

# ਨਵਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ



ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਨਵਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਰਾਜ  
ਵਿਚਲੇ ਮਾਪਿਆਂ ਲਈ ਜਾਣਕਾਰੀ



[www.doh.wa.gov/NBS](http://www.doh.wa.gov/NBS)

DOH 304-007 July 2020 Punjabi



## **Newborn Screening Program**

Newborn Screening Program (ਨਵਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ)  
Shoreline, Washington ਵਿੱਚ Washington State Public Health Laboratories  
(ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਸਟੇਟ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਲੈਬੋਰੇਟਰੀਆਂ) ਵਿਖੇ ਸਥਿਤ ਹੈ। ਹਰੇਕ ਸਾਲ,  
ਇਹ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਗੰਭੀਰ ਹਾਲਾਤਾਂ ਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਪਤਾ ਕਰਨ ਅਤੇ ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਦੇ  
ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਸਿਹਤਮੰਦ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਦੇਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਲਗਭਗ 175,000 ਖੂਨ  
ਦੇ ਨਮੂਨਿਆਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਦਾ ਹੈ।



# ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ ਦੀ ਵਧਾਈ ਹੋਵੇ!

ਜਿਵੇਂ ਹੀ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਨਾਲ ਆਪਣੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਉਸ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਹੀ ਬਹੁਤ ਸਾਰੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਦਾ ਧਿਆਨ ਰੱਖਣਾ ਪੈਂਦਾ ਹੈ। ਨਵਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਇੱਕ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਤਰੀਕਾ ਹੈ ਜਿਸ ਨਾਲ ਤੁਸੀਂ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਲਈ ਸਿਹਤਮੰਦ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ।

## ਨਵਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ?

ਨਵਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਗੰਭੀਰ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਨੂੰ ਚੈਕ ਕਰਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਵੀ ਬਚਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਨਵਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਜਨਮ ਤੋਂ ਬਿਲਕੁਲ ਬਾਅਦ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੋਣ ਵਾਲੀਆਂ ਅਤੇ ਗੰਭੀਰ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਨੂੰ ਪਛਾਣਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਹੱਥ ਵਿੱਚ ਆਉਣ ਉੱਤੇ, ਮਾਪੇ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰ ਕਿਸੇ ਭਿਆਨਕ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਦੇ ਵਾਪਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਲੋੜੀਂਦਾ ਇਲਾਜ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।



ਹਰੇਕ 480 ਨਵਜਨਮੇ ਬੱਚਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ 1 ਨੂੰ ਗੰਭੀਰ ਸਮੱਸਿਆ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਜਾਂਚ ਦੇ ਲਾਭ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਨਵਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਰਕੇ ਅਜਿਹਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।





### **ਨਵਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ?**

ਇੱਕ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧ ਇੱਕ ਖਾਸ ਫਿਲਟਰ ਪੇਪਰ, ਜਿਸਨੂੰ ਨਿਊਬੋਰਨ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਾਰਡ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਉਸ ਉੱਪਰ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਅੱਡੀ ਤੋਂ ਖੂਨ ਦੀਆਂ ਕੁੱਝ ਬੂੰਦਾਂ ਲੈਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਇੱਕ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਅਤੇ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਕੀਤਾ ਜਾਣ ਵਾਲਾ ਢੰਗ ਹੈ ਜੋ ਕਿਸੇ ਵੀ ਹਸਪਤਾਲ, ਕਲੀਨਿਕ, ਲੈਬੋਰੇਟਰੀ, ਜਨਮ ਕੇਂਦਰ ਜਾਂ ਘਰ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਦਾਈ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਖੂਨ ਸੁੱਕ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਾਰਡ ਨੂੰ Newborn Screening Program ਲਈ Washington State Public Health Laboratories ਵਿੱਚ ਜਾਂਚ ਲਈ ਭੇਜ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

### **ਨਵਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਕਿਉਂ ਹੈ?**

ਜੇ ਬੱਚੇ ਜਨਮ ਸਮੇਂ ਸਿਹਤਮੰਦ ਦਿਖਾਈ ਦਿੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਸਿਹਤਮੰਦ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਹਨ, ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਵੀ ਗੰਭੀਰ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਨਵਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਇਹਨਾਂ ਰੋਗਾਂ ਦੀ ਪਛਾਣ ਕਰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਉਸ ਸਮੇਂ ਸਹੀ ਇਲਾਜ ਮਿਲ ਸਕੇ ਤਾਂ ਜੋ ਉਹ ਜਿੰਨਾ ਸੰਭਵ ਹੋ ਸਕੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸਿਹਤਮੰਦ ਰਹਿ ਕੇ ਵਧਣ। ਜੇਕਰ ਇਹ ਰੋਗ ਸ਼ੁਰੂ ਵਿੱਚ ਨਾ ਫੜੇ ਜਾਣ, ਤਾਂ ਜਿਵੇਂ ਜਿਵੇਂ ਬੱਚਾ ਵਧਦਾ ਹੈ ਇਹ ਸੰਭਾਵੀ ਰੂਪ ਵਾਲੇ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਲਈ ਖਤਰਨਾਕ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਨੂੰ ਪੈਦਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।



## ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਦੇ ਸਾਰੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਹੁੰਦੀ ਹੈ

ਨਵਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਬੱਚੇ ਦੇ ਬੀਮਾਰ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਇਹਨਾਂ ਘੱਟ ਮਾਤਰਾ ਵਾਲੀਆਂ ਹਾਲਤਾਂ ਦੀ ਪਛਾਣ ਕਰਨ ਦਾ ਸਭ ਤੋਂ ਤੇਜ਼ ਤਰੀਕਾ ਹੈ। ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਦੇ ਨਵਜਨਮੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਜਿੰਨਾ ਸਿਹਤਮੰਦ ਹੋ ਸਕੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ, ਇਸ ਰਾਜ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨ ਵਿੱਚ ਲੋੜੀਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਜਨਮੇ ਸਾਰੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ 2 ਦਿਨ ਦੀ ਉਮਰ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਹੋਣੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਇਹ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਜਿੰਨਾ ਜਲਦੀ ਹੋ ਸਕੇ ਲੋੜੀਂਦਾ ਇਲਾਜ ਦੇਣ ਵਿੱਚ ਮੱਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ।

## ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਦੇ ਵਾਰ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।



ਬੱਚੇ ਦਾ ਪਹਿਲਾ ਛੋਟਾ ਖੂਨ ਦਾ ਨਮੂਨਾ ਜਨਮ ਹੋਣ ਤੋਂ ਕੁਝ ਸਮਾਂ ਬਾਅਦ ਹੀ ਲਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਇੱਕ ਜਾਂ ਦੋ ਦਿਨਾਂ ਦਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੀ ਡੂੰਘੀਆਂ ਹਾਲਤਾਂ ਲੱਭਣ ਲਈ ਅਤਿ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।



ਬੱਚੇ ਦਾ ਦੂਜਾ ਛੋਟਾ ਖੂਨ ਦਾ ਨਮੂਨਾ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਸੰਤੁਸ਼ਟ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਮੁਲਾਕਾਤ ਸਮੇਂ ਲਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਇੱਕ ਜਾਂ ਦੋ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਦਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਉਹਨਾਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਨੂੰ ਲੱਭਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੀ ਹੈ ਜੋ ਜਨਮ ਦੇ ਬਿਲਕੁਲ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਲੱਭੀਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਸਨ।



## ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਕਿਵੇਂ ਜਾਣ ਸਕਦਾ ਹਾਂ?

ਤੁਹਾਡੇ ਨਵਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧਕ ਨੂੰ ਪੁੱਛੋ। ਹਸਪਤਾਲ, ਕਲੀਨਿਕ, ਲੈਬ ਜਾਂ ਦਾਈ ਜਿਸਨੇ ਵੀ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਵਾਇਆ ਹੋਵੇਗਾ, ਉਸਨੂੰ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦੇ ਬਾਰੇ ਇੱਕ ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ ਅੰਦਰ ਸੂਚਿਤ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਤੁਰੰਤ ਚਿੰਤਾ ਵਾਲੀ ਗੱਲ ਹੋਵੇਗੀ ਤਾਂ Newborn Screening Program ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧਕ ਨੂੰ ਜਲਦੀ ਹੀ ਸੰਪਰਕ ਕਰੇਗਾ।



## ਨਵਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਤੋਂ ਮੈਨੂੰ ਕੀ ਪਤਾ ਚੱਲੇਗਾ?

ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਨਵਜਨਮੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਸਾਧਾਰਨ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਇੱਕ ਧਨਾਤਮਕ, ਅਸਧਾਰਨ, ਜਾਂ ਅਧੂਰਾ ਨਤੀਜਾ ਇਹੀ ਦੱਸਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕੋਈ ਵੀ ਸਮੱਸਿਆ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਅੰਤਿਮ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਲਈ ਕੁਝ ਹੋਰ ਟੈਸਟਾਂ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। Newborn Screening Program ਤੁਹਾਡੇ, ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧਕ, ਅਤੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰੇਗਾ ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਉੱਤਮ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਇਹਨਾਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਦੇ ਮਾਹਿਰ ਹਨ।

ਨਵਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਬਹੁਤ ਸ਼ੁੱਧਤਾ ਵਾਲੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਪਰ ਕੋਈ ਵੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟ ਸੰਪੂਰਨ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਸਹੀ ਨਹੀਂ ਲੱਗ ਰਿਹਾ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਸੰਬੰਧੀ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧਕ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

## ਇਹਨਾਂ ਰੋਗਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਿਵੇਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ?

ਹਰੇਕ ਵਿਕਾਰ ਵੱਖਰਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਕੁਝ ਰੋਗਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਇੱਕ ਖਾਸ ਖੁਰਾਕ ਨਾਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਬਾਕੀਆਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਦਵਾਈਆਂ ਜਾਂ ਹੋਰ ਮੈਡੀਕਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸਰੀਰਿਕ ਥੈਰੇਪੀ ਜਾਂ ਸਰਜਰੀ, ਨਾਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਦੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਵਿੱਚ ਕੀਤਾ ਇਲਾਜ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਸਿਹਤਮੰਦ ਵਾਧੇ ਅਤੇ ਵਿਕਾਸ ਦਾ ਉੱਤਮ ਮੌਕਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ।



