

<b>신생아 청각선별검사 결과 및 진료의뢰서</b> 쿠폰 번호: 09-    -    -					
성명		생년월일		성별	
주소			연락처		
담당 의사			검사자		
신생아 관련사항	· 임신주수        주 · 출생시 체중        kg · 난청고위험 체크리스트 <div style="border: 1px dotted black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <input type="checkbox"/> 난청가족력   <input type="checkbox"/> 모성감염   <input type="checkbox"/> 안면·귀 기형 여부  <input type="checkbox"/> 1500gm 미만 출생   <input type="checkbox"/> 신생아 황달(교환수혈)   <input type="checkbox"/> 세균성 뇌막염  <input type="checkbox"/> 호흡장애(기계환기)   <input type="checkbox"/> 중환아실에 48시간 이상 입원           </div>				
검사일			검사결과		
검사모드 (AABR 또는 AOAE)			검사연계 의료기관		
※ 검사결과와 관련된 자세한 사항은 뒷면을 참고하여 주시기 바랍니다.  <div style="text-align: center; margin: 10px 0;">             2009년    월    일           </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">의료기관 대표자</div> <div style="width: 45%;">서명 또는 인</div> </div>					

<b>신생아 청각선별검사 결과</b>	
<p>본 검사는 아기의 정상적인 언어발달 과정의 장애가 되는 난청을 조기 발견하고 재활치료를 시기를 앞당겨 언어장애, 지능장애, 사회부적응 등의 후유증을 최소화하여 건강한 성장발달을 지원하기 위한 것입니다.</p>	
검사결과	내 용
<b>PASS (통과)</b>	<p>검사결과 청력이 정상적인 언어발달을 하기에 충분하며, 아기의 연령별 언어발달을 참고하시어 많은 관심을 기울이시기 바랍니다.</p> <p>또한 본 검사는 선천성 청각선별검사로 향후에 성장과정에 발생할 수 있는 청각장애를 검사할 수 없습니다. 성장과정에서 발생할 수 있는 여러 가지 질환으로 청각장애가 일어날 수 있음을 참고하시기 바랍니다.</p>
<b>REFER (재검)</b>	<p>검사결과 다시 청력검사를 받아야 하며, 이것은 청력에 이상이 있다고 할 수 없으며 걱정하실 필요는 없습니다. 귀 속에 있는 이물(귀밥이나 삼출물 등)이나 검사 당시의 검사 환경이 원인일 수 있습니다.</p> <p>1개월 이내에 재검사를 받으셔서 청력 상태를 확인하시기 바랍니다. 청력 이상이 확진된 경우는 정상적인 언어발달 과정에 장애가 될 수 있으므로 조기 재활치료가 반드시 필요합니다.</p>
<b>FAIL (실패)</b>	<p>신생아 청각선별검사는 아이의 정상적인 발달을 위해 꼭 필요한 검사입니다. 검사를 제대로 마치지 못하였으므로 다시 검사를 받으시기 바랍니다. 성공적인 검사를 위해서는 아기가 잠을 자고 있어야 하므로 검사 전 충분한 수유를 하고 기저귀를 갈아주시기 바랍니다.</p>
<p>※ <b>난청 고위험군</b>의 여러 항목 중에 해당되는 내용이 있는 경우는 후천적(지연성)으로 청력장애를 일으킬 위험요인을 가지고 있으므로 <b>2~3세까지 6개월마다 정기적으로 청력검사를 받으시기</b> 바랍니다.</p>	