

Республиканын Сактоо Министрлиги
 Министерство здравоохранения КР

ОКУД боюнча форманын сыры
 Код формасы по ОКУД
 ОКНО боюнча уюмдун сыры
 Код организации по ОКНО

1	-	9	8	2	9
1	-	9	5	0	3

Медициналык иш кагаз ф. № 112 /у
 Медицинский документация ф. № 112/у

БАЛА БАЯНЫ

История развития ребенка

Иван тобу _____
 Резус таандыгы _____

1. Баланын аты жөнү _____
 баланын аты _____
 баланын аты _____

2. Туулган күнү 20 23 жг 31 * ИЮль

3. Жанысы: М А _____
 пол: М А _____

4. Жашаган жери: _____ район _____ шаары _____
 _____ жергиликтүү _____

5. Баланын аты жөнү _____
 баланын аты _____
 баланын аты _____

6. Туулган күнү _____ жг _____ * _____

7. Жанысы: _____
 пол: _____

8. Жашаган жери: _____ район _____ шаары _____
 _____ жергиликтүү _____

9. Баланын аты жөнү _____
 баланын аты _____
 баланын аты _____

10. Туулган күнү _____ жг _____ * _____

11. Жанысы: _____
 пол: _____

12. Жашаган жери: _____ район _____ шаары _____
 _____ жергиликтүү _____

КОҢУЛ БУР : өзгөрүлгөн реактивдүүлүк

ИНДИКАЦИЯ : позитивная реактивность

6. Каттоого алынган датасы	Кайдан келди/откуда прибыл
Дата визита на учет <u>16. 08. 23</u>	
Күнү, айы, жылы/число, месяц, год	
Күнү, айы, жылы/число, месяц, год	
Күнү, айы, жылы/число, месяц, год	
7. Каттоодо чыккан датасы Дата снятия с учета	Каттоодо чыгуунун себептери (жер которгон чыккан дарстан корсетүү/прочие причины снятия с учета (при переезде указать адрес выезда))
Күнү, айы, жылы/число, месяц, год	
Күнү, айы, жылы/число, месяц, год	

ҮМБ 1
Коду 9829
ҮДТ 1
Коду 9503

ММК № 13107202350816
Паспорттун № _____
Туулгандыгы тууралуу күбөлүктүн
№ KG 701 1503077

КАРТА № _____

Берилген күнү 16.08.2023
Ф.А.А. Сагынсба Аяна
Туулган жылы 31.07.2023
Жашаган дареги А. Масамеба 53-18

2.02.21 Возраст 6 мес мес. Вес 9,300 т 16,7°C
 за болезни на кишечник Первичный визит Повторный визит
 диагноз аллергия 2-й день заб началась срыг
 визит Повторный визит
 визит Повторный визит
 визит Повторный визит
 визит Повторный визит

состояние средней тяжести, тяжёлое.

цените (подчеркните имеющиеся симптомы)

признаки - не может пить или сосать грудь, рвота после любой
 или затрудненное дыхание Да Нет
 число дыханий в 1 мин. 24 учащенное втяжение грудной клетки,
 где нигде стридор. Дыхание жесткое.
 хрипы нигде, где

стул водянистый, с примесью крови, слизи. Летаргичен или без
 сознания, беспокоен или болезненно раздражим, глаза запавшие,
 или пьет плохо, жажда кожная складка расправляется очень
 медленно, немедленно.
 (в анамнезе, болезненный, где Стул раз в день.
 жедневно? Болел корью в последние 3 мес. Да Нет
 мышечных мышц, генерализованная сыпь и один из признаков:
 или покраснение глаз.
 корь или он болел корью в последние 3 месяца:
 глубокие и обширные, гнойные выделения из глаз, помутнение

Рекомендации:
 Массаж при надавливании
 Массаж утром и вечером
 питьё (большое)
 Массаж грудной клетки;
 Держать ребёнка в тепле;
 Предостеречь ребёнка от
 последующих визитов
 у ребёнка.

Зингеруз (6 мес.)

Сагитова Аиша

Дата рождения: 31.07.2023. Возраст 6 мес. 7 дней.
(Зингерузайй возраст 6 мес.)

Анатомической период: Беременность III, рога III

На учете стояла с 12 нед. Беременности.

Проф. пригоден нет, угроза прерывания беременности не было. Беременность протекла без осложнений, рожени и питание обильно.

Ультразвуковой период: Рогг физиологические в 59 нед. замостоятельно.