## ਇਸ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਦਾ ਖਰਚਾ ਕਿੰਨਾ ਹੈ?

ਇਸ ਦੀ ਇੱਕ ਵਾਰ ਦੀ ਹੀ ਫੀਸ ਹੈ ਜੋ ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਸਟੇਟ ਵਿੱਚ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਉੱਤੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਖਾਸ ਤੌਰ ਉੱਤੇ, ਇਹ ਫੀਸ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਹੋਰ ਡਲਿਵਰੀ ਜਾਂ ਜਨਮ ਫੀਸਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਕੁਝ ਮੈਡੀਕਲ ਸਹੂਲਤਾਂ ਲਈ ਖੂਨ ਦੇ ਸੈਂਪਲ ਲੈਣ ਲਈ ਕੁਝ ਹੋਰ ਖਰਚਾ ਲੱਗ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਫੀਸ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਬੀਮੇ ਦੁਆਰਾ ਅਦਾ ਹੋ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ।

ਮੌਜੂਦਾ ਫੀਸ ਅਤੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ Newborn Screening Program ਦੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ ਉੱਤੇ ਜਾਓ: [doh.wa.gov/NBS/ScreeningCost](https://doh.wa.gov/NBS/ScreeningCost)

## ਖੂਨ ਦੇ ਨਮੂਨਿਆਂ ਦਾ ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ?

ਰਾਜ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਮੁਤਾਬਿਕ, ਨਵਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਾਰਡ 21 ਸਾਲਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਸਥਾਨ ਉੱਤੇ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰ ਕੇ ਰੱਖੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਫਿਰ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਨਸ਼ਟ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਲੈਬ ਇਹਨਾਂ ਖੂਨ ਦੇ ਨਮੂਨਿਆਂ ਨੂੰ ਨਿਊਬੋਰਨ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟਿੰਗ ਨੂੰ ਸੁਧਾਰਨ ਲਈ ਵੀ ਵਰਤ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਮਾਪਿਆਂ ਜਾਂ ਬੱਚੇ ਦੇ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਦੀ ਲਿਖਤੀ ਸਹਿਮਤੀ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਕੋਈ ਵੀ ਪਛਾਣਨ ਯੋਗ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵਰਤੀ ਨਹੀਂ ਜਾਵੇਗੀ। ਤੁਹਾਡੇ ਨਵਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਖਤਮ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਨਮੂਨੇ ਨੂੰ ਨਸ਼ਟ ਕਰਨ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਗੁਪਤਤਾ ਬਾਰੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ Newborn Screening Program ਦੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ ਉੱਤੇ ਜਾਓ: [doh.wa.gov/NBS/PrivacyPolicies](https://doh.wa.gov/NBS/PrivacyPolicies)

### ਕੀ ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਨਵਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਉੱਤੇ ਕੀਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਤੋਂ ਮਨ੍ਹਾਂ ਕਰ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ?

ਇਹਨਾਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੇ ਵਿਨਾਸ਼ਕਾਰੀ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਤੋਂ ਬਚਣ ਦੀ ਮਹੱਤਤਾ ਦੇ ਕਾਰਨ, ਮਾਪੇ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਲਈ ਸਿਰਫ ਉਦੋਂ ਹੀ ਨਵਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਤੋਂ ਮਨ੍ਹਾਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜੇਕਰ ਇਹ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਧਾਰਮਿਕ ਖਿਆਲਾਂ ਜਾਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਦੇ ਖਿਲਾਫ ਹੋਵੇ। ਇਹਨਾਂ ਆਧਾਰਾਂ ਉੱਤੇ ਨਵਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਤੋਂ ਮਨ੍ਹਾਂ ਕਰਨ ਲਈ, ਮਾਪਿਆਂ ਜਾਂ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਨੂੰ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਾਰਡ ਦੇ ਪਿਛਲੇ ਪਾਸੇ ਦਿੱਤੇ ਹੋਏ ਇਨਕਾਰ ਭਾਗ ਉੱਤੇ ਹਸਤਾਖਰ ਕਰਨੇ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹਨ ਅਤੇ ਇਸ ਨੂੰ Washington State Public Health Laboratories ਵਿਖੇ ਸਥਿਤ Newborn Screening Program ਵਿੱਚ ਭੇਜਣਾ ਹੋਵੇਗਾ।





## ਨਵਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟ ਕਿਹੜੇ ਰੋਗਾਂ ਦੀ ਪਛਾਣ ਕਰਦਾ ਹੈ?

ਨਵਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਨਿਮਨਲਿਖਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੀ ਪਛਾਣ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੀ ਹੈ:  
ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਬਾਰੇ ਇਸ ਉੱਤੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ [doh.wa.gov/NBS/disorders](https://doh.wa.gov/NBS/disorders)

### ਐਮੀਨੋ ਐਸਿਡ ਵਿਕਾਰ

10,000 ਜਨਮਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 1

ਇਹ ਰੋਗ ਭੋਜਨ ਦੇ ਕੁਝ ਖਾਸ ਹਿੱਸਿਆਂ ਜਿੰਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਐਮੀਨੋ ਐਸਿਡ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਨੂੰ ਸਰੀਰਿਕ ਵਾਧੇ ਅਤੇ ਊਰਜਾ ਲਈ ਵਰਤਣ ਦੀ ਸਮਰੱਥਾ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਪਦਾਰਥਾਂ ਨੂੰ ਪੈਦਾ ਹੋਣ ਦਿੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਸਿਹਤ, ਵਾਧੇ, ਅਤੇ ਸਿੱਖਣ ਦੀ ਸਮਰੱਥਾ ਉੱਤੇ ਗੰਭੀਰਤਾ ਨਾਲ ਅਸਰ ਪਾਉਂਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਕਈ ਵਾਰ ਮੌਤ ਵੀ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

