည်။ အချက်အလက်များ ပိုမိုသိရှိနိုင်ရန် စာမျက်နှာ 5 ရှိ "ပေါ့စတစ်ဖြစ်သည့် စစ်ဆေးမှုနှင့် နောက်ထပ် လုပ်ဆောင်ရန်အဆင့်များ" ကို ကြည့်ပါ။

CCMV ကူးစက်ခံရပြီး မွေးဖွားလာသည့် ကလေးများ

ပပာမစစ်ဆေးမှုတွင် ကလေးငယ်ပီပီ 200 လျှင် 1 ဦးကျီ CCMV ပေါ့စတစ်ဖြစ်နိုင်ကြောင်း ကျွန်ုပ်တို့ မျှော်မှန်းထားပါသည်။ ပပာမစစ်ဆေးမှု ပေါ့စတစ်ဖြစ်သည့် ကလေးများအတွက် ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသည့် ရလဒ်များ- ကလေးသည် ကျန်းမာစွာ မွေးဖွားလာပြီး CCMV ရှိသည့် လက္ခဏာများ သို့မဟုတ် ရောဂါလက္ခဏာများကို မပြသပါ။ ကလေးသည် CCMV ကြောင့် မည်သည့် ကျန်းမာရေးပြဿနာမှ ဖြစ်ပေါ် လာခြင်းမရှိပါ။ ကလေးသည် ကျန်းမာစွာ မွေးဖွားလာသော်လည်း အကြားအာရုံဆုံးရှုံးမှု ဖြစ်လာပြီး နောက်ပိုင်းတွင် CCMV ကြောင့် ဖွံ့ဖြိုးမှုပိုင်းဆိုင်ရာ နှောင့်နှေးမှုများဖြစ်ပေါ် လာသည်။ ကလေးသည် မွေးဖွားသည့်အခါ CCMV ကြောင့် အကြားအာရုံဆုံးရှုံးမှု၏ လက္ခဏာများနှင့် ရောဂါလက္ခဏာများကို ပြသသည်။ *အကြားအာရုံဆုံးရှုံးမှုသည် ကလေးငယ်များနှင့် ကလေးများသည် စကားပြောခြင်းနှင့် ဖွံ့ဖြိုးမှုပိုင်းဆိုင်ရာ နှောင့်နှေးမှုများကြုံရနိုင်သည့် အန္တရာယ်ရှိသည်။ ကလေးသည် မွေးဖွားစဉ်တွင် နေထိုင်မကောင်းဖြစ်နေပြီး CCMV ရှိသည့် နောက်ထပ် လက္ခဏာများ သို့မဟုတ် ရောဂါ လက္ခဏာများကို ပြသသည်။ CCMV ရှိသည့် ကလေး 1 ဦးအနက် 10 ဦးအနက် မွေးဖွားစဉ်တွင် မကျန်းမာစွာဖြစ်ပါလိမ့်မည်။ ဤကလေးငယ်များတွင် တွေ့ရှိရသည့် ရောဂါလက္ခဏာများတွင် အဖုအပိန်ထခြင်း၊ အသားဝါခြင်း၊ သို့မဟုတ် ဖျက်သားများ ဝါခြင်း (အသားဝါခြင်း)၊ ဦးခေါင်းလေးခြင်း (မွေးရာပါဦးခေါင်းလေးရောဂါ)၊ ပေါင်မပြည့်တံမွေးဖွားခြင်း၊ အသည်း သို့မဟုတ် သရက်ရွက် ကြီးခြင်း၊ လေသင်တုန်းဖြစ်ခြင်း၊ နှင့် ဖျက်လုံး ထိခိုက်ပျက်စီးမှုတို့ ပါဝင်နိုင်ပါသည်။

အကြားအာရုံဆုံးရှုံးမှုကို အချိန်စော၍ စစ်ဆေးတွေ့ရှိခြင်း

အကြားအာရုံဆုံးရှုံးမှုသည် CCMV ကူးစက်မှုကြောင့်ဖြစ်သည့် အတွေ့ရများသော ရလဒ်ဖြစ်သည်။ အကြားအာရုံဆုံးရှုံးမှုသည် ကလေးငယ်၏ ဘာသာစကား၊ စကားပြောဆိုင်ရာနှင့် လူမှုရေးစွမ်းရည်များကို သက်ရောက်စေနိုင်ပါသည်။ NYS အစိုးရ ကျန်းမာရေးဥပဒေ ပုဒ်မ 2500-g တွင် မွေးကင်းစကလေးများအားလုံး သည် မွေးဖွားပြီးနောက် မကြာမီအတွင်း အကြားအာရုံ စစ်ဆေးခြင်းကို လုပ်ဆောင် ရန်လိုအပ်ကြောင်း သတ်မှတ်ထားပါသည်။ သင့်ကလေးသည် ၎င်း၏ အကြားအာရုံ ပပာမစစ်ဆေးမှုတွင် မအောင်မြင်ခဲ့ပါက ၎င်းတို့အား မတူညီသည့် ရောဂါရှာဖွေ စစ်ဆေးမှုတစ်မျိုးကို အသုံးပြုလျက် စစ်ဆေးလိမ့်မည်ဖြစ်ပါသည်။ ၎င်းကို NYS အစိုးရ ကျန်းမာရေးဥပဒေ ပုဒ်မ 2500-a အရ လုပ်ဆောင်ရန်လိုအပ်ကြောင်း သတ်မှတ်ထားပါသည်။

သင့်ကလေး၏ အကြားအာရုံပိုင်းစစ်ဆေးမှုနှင့်ပတ်သက်၍ သင့်တွင် မေးခွန်းများ သို့မဟုတ် စိုးရိမ်မှုများ ရှိပါက ၎င်းတို့၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပုံစံနှင့် ပြောဆိုပါ။ NYS တွင် မွေးကင်းစကလေး၏ အကြားအာရုံ ပပာမစစ်ဆေးမှုရလဒ်များကို အကြားအာရုံ ကြိုတင် စစ်ဆေးခြင်းနှင့် ဝင်ရောက်ဖြေရှင်းခြင်း (Early Hearing Detection and Intervention, EHDI) ပရိုဂရမ်ထံသို့ တင်ပြရပါမည်။

EHDI ပရိုဂရမ်နှင့်ပတ်သက်သည့် အချက်အလက်များ ပိုမိုသိရှိနိုင်ရန် ၎င်းတို့၏ ဝန်ဆောင်မှုပေးရန်အတွက် ကြည့်ရှုပါ။ https://www.health.ny.gov/community/infants_children/early_intervention/newborn_hearing_screening/

မှတ်ချက်- ဤအကြားအာရုံ စစ်ဆေးခြင်းနှင့် CCMV မွေးကင်းစကလေးအတွက် ကျန်းမာရေးစစ်ဆေးမှုသည် သီးခြားစီဖြစ်သည်။ အကြားအာရုံဆုံးရှုံးမှု နှင့် ပတ်သက်၍ စစ်ဆေးမှု တစ်ခုခုသည် ကလေးများ အတွက် မပြုလုပ်ရဘဲ လွတ် သွားနိုင်ပါသည်။