

فرم ثبت مراقبت کودک سالم – پزشک							
شماره خانوار :		نام و نام خانوادگی نوزاد/کودک:		تاریخ تولد:		سن نوزاد / کودک در هنگام اولین ویزیت:	
اولین ویزیت بالای دوماه		اولین ویزیت زیر دو ماه		ارزیابی		کدملی نوزاد/کودک:	
پیگیری	طبقه بندی	کد نشانه	پیگیری	طبقه بندی	کد نشانه	پیگیری	کد نشانه
معاینه بالینی (بررسی نشانه)							
						۱-۱ شکل و اندازه جمجمه ۱-۵ ظاهر چشم‌ها (هیپرتلوریسم، شیب چشم) ۱-۸ صورت: چهره‌ای غیر معمول، حرکت عضلات صورت(غیرقرینگی هنگام گریه کردن)، فاصله بین دو چشم ۱-۱۰ گردن: تور تیکولی (انحراف گردن)، پرده گردنی، توده گردنی	کد ۱ سر و گردن
						۲-۱ مردمک‌ها از نظر تقارن، اندازه، ظاهر و بازتاب نوری قرمز ۲-۲ نیستاگموس ۲-۳ اشک ریزش ۲-۴ ظاهر چشم(هیپرتلوریسم، شیب چشم) ۲-۵ ترشح چشم ۲-۶ مجرای اشکی (داکریوسیستیت، آبسه) ۲-۷ حرکت و محور چشم‌ها از نظر انحراف	کد ۲ چشم
						۳-۱ محل قرارگیری و شکل لاله گوش و بررسی از نظر low set ear ۳-۲ لمس و معاینه اطراف گوش	کد ۳ گوش و حلق و بینی
						۴-۱ شکل قفسه سینه ۴-۲ نیپل (محل قرار گرفتن، فاصله نیپل‌ها، نیپل اضافه، قرمزی، گرمی و تورم پستان) ۴-۳ تعداد و چگونگی تنفس ۴-۴ صداهای تنفسی (ویز،رال رونکای، قرینگی صداهای تنفسی)	کد ۴ قفسه سینه
						۵-۱ سمع قلب (تعداد، ریتم، صدای غیر طبیعی) ۵-۲ نبض اندام‌ها ۵-۳ سیانوز ۵-۴ تعریق زیاد و خستگی در حین شیر خوردن ۵-۵ کودک زیریکسالی که بیماری قلبی مادرزادی دارد باید از نظر سرخچه مادرزادی CRS بررسی شود. ۵-۶ فشار خون کودک ۳۶ ماهه بررسی شود.	کد ۵ قلب و عروق
						۶-۱ شکل، نرمی شکم، امفالوسل، گاستروشنژی ۶-۲ ناف (ترشحات، خونریزی) ۶-۳ هرنی ناف ۶-۴ توده شکمی	کد ۶ شکم
						۷-۱ دختران: توده غیرعادی در لمس لبیا، بزرگی غیرعادی کلیتوریس ۷-۲ ابهام تناسلی ۷-۳ هرنی ۷-۴ محل قرار گرفتن و باز بودن آنوس ۷-۵ پسران: عدم نزول بیضه یک طرفه یا دو طرفه، شکل و اندازه پنیس، محل قرار گرفتن مجرای ادرار (هیپوسپادیازیس، اپی‌سپادیازیس)، شکل پره پوس مشاهده شود	کد ۷ ژنیتالای خارجی
						۸-۱ غیرقرینگی اندام‌ها ۸-۲ بررسی ظاهر اندام‌ها از نظر بدشکلی، ترومای زایمانی، ناهنجاری‌ها، تقارن، دفورمیتی، ادم ۸-۳ حرکت اندام‌ها ۸-۴ بررسی از نظر در رفتگی مادرزادی لگن (تست ارتولانی و بارلو)	کد ۸ اندام‌ها
						۹-۱ ستون فقرات: ساکروم، کیفواسکولبیوز ۹-۲ توده یا موی غیرطبیعی در محل ستون فقرات ۹-۳ همانژیوم در محل ستون فقرات	کد ۹ پشت
						۱۰-۱ سطح هوشیاری، قدرت عضلات ۱۰-۲ رفلکس‌های نوزادی (مکیدن، روتینگ، مورو، چنگ زدن) ۱۰-۳ گردن گرفتن ۱۰-۴ بررسی عملکرد اعصاب مغزی	کد ۱۰ معاینه عصبی
						۱۱-۱ سیانوز ۱۱-۲ رنگ‌پریدگی ۱۱-۳ زردی ۱۱-۴ وجود ضایعات پوستی (راش، پتشی، جوش، تاول، اریتم) ۱۱-۵ همانژیوم ۱۱-۶ سابقه خونریزی طول کشیده یا کبود شدگی و خونمردگی متعدد و مکرر زیر پوست دارد ۱۱-۷ خال‌های غیرطبیعی	کد ۱۱ پوست
طبقه بندی: ۱-احتمال وجود بیماری/اختلال ژنتیکی ۲-زردی ۳-مشکل ندارد							
						۱۲-۱ علائم بدرفتاری با کودک را ارزیابی کنید. (ص ۱۹)	کد ۱۲ بدرفتاری
طبقه بندی: ۱-احتمال بدرفتاری شدید با کودک ۲-احتمال بدرفتاری با کودک							
- تغذیه کودک را در هر گروه سنی ارزیابی کنید							
						۱-کم وزنی شدید ۲-کم وزنی ۳-احتمال اضافه وزن ۴-نیازمند بررسی بیشتر از نظر وزن ۵-طبیعی	کد ۱۳ تغذیه شیرخوار
						۱-کوتاه قدی شدید ۲-خیلی بلند قد ۳-کوتاه قدی ۴-نیازمند بررسی بیشتر از نظر قد ۵-طبیعی	کد ۱۴ ارزیابی وزن
						۱-دور سر کوچک ۲-دور سر بزرگ ۳-نیازمند بررسی بیشتر از نظر دور سر ۴-دور سر طبیعی	کد ۱۵ ارزیابی قد
						۱-لاغری شدید ۲-لاغر ۳-چاق ۴-اضافه وزن ۵-احتمال خطر اضافه وزن ۶-طبیعی	کد ۱۶ ارزیابی دور سر
						۱-لاغری شدید ۲-لاغر ۳-چاق ۴-اضافه وزن ۵-احتمال خطر اضافه وزن ۶-طبیعی	کد ۱۷ ارزیابی وزن برای قد