- ਆਰਗਨੀਨੋਸੁਕੈਕਿਨਿਕ ਐਸੀਡੈਮੀਆ (ASA)
- ਸੀਟਰੁਲਿਨਮੀਆ (CIT)
- ਹੋਮੋਸੀਸਟਿਨੂਰਿਆ (HCY)
- ਮੈਕਪਲ ਸਿਰਪ ਪਿਸ਼ਾਬ ਰੋਗ (MSUD)
- ਫੀਨਾਈਲਕਟੋਨਰੀਆ (PKU)
- ਟਾਈਰੋਸਾਈਨੀਮੀਆ ਟਾਈਪ I (TYR-I)



## ਫੈਟੀ ਐਸਿਡ ਆਕਸੀਡੇਸ਼ਨ ਡਿਸਆਰਡਰ

11,000 ਜਨਮਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 1

ਫੈਟੀ ਐਸਿਡ ਆਕਸੀਡੇਸ਼ਨ ਵਿਕਾਰਾਂ ਨਾਲ ਪੀੜਤ ਬੱਚੇ ਆਪਣੇ ਸਰੀਰ ਅੰਦਰ ਊਰਜਾ ਲਈ ਚਰਬੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ। ਇਸ ਦੇ ਕਾਰਨ ਦਿਲ, ਜਿਗਰ ਅਤੇ ਸਰੀਰ ਦੇ ਹੋਰ ਅੰਗਾਂ ਨੂੰ ਗੰਭੀਰ ਨੁਕਸਾਨ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਇਸ ਦਾ ਇਲਾਜ ਨਾ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ, ਤਾਂ ਇਸ ਨਾਲ ਗੰਭੀਰ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਪੈਦਾ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਕਈ ਵਾਰ ਮੌਤ ਵੀ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

- ਕਾਰਨਾਈਟਿਨ ਅੱਪਟੇਕ ਡੈਫੀਸ਼ਿਐਂਸੀ (CUD)
- ਲੋਂਗ-ਚੇਨ L-3-ਹਾਈਡ੍ਰੋਕਸਾਈਲ ਅਕਰਾਈਲ-CoA ਡੀਹਾਈਡ੍ਰੋਜੀਨੇਜ (LCHAD) ਡੈਫੀਸ਼ਿਐਂਸੀ
- ਮੀਡੀਅਮ-ਚੇਨ ਅਕਰਾਈਲ-CoA ਡੀਹਾਈਡ੍ਰੋਜੀਨੇਜ (MCAD) ਡੈਫੀਸ਼ਿਐਂਸੀ
- ਟ੍ਰਾਈਫੰਕਸਨਲ ਪ੍ਰੋਟੀਨ (TFP) ਡੈਫੀਸ਼ਿਐਂਸੀ
- ਵੈਰੀ-ਲੋਂਗ ਚੇਨ ਅਕਰਾਈਲ-CoA ਡੀਹਾਈਡ੍ਰੋਜੀਨੇਜ (VLCAD) ਡੈਫੀਸ਼ਿਐਂਸੀ

## ਜੈਵਿਕ ਤੇਜ਼ਾਬ ਦੇ ਵਿਕਾਰ

29,000 ਜਨਮਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 1

ਜੈਵਿਕ ਤੇਜ਼ਾਬ ਦੇ ਵਿਕਾਰਾਂ ਤੋਂ ਪੀੜਤ ਬੱਚੇ ਭੋਜਨ ਵਿੱਚ ਪਾਏ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਪ੍ਰੋਟੀਨ ਦੇ ਕੁਝ ਖਾਸ ਹਿੱਸਿਆਂ ਨੂੰ ਪਚਾ ਨਹੀਂ ਸਕਦੇ। ਹਾਨੀਕਾਰਕ ਪਦਾਰਥ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚ ਪੈਦਾ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਸਿਹਤ, ਵਾਧੇ, ਅਤੇ ਸਿੱਖਣ ਸਮਰੱਥਾ ਉੱਪਰ ਬਹੁਤ ਬੁਰਾ ਪ੍ਰਭਾਵ ਪਾ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਮੌਤ ਦਾ ਕਾਰਨ ਵੀ ਬਣ ਸਕਦੇ ਹਨ।

- 3-ਹਾਈਡ੍ਰੋਕਸੀ-3-ਮਿਥਾਈਲਗਲਟਰਿਕ ਐਸਿਡਊਰੀਆ (HMG)
- ਬੀਟਾ-ਕੀਟੋਥੀਓਲੇਜ਼ ਡੈਫੀਸ਼ਿਐਂਸੀ (BKT)
- ਗਲੂਟੈਰਿਕ ਐਸੀਡੀਮਿਆ ਟਾਈਪ I (GA-1)
- ਆਈਸੋਵੈਲਰਿਕ ਐਸੀਡੀਮਿਆ (IVA)
- ਮਿਥਾਈਲਮੈਲੋਨੀਕ ਐਸੀਡੀਮਿਆ (Cbl A, B ਅਤੇ MUT.)
- ਮਲਟੀਪਲ ਕਾਰਬੋਕਸੀਲੇਜ਼ ਡੈਫੀਸ਼ਿਐਂਸੀ (MCD)
- ਪ੍ਰੋਪੈਨਿਕ ਐਸਿਡੀਮਿਆ (PROP)