Период оборотной: Состояние роженица после рождения удовлетворительное, закрыта сразу, оулка по шкале Антар 9-9 баллов. Родовых травм нет, оформившее состояние не было. Заболевания отсутствуют.
масса тела при рождении 3500г. длина тела 51 см, окружность головы 35 см и ружу 33 см

К ружу приросте в перфо
матери гематомочная. Валис

с массой 3220. Пупочной сс

Микроанализом скривит сс

Материнские: приросте в

к 90 г/л. с 6 месяцев на

III: фиксировать вужу на при

масса в 1 мес. оборот с при

физиолог в 4 нед, ужить в

с 4 мес.

Саме: соответствующ

Питается все грудью с

матерью.

п. 24

36,7°
9,800
±5 см
44 см
=45 см
0,5 × 0,5

11.

На приеме

Резану 6 месяцев

Младш метр, самоее употребительное.

Конечное парова и вышнее существное бабочки

метие, бабочкой окраски

НПР - соответсвует возрасту

в летних прослуши-ал

метрам, бабочки-и. Тонка сетка

из намотанных мушкет.

шпел и груфя ртутьерие. ОПО кем.

обнагоасе приукаси прорезывание зубов.

каחותсе на фугном вскармливании и влезеи

ушиорм с 6 месяцев.

покумает фугуно куемку умураде на ружу.

Б.У.К. - кортика

D.S. Кинеместен зороб.

Ремондизация:

1) Ригидообразное

сыг сахара и амбрегов и

вскармливанием.

2) Капюлогате за прорезыванием

3) Вит. D 500 ме/сут.

4) Обеспечить богачасие

5) Подкормать Карамелки, разговар

6) Сгавно ОАК на HB

Взвешивам: HB = 136 г/л.

Миним-ал приуорм из слемех

приуимамые, приуимые мин

24.
1°C
обит
м
м
3см
20,5

на шнуре
решку 5 мм
Составные решетки угловобортовые;
Котелки покрашены и выжжены синтетическая
оболочка тисная, боковой окраски.
ИПР - соответствует возрасту.
Полная сукость. Углы решку в ответ на
разбор 0 мм. Хлопает в лапы.
Находится на фоне вскармливания. Проводит
мышечной массы. Анемия перваративается со
снова на живот, и с живота на спину.
Тона серва ритмичное, без патологических
шумов.

В легких прослушивается мелкопузырчатое дыхание.
Живот мягкий, безболезненный. Стул и гул
регулярный. ОПО - нет.
D.S. 2000.

Рекомендации:

1. Обеспечить благоприятную среду
2. в свободных помещениях
3. Наблюдать за приучением к
в чашках разбавить рессоры
использовать с рессором.
4. Профилактика паразитов, в том
числе вакцинация:
- ПЕНТА / АКДС - БГВ - ХИ
- ПКВ;
- ОПВ;
- РВ.

1. 23.
100 ч
15 см
7 см
4°C
5x1,0

На приеме
ребенку 3,5 месяца.
Малод со слаб матери ист.
ОПО - ист

Котенки потерял и случилось большой
окраски.

Зрительные р-им: каб. подает за действиями,
используется в таясу, музыку, звуки игрушки
им. предметы общие рисками, хлочает в лаготы -
бу гертат хорошо. Летя на павоме, наметает
ать и удермивает тавбу. Бездисциплинарная рефлексия не
б-ал. Умееет рефлексивная, прелитивает за
им. предметам. Умееет на ир. воскармливанием
тних иррациональ-ал. Визуально-слуховое
серьеза ритмичное. Сл. наметает-х шумов. Мабот
ем, дифференциальной. Служу, гушез - регулярий.
: Згороб.

Рекомендации:

1. УВБ; на светом вогде
2. Приучка разговаривать с ребенком
3. Больше говорить / зритель
4. Преглотать башмак / зритель
5. Сомногенне иривек по ухоту

Проблема вакуумации:

МНТА 2 (АКДС - ВТБ - ХУБ)

- ПБ
- УПБ
- ОПБ

01.10.23

p = 55, 1cm

b = 5, 100

OT = 36 cm

Op = 35 cm

t = 36, 7°C

БР = 1, 0 x 1, 0

На приеме рёбенку 2 месяца.

Платок со шев материи нет.

ОПО у рёбенка нет.

Визуально слышатся баюшки и колыбельная песенка. Физ. развитие соответствует возрасту. Кошится грудью, ухватывает сосок.

Наблюдается на рывком вскарабкивание.

В лепках прослушивается бронхиальное дыхание.

Сердечные тоны ясные, ритмичные.

Печень и селезенка не пальпируются.

Слизь и мокроты не выделяются.

Д.С. Згород.

Пробегена вакцинация: - ПЕНТА АКДС-ВГВ-ХИБ
ПКВ, ОПВ и РВ

Рекомендации:

1. ИГВ
2. Ознакомление с ОПО
3. Играшка на светом
4. Совершенствование навыков ходьбы.