درمعاینه فیزیکی کودک با توجه به سن

موارد مشکلی رنگ در تمام سنین مورد ارزیابی قرار می گیرد

مواردی که با قرمز مشخص شده است فقط برای زیر ۲ ماه

مواردی که با آبی مشخص شده است فقط برای کودکان بالای ۲ ماه مورد ارزیابی قرار می گیرد

فرم ثبت مراقبت کودک سالم – پزشک

شماره خانوار :														نام و نام خانوادگی نوزاد/کودک:			تاریخ تولد:			کدملی نوزاد/کودک:								
ارزیابی														تاریخ:			تاریخ:			تاریخ:			تاریخ:					
معاینه بالینی (بررسی نشانه)														۶ ماهگی			۱۲ ماهگی			۲۴ ماهگی			۳۶ ماهگی			۶۰ ماهگی		
														کد نشانه	طبقه بندی	پیگیری	کد نشانه	طبقه بندی	پیگیری	کد نشانه	طبقه بندی	پیگیری	کد نشانه	طبقه بندی	پیگیری	کد نشانه	طبقه بندی	پیگیری
<p>۱-۱ شکل و اندازه جمجمه ۱-۲ فونتanel ها/ سچور ها ۱-۳ دور سر : کمتر از Z-score ۲- یا بیشتر از Zscore + ۱-۴ چانه و زبان: (میکروگناسی، میکروگلوسیا، رتروگلوسیا، زبان بزرگ و بیرون زده) ۱-۵ دهان: شکاف کام، شکاف لب ۱-۶ صورت: چهره‌ای غیر معمول، حرکت عضلات صورت(غیرقرینگی هنگام گریه کردن) ۱-۷ اختلال در رویش یا شکل ظاهری دندان ۱-۸ مخاط دهان، لوزه‌ها، کام ۱-۹ گردن: پرده گردنی، توده گردنی</p>														کد ۱ سر و گردن														
<p>۲-۱ ظاهر چشم‌ها (هیپرتلوریزم، شیب چشم) ۲-۲ مردمک‌ها از نظر تقارن، اندازه، ظاهر و بازتاب نوری قرمز ۲-۳ حرکت و محور چشم‌ها از نظر انحراف چشم ۲-۴ مجرای اشکی (داکریوسیستیت، آبسه) ۲-۵ نیستاگموس ۲-۶ ترشح چشم</p>														کد ۲ چشم														
<p>۳-۱ محل قرارگیری و شکل لاله گوش و بررسی از نظر low set ear ۳-۲ لمس و معاینه اطراف گوش ۳-۳ ضایعات پوستی (skin tag) ، سوراخ‌های اطراف گوش ۳-۴ معاینه پرده تیمپان</p>														کد ۳ گوش و حلق و بینی														
<p>۱-۴ شکل قفسه سینه ۴-۲ نیپل (محل قرار گرفتن، فاصله نیپل‌ها، نیپل اضافه، قرمزی، گرمی و تورم پستان) ۴-۳ تعداد و چگونگی تنفس ۴-۴ صداهای تنفسی (ویز،رال رونکای، قرینگی صداهای تنفسی)</p>														کد ۴ قفسه سینه														
<p>۱-۵ (سمع قلب) تعداد، ریتم، صدای غیر طبیعی) ۲-۳ تعریق زیاد و خستگی در حین شیر خوردن ۳-۵ کودک زیریکسالی که بیماری قلبی مادرزادی دارد باید از نظر سرخچه مادرزادی CRS بررسی شود. ۴-۶ فشار خون کودک ۳۶ ماهه بررسی شود.</p>														کد ۵ قلب و عروق														
<p>۱-۶ شکل، نرمی شکم ۲-۶ هرنی ناف ۳-۶ توده شکمی</p>														کد ۶ شکم														