## ਲਿਸੇਸੇਮਲ ਸਟੇਰੇਜ ਡਿਸਆਰਡਰ

### 32,000 ਜਨਮਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 1

ਆਈਸੇਸੇਮਲ ਸਟੇਰੇਜ ਵਿਕਾਰਾਂ ਤੋਂ ਪੀੜਤ ਬੱਚੇ ਭੋਜਨ ਵਿਚਲੀ ਸੂਗਰ ਅਤੇ ਚਰਬੀ ਨੂੰ ਹਜ਼ਮ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਅਸਮਰੱਥ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚ ਜ਼ਹਿਰੀਲੇ ਪਦਾਰਥ ਪੈਦਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜੋ ਕਿ ਬੱਚੇ ਵਿੱਚ ਦਿਮਾਗੀ, ਹੱਡੀਆਂ, ਮਾਸਪੇਸ਼ੀਆਂ, ਜਾਂ ਦਿਲ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦੇ ਹਨ।

- ਮਯੂਕੋਪੋਲੇਸੈਕਸਾਈਡੋਸਿਸ ਟਾਈਪ I (MPS-I)
- ਗਲਾਈਕੋਜਨ ਸਟੋਰੇਜ ਡਿਜ਼ੀਜ਼ ਟਾਈਪ II (Pompe)

## ਐਂਡੋਕ੍ਰਾਈਨ ਡਿਸਆਰਡਰ

### ਕੋਨਜੈਨੀਟਲ ਹਾਈਪੋਥਾਈਰੋਡਿਸਮ (CH)

#### 950 ਜਨਮਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 1

ਕੋਨਜੈਨੀਟਲ ਹਾਈਪੋਥਾਈਰੋਡਿਸਮ ਤੋਂ ਪੀੜਤ ਬੱਚੇ ਸਰੀਰਿਕ ਵਾਧੇ ਅਤੇ ਵਿਕਾਸ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦਾ ਥਾਈਰਾਇਡ ਪੈਦਾ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ। ਜੇਕਰ ਇਸ ਦਾ ਇਲਾਜ ਨਾ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ, ਤਾਂ ਇਹ ਗੰਭੀਰ ਦਿਮਾਗੀ ਅਪਾਹਜਤਾ ਅਤੇ ਵਿਕਾਸ ਵਿੱਚ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦਾ ਹੈ।

### ਕੋਨਜੈਨੀਟਲ ਐਡਰੀਨਲ ਹਾਈਪਰਪਲਾਸੀਆ (CAH)

#### 14,000 ਜਨਮਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 1

ਕੋਨਜੈਨੀਟਲ ਐਡਰੀਨਲ ਹਾਈਪਰਪਲਾਸੀਆ ਤੋਂ ਪੀੜਤ ਬੱਚੇ ਤੰਦਰੁਸਤ ਸਰੀਰਕ ਕਾਰਗੁਜ਼ਾਰੀ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੇ ਹਾਰਮੋਨ ਨਹੀਂ ਬਣਾ ਸਕਦੇ। ਇਹਨਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਵਿੱਚ ਪਾਣੀ ਦੀ ਕਮੀ ਅਤੇ ਕੋਮਾ ਵਰਗੇ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਦੇ ਖਤਰੇ ਵਾਲੇ ਵਾਕੇ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਨਾਰੀ ਬੱਚਿਆਂ ਵਿੱਚ ਅਸਧਾਰਨ ਜਨਨ-ਅੰਗ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

# ਹੋਰ ਵਕਾਰ

## ਸਕਿਲ ਸੈੱਲ ਅਤੇ ਹੋਮੋਗਲੋਬਿਨੋਪੈਥੀਜ਼ (HGB)

### 4,700 ਵਿੱਚੋਂ 1 ਜਨਮ

ਸਿੱਕਲ ਸੈੱਲ ਬੀਮਾਰੀ ਜਾਂ ਹੋਰ ਹੋਮੋਗਲੋਬਿਨੋਪੈਥੀਜ਼ ਤੋਂ ਪੀੜਤ ਬੱਚਿਆਂ ਵਿੱਚ ਅਸਾਧਾਰਨ ਲਾਲ ਖੂਨ ਦੇ ਸੈੱਲ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਖੂਨ ਦੇ ਸੈੱਲ ਆਕਸੀਜਨ ਨੂੰ ਸਾਰੇ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚ ਕਾਰਗਰ ਢੰਗ ਨਾਲ ਲੈ ਕੇ ਜਾਣ ਵਿੱਚ ਅਸਮਰੱਥ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਰੋਗ ਅਕਸਰ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ, ਗੰਭੀਰ ਦਰਦ, ਅਨੀਮੀਆ ਅਤੇ ਹੋਰ ਕਈ ਤਰਾਂ ਦੀਆਂ ਪਰੇਸ਼ਾਨੀਆਂ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦੇ ਹਨ।

