

## Desatero screeningu sluchu novorozenců

1. Screening sluchu fyziologického novorozence provádí v průběhu hospitalizace nejlépe 2. – 3. den po narození neonatologická sestra pomocí otoakustických emisí (TEOAE); u rizikového novorozence sestra novorozenecké JIP pomocí screeningových sluchových evokovaných kmenových potenciálů (AABR); a vykazuje zdravotní pojišťovně (kód 73028). Výsledek vyšetření je zapsán do zdravotní dokumentace: screening sluchu v normě (= negativní screening, nebyla zjištěna nedoslýchavost); TEOAE nebo AABR nepřítomny vpravo, vlevo nebo oboustranně (= pozitivní screening, nebyl zjištěn normální sluch).
2. Novorozence s jedno- či oboustranně nevybavnými TEOAE (nebo AABR) nebo s neproběhlým screeninem sluchu odesílá neonatologické oddělení na ORL/foniatrické pracoviště spádové k příslušné porodnici na rescreening sluchu (jedná se o systémově určeného ORL lékaře /foniatra).
3. Neonatologické oddělení odesílá každý měsíc regionálním (krajskému) koordinátorovi screeningu sluchu informace: 1. počet narozených dětí a 2. identifikaci dětí s pozitivním výsledkem screeningu sluchu tj. nepřítomné otoakustické emise nebo neprovedený screening sluchu (jméno příjmení a rodné číslo před lomítkem).
4. Rescreening sluchu (u novorozenců s pozitivním screeninem) provádí do 3 až 6 týdnů věku dítěte lékař ORL či foniatr, příslušný k porodnici, kde byl screening sluchu proveden.
5. Rescreening sluchu obsahuje anamnézu, otoskopii (uvolnění zvukovodů) a ověření sluchu metodou objektivní audiometrie (TEOAE či AABR); vykazuje se kódem 73029.
6. Dítě s pozitivním rescreeninem (jedno- či oboustranně nevybavné TEOAE nebo AABR) či klinické podezření na sluchovou poruchu) odesílá ORL/foniatrické rescreeningové pracoviště do regionálně příslušného (krajského) centra (k vyšetření se objednávají rodiče dítěte sami).
7. Rescreeningové pracoviště odesílá každý měsíc regionálnímu (krajskému) koordinátorovi screeningu sluchu informace: 1. počet rescreenovaných dětí a 2. identifikaci dětí s negativním i pozitivním výsledkem rescreeningu (jméno příjmení a rodné číslo před lomítkem).
8. Regionální (krajské) centrum provádí do 3 až 6 měsíců věku dítěte komplexní audiologické (určení typu a tíže sluchové vady) a případně etiologické vyšetření. Zajišťuje další postup: u oboustranně nepřítomné trvalé poruchy sluchu (normální sluch, lehká porucha sluchu, jednostranná trvalá porucha sluchu) sledování vývoje řeči praktickým lékařem pro děti a dorost nebo foniatrem, při zjištěné nedoslýchavosti sluchadlovou korekci nebo u hluchoty kochleární implantaci.

9. Regionální centrum (krajský koordinátor) je odpovědné za fungování screeningového systému v oblasti své působnosti, a každoročně zasílá jeho výsledky screeningovým a rescreeningovým pracovištím v daném regionu.
10. Výsledky screeningů jsou zasílány ze všech regionálních center každoročně celostátnímu koordinátorovi screeningů sluchu v České republice ([screeningsluchu@fnhk.cz](mailto:screeningsluchu@fnhk.cz)).

15.10.2019

prof. MUDr. Viktor Chrobok, CSc., Ph.D., as. MUDr. Jakub Dršata, Ph.D., MUDr. Michal Homoláč,  
RNDr. Michal Janouch, Ph.D., prof. MUDr. Pavel Komínek, Ph.D., MBA, Mgr. Vít Blanař, Ph.D.