<p>۱-۷ دختران: توده غیرعادی در لمس لبیا، بزرگی غیرعادی کلیتوریس ۲-۷ پسران: عدم نزول بیضه یک طرفه یا دو طرفه، شکل و اندازه پنیس، محل قرار گرفتن مجرای ادرار (هیپوسپادیازیس، اپی‌سپادیازیس)، شکل پره پوس ۳-۷ ابهام تناسلی ۴-۷ هرنی ۵-۷ محل قرار گرفتن و باز بودن آنوس بررسی شود</p>														کد ۷ ژنیتالای خارجی														
<p>۱-۸ غیرقرینگی اندام‌ها ۲-۸ بررسی ظاهر اندام‌ها از نظر بدشکلی، ترومای زایمانی، ناهنجاری‌ها، تقارن، دفورمیتی، ادم ۳-۸ حرکت اندام‌ها ۴-۸ تعداد انگشت‌ها و چسبندگی آن‌ها ۵-۸ بررسی از نظر در رفتگی مادرزادی لگن (تست ارتولانی و بارلو)</p>														کد ۸ اندام‌ها														
<p>۱-۹ ستون فقرات: ساکروم، کیفواسکولیوز ۲-۹ توده یا موی غیرطبیعی در محل ستون فقرات ۳-۹ همانژیوم در محل ستون فقرات</p>														کد ۹ پشت														
<p>۱-۱۰ سطح هوشیاری، قدرت عضلات ۲-۱۰ بررسی عملکرد اعصاب مغزی</p>														کد ۱۰ معاینه عصبی														
<p>۱-۱۱ سیانوز ۲-۱۱ رنگ پریدگی ۳-۱۱ زردی ۴-۱۱ همانژیوم ۵-۱۱ وجود ضایعات پوستی (راش، پتشی، جوش، تاول، اریتم) ۶-۱۱ خال‌های غیر طبیعی ۷-۱۱ سابقه خونریزی طول کشیده یا کیبود شدگی و خونمردگی متعدد و مکرر در زیر پوست دارد</p>														کد ۱۱ پوست														
<p>۱-۱ احتمال وجود بیماری/اختلال ژنتیکی ۲-۱ زردی ۳-۱ مشکل ندارد</p>														طبقه بندی:														
<p>۱-۱۲ علائم بدرفتاری با کودک را ارزیابی کنید.(ص ۱۹)</p>														کد ۱۲ بدرفتاری														
<p>۱-۱ احتمال بدرفتاری شدید با کودک ۲-۱ احتمال بدرفتاری با کودک</p>														طبقه بندی:														
<p>۱۳- تغذیه کودک را در هر گروه سنی ارزیابی کنید</p>														کد ۱۳ تغذیه شیرخوار														
<p>۱-۱ کم وزنی شدید ۲-۲ کم وزنی ۳-۱ احتمال اضافه وزن ۴-نیازمند بررسی بیشتر از نظر وزن ۵-طبیعی</p>														کد ۱۴ ارزیابی وزن														
<p>۱-۱ کوتاه قدی شدید ۲-خیلی بلند قد ۳-کوتاه قدی ۴-نیازمند بررسی بیشتر از نظر قد ۵-طبیعی</p>														کد ۱۵ ارزیابی قد														
<p>۱-دور سر کوچک ۲-دور سر بزرگ ۳-نیازمند بررسی بیشتر از نظر دور سر ۴-دور سر طبیعی</p>														کد ۱۶ ارزیابی دور سر														
<p>۱-لاغری شدید ۲-لاغر ۳-چاق ۴-اضافه وزن ۵-احتمال خطر اضافه وزن ۶-طبیعی</p>														کد ۱۷ ارزیابی وزن برای قد														

ثبت اقدامات

ثبت اقدامات در صورت ارجاع نوزاد / کودک از سطح غیر پزشک (بهورز / مراقب سلامت)

نام و نام خانوادگی ومهر پزشک	توصیه ها (توصیه ارائه شده در هر گروه سنی را بنویسید)	ارجاع (خلاصه علت ارجاع به متخصص را بنویسید)	طبقه بندی	نشانه خطر	سن نوزاد / کودک