## ਸਿਸਟਿਕ ਫਾਈਬ੍ਰੋਸਿਸ (CF)

### 5,500 ਜਨਮਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 1

ਸਿਸਟਿਕ ਫਾਈਬ੍ਰੋਸਿਸ ਵਾਲੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦਾ ਵਿਕਾਸ ਸਹੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਅਤੇ ਕੁਪੇਸ਼ਣ ਨਾਲ ਸੰਘਰਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਨਾਲ ਕਈ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਗੰਭੀਰ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਉਮਰ ਘੱਟ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

## ਬਾਇਓਟਿਨੀਡੇਸ ਦੀ ਕਮੀ (BIO)

### 86,000 ਜਨਮਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 1

ਬਾਇਓਟਿਨੀਡੇਸ ਦੀ ਕਮੀ ਵਾਲੇ ਬੱਚੇ ਬਾਇਓਟਿਨ ਨਾਮਕ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਵਿਟਾਮਿਨ ਦਾ ਪ੍ਰਯੋਗ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ। ਜੇ ਇਸ ਦਾ ਇਲਾਜ ਨਾ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ, ਤਾਂ ਇਹ ਘੱਟੜ, ਘੱਟ ਸੁਣਨ ਸ਼ਕਤੀ, ਦੌਰਿਆਂ ਅਤੇ ਘੱਟ ਵਿਕਾਸ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦਾ ਹੈ।



## ਗਲੈਕਟੋਸੇਮੀਆ (GALT)

**11,000 ਜਨਮਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 1**

ਗਲੈਕਟੋਸੇਮੀਆ ਵਾਲੇ ਬੱਚੇ ਗਲੈਕਟੋਸ, ਦੁੱਧ ਵਿੱਚ ਮੌਜੂਦ ਇੱਕ ਮਿਠਾਸ, ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਪਚਾ ਸਕਦੇ। ਜਦੋਂ ਬੱਚੇ ਦੁੱਧ ਪੀਂਦੇ ਹਨ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਛਾਤੀ ਦਾ ਦੁੱਧ, ਤਾਂ ਸਰੀਰ ਅੰਦਰ ਗਲੈਕਟੋਸ ਬਣਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਅੰਨ੍ਹੇਪਣ, ਦਿਮਾਗੀ ਨੁਕਸਾਨ, ਜਾਂ ਮੌਤ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦਾ ਹੈ।

## ਸਵੀਅਰ ਕੰਬਾਈਨਡ ਇਮਿਊਨੋਡੈਫੀਸਿਐਂਸੀ (SCID)

**88,000 ਜਨਮਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 1**

ਸਵੀਅਰ ਕੰਬਾਈਨਡ ਇਮਿਊਨੋਡੈਫੀਸਿਐਂਸੀ ਵਾਲੇ ਬੱਚੇ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਇਮਿਊਨ ਸਿਸਟਮ ਨਾਲ ਜਨਮ ਲੈਂਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਬੱਚੇ ਉਹਨਾਂ ਰੋਗਾਣੂਆਂ ਨਾਲ ਨਹੀਂ ਲੜ ਸਕਦੇ ਜੋ ਬੀਮਾਰੀਆਂ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਇੱਥੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਆਮ ਜਿਹੀ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਵੀ ਜਾਨਲੇਵਾ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

## ਸਪਾਈਨਲ ਮਸਕਿਊਲਰ ਐਟਰੋਫੀ (SMA)

**15,000 ਜਨਮਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 1**

SMA ਤੋਂ ਗ੍ਰਸਤ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਸਪਾਈਨਲ ਕੋਰਡ ਵਿੱਚ ਮੋਟਰ ਨਰਵ ਸੈੱਲਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਘੱਟ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਇਹ ਸੈੱਲ ਮਾਂਸਪੇਸ਼ੀਆਂ ਨੂੰ ਸੰਦੇਸ਼ ਨਹੀਂ ਭੇਜ ਸਕਣਗੇ, ਤਾਂ ਉਹ ਕੰਮ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ। SMA ਮੱਧਮ ਜਾਂ ਗੰਭੀਰ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਲਾਜ ਦੇ ਬਿਨਾਂ, SMA ਦੇ ਕਰਕੇ ਮਿਸਡ ਮੋਟਰ ਮਾਈਲਸਟੋਨ, ਸਾਹ ਲੈਣ ਜਾਂ ਖਾਣ ਵਿੱਚ ਸਮੱਸਿਆ, ਜਾਂ ਇੱਥੇ ਤੱਕ ਮੌਤ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

## X-ਲਿੰਕਡ ਐਡਰੀਨੋਲੁਕੋਡੀਸਟ੍ਰੋਫੀ (X-ALD)

**17,000 ਜਨਮਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 1**

X-ALD ਤੋਂ ਪੀੜਤ ਬੱਚੇ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚ ਕੁੱਝ ਖਾਸ ਚਰਬੀ ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਤੋੜ ਸਕਦੇ। ਇਹ ਪੈਦਾ ਹੋ ਕੇ ਨਾੜੀਆਂ ਦਾ ਨੁਕਸਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ ਜੋ ਯਾਦ ਕਰਨ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ, ਮਾਂਸਪੇਸ਼ੀਆਂ ਦੀ ਕਮਜ਼ੋਰੀ, ਕੋਮਾ ਅਤੇ ਇੱਥੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਮੌਤ ਨੂੰ ਵੀ ਜਨਮ ਦਿੰਦੇ ਹਨ। X-ALD ਮੁੱਖ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮਰਦਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਦੀ ਹੈ, ਪਰ ਔਰਤਾਂ ਵਿੱਚ ਇਸਦੇ ਲੱਛਣ ਬਾਲਗ ਅਵਸਥਾ ਵਿੱਚ ਮਿਲ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ X-ALD ਉਹਨਾਂ ਦੁਆਰਾ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਵਿੱਚ ਵੀ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।



## ਨਵਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਨੇ ਮੇਰੀ ਜਿੰਦਗੀ ਨੂੰ ਬਚਾਇਆ।

“ ਜਦੋਂ ਮੇਰਾ ਜਨਮ ਹੋਇਆ ਤਾਂ ਇਸ ਤਕਨੀਕ ਨੇ ਮੇਰੇ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਜਮਾਂਦਰੂ ਪਾਚਕ ਰੋਗ ਜਿਸ ਨੂੰ ਹਾਈਪੋਥਾਈਰੋਡਿਜਮ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਨੂੰ ਲੱਭਿਆ। ਮੈਂ ਇਸ ਅਸਧਾਰਨਤਾ ਦੇ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਅਗਾਊ ਪ੍ਰਭਾਵ ਨਾਲ ਇਸ ਦੁਨੀਆ ਵਿੱਚ ਆਇਆ, ਜਿਹੜਾ ਕਿ ਜੇਕਰ ਮੇਰੀ ਇਹ ਜਾਂਚ ਨਾ ਕਰਵਾਈ ਜਾਂਦੀ ਅਤੇ ਜਨਮ ਦੇ ਕੁਝ ਘੰਟਿਆਂ ਵਿੱਚ ਇਸਦਾ ਇਲਾਜ ਨਾ ਹੁੰਦਾ ਤਾਂ ਮੇਰੇ ਵਾਧੇ ਅਤੇ ਵਿਕਾਸ ਵਿੱਚ ਖਤਰਨਾਕ ਸਾਬਿਤ ਹੋ ਸਕਦਾ ਸੀ। ਨਵਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਮੈਂ ਕਦੀ ਵੀ ਇੰਨਾ ਲੰਬਾ ਨਾ ਹੁੰਦਾ ਜਿੰਨਾ ਕਿ ਮੈਂ ਹੁਣ ਹਾਂ, ਕਦੇ ਵੀ ਕਾਲਜ ਨਾ ਜਾਂਦਾ, ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ ਇੱਕ ਐਥਲੀਟ ਵਜੋਂ ਮੁਕਾਬਲਾ ਕਰ ਸਕਦਾ ਸੀ। ਮੈਂ ਹਰ ਪਰਿਵਾਰ ਨੂੰ ਇਸ ਸਾਧਾਰਨ, ਜਿੰਦਗੀ ਬਚਾਉਣ ਵਾਲੀ ਜਾਂਚ ਕਰਾਉਣ ਲਈ ਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਅਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਸ਼ਾਨਦਾਰ ਸਟਾਫ ਅਤੇ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਲੈਬੋਰੇਟਰੀਆਂ ਦਾ ਧੰਨਵਾਦ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਜੋ ਨਵਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਮੈਂ ਇਹਨਾਂ ਲੋਕਾਂ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੇ ਗਏ ਕੰਮ ਦਾ ਧੰਨਵਾਦੀ ਰਹਾਂਗਾ। ”

—Aidan, 1998 ਵਿੱਚ ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਸਟੇਟ ਨਿਊਬੋਰਨ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਦੁਆਰਾ ਜਮਾਂਦਰੂ ਹਾਈਪੋਥਾਈਰੋਡਿਜਮ ਨਾਲ ਪੀੜਤ ਵਜੋਂ ਪਛਾਇਆ ਗਿਆ





## ਨਵਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਚੈਕਲਿਸਟ

- ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ ਕਿ ਜਨਮ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਨਵਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਲਈ ਖੂਨ ਦੇ ਨਮੂਨੇ ਇਕੱਠੇ ਕੀਤੇ ਗਏ ਸਨ।
- ਚੈੱਕ ਕਰੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਂ ਮਿਡਵਾਈਫ ਕੋਲ ਸਹੀ ਫੋਨ ਨੰਬਰ ਅਤੇ ਪਤਾ ਹੈ।
- ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰੋ ਅਤੇ ਇਸਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਆਪਣੇ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਂ ਦਾਈ ਨੂੰ ਦਿਓ।
- ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਇੱਕ ਜਾਂ ਦੋ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਦੀ ਉਮਰ ਦਾ ਹੋਣ ਉੱਤੇ ਵਧੀਆ ਹਾਲਤ ਵਾਲੀ ਮੁਲਾਕਾਤ ਦੌਰਾਨ ਉਸਦੀ ਦੂਸਰੀ ਨਵਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਵਾਲੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਲਈ ਲੈ ਕੇ ਜਾਓ।
- ਨਵਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਨਤੀਜਿਆਂ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਪੁੱਛੋ।
- ਹੋਰ ਜਾਂਚਾਂ, ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ, ਜਾਂ ਅੱਗੋਂ ਦੀ ਸੰਭਾਲ ਲਈ ਕਿਸੇ ਵੀ ਹਦਾਇਤਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰੋ।