Патронаж семейной м/с на 21 день жизни к новорожденному

<p>Оцените опасные признаки</p>	<p>Оцените кормление грудью</p>	<p>Оцените опасные признаки</p>
<p>• Плохо ест да <input type="checkbox"/> нет <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>• Судороги да <input type="checkbox"/> нет <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>• Учащенное дыхание (60 в мин) да <input type="checkbox"/> нет <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>• Стонущее дыхание да <input type="checkbox"/> нет <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>• Выраженное втяжение грудной клетки да <input type="checkbox"/> нет <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>• Лихорадка (37,5°C) или гипотермия (35,5°C) да <input type="checkbox"/> нет <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>• Движение только при стимуляции или отсутствии движения да <input type="checkbox"/> нет <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>• Желтуха ладоней и подошв да <input type="checkbox"/> нет <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>• Сонливость или отсутствие сознания да <input type="checkbox"/> нет <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>• Центральный цианоз да <input type="checkbox"/> нет <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>Вскармливание: ИГВ. Смешанное</p> <p>Искусственное.</p> <p>Выявление дефектов ухода: <u>нет</u>. Да (попытки на коже, опрелости, покраснение пупка)</p> <p>Проверьте есть ли проблемы кормления.</p> <p>Есть ли трудности с кормлением? Да <input type="checkbox"/> нет <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Ребенок кормится грудью? Да <input checked="" type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> если «Да» сколько раз за 24 часа? <u>16-18</u> раз. Если нет, то чем кормится? <u>в</u> сколько раз <u>в</u> каком объеме <u>в</u> Кроме этого получает ли ребенок другую пищу или жидкости? Да <input type="checkbox"/> нет <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>если «Да» как часто? <u>в</u> Чем вы пользуетесь для кормления младенца? <u>в</u></p> <p>Оцените кормление грудью: при наличии трудностей кормления, попросите мать приложить его к груди. Наблюдайте за правильным положением к груди.</p> <p>Для проверки прикладывания, посмотрите на:</p> <p>-Подбородок касается груди Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/></p> <p>-Рот широко раскрыт Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/></p> <p>-Нижняя губа вывернута кнаружи Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/></p> <p>-Большая часть ареолы видна сверху, а не снизу рта Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/></p> <p>Приложен глаго <u>Должно хорошо</u></p> <p>-эффективно ли сосет младенец (то есть глубоко сосательные движения с паузой)? <u>Сосет не эффективно сосет эффективно</u></p> <p>Ступ: <u>2-3 часа 6 раз</u></p> <p>Мочевыделение: <u>различные</u></p>	<p>ДЗ: <u>наблюдать</u></p> <p>Выполняется ли рекомендации</p> <p>1. Консультироваться со ИГВ ребенка <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>2. Обучить мамы опасным признакам <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>3. Поддержка по уходу <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>целых размягча <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Следующий визит: <u>15.09</u></p> <p>Подпись медсестры: <u>Лет</u></p>

Патронаж семейной медицинской сестры в 1,5 мес. (6)

<p>Оцените опасные признаки</p>	<p>Оцените кормление грудью</p>
<p>• Плохо ест да <input type="checkbox"/> нет <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>• Судороги да <input type="checkbox"/> нет <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>• Учащенное дыхание (60 в мин) да <input type="checkbox"/> нет <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>• Стонущее дыхание да <input type="checkbox"/> нет <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>• Выраженное втяжение грудной клетки да <input type="checkbox"/> нет <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>• Лихорадка (37,5°C) или гипотермия (35,5°C) да <input type="checkbox"/> нет <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>• Движение только при стимуляции или отсутствии движения да <input type="checkbox"/> нет <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>• Сонливость или отсутствие сознания да <input type="checkbox"/> нет <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>• Центральный цианоз да <input type="checkbox"/> нет <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>Вскармливание: ИГВ. Смешанное</p> <p>Искусственное.</p> <p>Проверьте есть ли проблемы кормления? Да <input type="checkbox"/> нет <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Есть ли трудности с кормлением? Да <input type="checkbox"/> нет <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Ребенок кормится грудью? Да <input type="checkbox"/> нет <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>сколько раз за 24 часа? <u>в</u> сколько раз кормится? <u>в</u> Кроме этого ребенок другую пищу или жидкости? Да <input type="checkbox"/> нет <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>если «Да» как часто? <u>в</u> Чем вы пользуетесь для кормления младенца? <u>в</u></p> <p>Оцените кормление грудью: при наличии трудностей кормления, попросите мать приложить его к груди. Наблюдайте за правильным положением к груди.</p> <p>Для проверки прикладывания, посмотрите на:</p> <p>-Подбородок касается груди Да <input type="checkbox"/> Нет <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>-Рот широко раскрыт Да <input type="checkbox"/> Нет <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>-Нижняя губа вывернута кнаружи Да <input type="checkbox"/> Нет <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>-Большая часть ареолы видна сверху, а не снизу рта Да <input type="checkbox"/> Нет <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Приложен глаго <u>Должно хорошо</u></p> <p>-эффективно ли сосет младенец (то есть глубоко сосательные движения с паузой)? <u>Сосет не эффективно сосет эффективно</u></p> <p>Ступ: <u>различные</u></p> <p>Мочевыделение: <u>различные</u></p>

ИИНОМ

Дата извещения о новорожденном из ре...