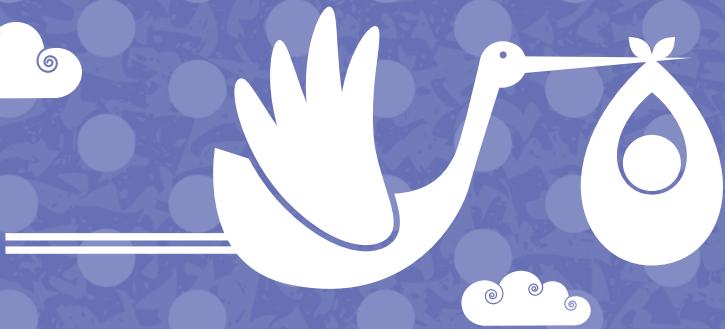
### ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਲਈ ਹੋਰ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ।

ਤੁਹਾਡੇ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਬੱਚੇ ਵਿੱਚ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਜਮਾਂਦਰੂ ਦਿਲ ਦੇ ਗੰਭੀਰ ਰੋਗ ਅਤੇ ਸੁਣਨ ਸ਼ਕਤੀ ਵਿੱਚ ਕਮੀ ਹੋਣਾ, ਆਦਿ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਦਿਲ ਦੇ ਰੋਗਾਂ ਦੇ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਸੰਬੰਧੀ ਜ਼ਿਆਦਾ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਤੁਹਾਡੇ ਮੈਡੀਕਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ, ਸੁਣਨ ਸ਼ਕਤੀ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ

[doh.wa.gov/earlyhearingloss](https://doh.wa.gov/earlyhearingloss) ਉੱਤੇ ਜਾਓ।







Washington State Department of  
**Health**

**Newborn Screening Program**  
P.O. Box 55729  
1610 NE 150th Street  
Shoreline, WA 98155-0729

**ਫੋਨ:** (206) 418-5410  
**ਟੋਲ ਫ੍ਰੀ:** (866) 660-9050  
**ਫੈਕਸ:** (206) 363-1610  
**ਈਮੇਲ:** [NBS.Prog@doh.wa.gov](mailto:NBS.Prog@doh.wa.gov)  
**ਵੈੱਬਸਾਈਟ:** [www.doh.wa.gov/NBS](http://www.doh.wa.gov/NBS)

ਸਾਡੀ ਵੈਬਸਾਈਟ ਉੱਪਰ ਇਹਨਾਂ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਮੌਜੂਦ ਹਨ: አማርኛ - Amharic - ਐਮਹਾਰਿਕ | العربية - Arabic - ਅਰਬੀ | 中文 - Chinese - ਚੀਨੀ | 日本語 - Japanese - ਜਪਾਨੀ | ខ្មែរ - Cambodian (Khmer) - ਕੰਬੋਡੀਅਨ (ਖਮੇਰ) | 한국어 - Korean - ਕੋਰੀਅਨ | ਪੰਜਾਬੀ - Punjabi | Русский - Russian - ਰੂਸੀ | Af-soomaali - Somali - ਸੋਮਾਲੀ | Español - Spanish - ਸਪੇਨੀ | Tagalog - Tagalog - ਟੈਗਾਲੋਗ | Українська - Ukrainian - ਯੂਕ੍ਰੇਨੀ | Tiếng Việt - Vietnamese - ਵੀਅਤਨਾਮੀ

ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਫਾਰਮੈਟ ਵਿੱਚ ਇਸ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ, 1-800-525-0127 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਬਹਿਰੇ ਗਾਹਕ ਜਾਂ ਜਿੰਨ੍ਹਾਂ ਗਾਹਕਾਂ ਨੂੰ ਉੱਚਾ ਸੁਣਾਣਾ ਹੈ, ਉਹ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ 711 (Washington Relay) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ [Civil.rights@doh.wa.gov](mailto:Civil.rights@doh.wa.gov) 'ਤੇ ਈਮੇਲ ਕਰੋ।

ਇਹ ਕੌਮ Association of Public Health Laboratories (ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਲੈਬੋਰੇਟਰੀਆਂ ਦਾ ਸੰਗਠਨ) ਵੱਲੋਂ Health Resources and Services Administration (ਰੋਲਬ ਚੀਸੋਰਸ ਐਂਡ ਸਰਵਿਸਿਜ ਐਡਮਿਨਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ) (HRSA) ਦੇ ਸਹਿਯੋਗ ਨਾਲ U.S. Department of Health and Human Services (ਹੂਐਸ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਮਨੁੱਖੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਵਿਭਾਗ) (HHS) ਦੇ ਅਧੀਨ ਗ੍ਰਾਂਟ ਸੰਖਿਆ # UG9MC30369 ਵਿੱਚ \$4,000,000 ਦਾ New Disorders Implementation Project (ਨਵੇਂ ਵਿਕਾਰਾਂ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਲਈ ਪ੍ਰੋਜੈਕਟ) ਹੈ। ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਾਂ ਸਾਰੇ ਬਿਆਨ ਅਤੇ ਸਿੱਟੇ ਲੇਖਕ ਦੇ ਹਨ ਅਤੇ HRSA, HHS ਜਾਂ ਅਮਰੀਕੀ ਸਰਕਾਰ ਵੱਲੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਸੁਧਾਰ ਜਾਂ ਕੁਝ ਵੀ ਇਸ ਵਿੱਚ ਜੋੜਿਆ ਜਾ ਘਟਾਇਆ, ਜੋ ਵੀ ਪਾਲਿਸੀ ਹੈ, ਨਹੀਂ ਗਿਆ ਹੈ।