Месяц, год

25 15 2016

ИИНОЙ КАРТЫ

нет нет нет

нет нет нет

нет нет нет

нет нет нет

нет нет нет

нет нет нет

нет нет нет

нет нет нет

нет нет нет

нет нет нет

нет нет нет

нет нет нет

нет нет нет

нет нет нет

нет нет нет

нет нет нет

нет нет нет

нет нет нет

нет нет нет

нет нет нет

Патронаж семейной м/с на 7-14 день жизни к новорожденному

<p>Оцените кормление грудью</p>	<p>Вскармливание <u>ИГВ</u> Смешанное</p> <p>Проверяете есть ли проблемы кормления. <u>нет</u></p> <p>Есть ли трудности с кормлением? Да <u>нет</u> если «Да»</p> <p>Ребенок кормится грудью? Да <u>нет</u> Если Нет, то чем сколько раз за 24 часа? <u>5-6</u> раз. Если Нет, то чем кормится? <u>6</u> сколько раз <u>6</u></p> <p>Каком объеме <u>6</u> Кроме этого получает ли ребенок другую пищу или жидкости Да <u>нет</u> Если «Да» как часто? <u>6</u> Чем вы пользуетесь для кормления младенца? <u>6</u></p> <p>Оцените кормление грудью: при наличии трудностей кормления, попросите мать приложить его к груди. Наблюдайте за правильным положением к груди.</p> <p>Для проверки прикладывания, посмотрите на: <u>6</u></p> <p>- Подбородок касается груди Да <u>нет</u></p> <p>- Рот широко раскрыт Да <u>нет</u></p> <p>- Нижняя губа вывернута кнаружи Да <u>нет</u></p> <p>- Большая часть ареолы видна сверху, а не снизу рта Да <u>нет</u></p> <p>Приложен плохо <u>6</u> Попробован <u>6</u></p> <p>-эффективно ли сосет младенец (то есть медленные глубокие сосательные движения с паузами)? <u>6</u></p> <p>Сосет не эффективно <u>6</u> сосет эффективно <u>6</u></p>	<p>Решениями <u>6</u></p> <p>1. Консультирование по ИГВ ребенка <u>6</u></p> <p>2. Обучение мамы опасным признакам <u>6</u></p> <p>3. Поддержка по уходу <u>6</u> целост развития <u>6</u></p> <p>Следующий визит: <u>6</u></p> <p>Подпись медсестры: <u>6</u></p>
<p>Оцените влажные признаки</p>	<p>• Плохо ест да <u>нет</u> <input checked="" type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/></p> <p>• Судороги да <u>нет</u> <input checked="" type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/></p> <p>• Учащенное дыхание (60) в мин да <u>нет</u> <input checked="" type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/></p> <p>• Стонущие дыхание да <u>нет</u> <input checked="" type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/></p> <p>• Вырванное отделение грудной клетки да <u>нет</u> <input checked="" type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/></p> <p>• Лихорадка (37,5°C) или гипотермия (35,5°C) да <u>нет</u> <input checked="" type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/></p> <p>• Движение только при стимуляции или отсутствии Движений да <u>нет</u> <input checked="" type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/></p> <p>• Желтуха ладоней и подошв да <u>нет</u> <input checked="" type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/></p> <p>• Сонливость или отсутствие сознания да <u>нет</u> <input checked="" type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/></p> <p>• Центральная цианоз да <u>нет</u> <input checked="" type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/></p>	<p>Вскармливание <u>ИГВ</u> Смешанное</p> <p>Проверяете есть ли проблемы кормления. <u>нет</u></p> <p>Есть ли трудности с кормлением? Да <u>нет</u> если «Да»</p> <p>Ребенок кормится грудью? Да <u>нет</u> Если Нет, то чем сколько раз за 24 часа? <u>5-6</u> раз. Если Нет, то чем кормится? <u>6</u> сколько раз <u>6</u></p> <p>Каком объеме <u>6</u> Кроме этого получает ли ребенок другую пищу или жидкости Да <u>нет</u> Если «Да» как часто? <u>6</u> Чем вы пользуетесь для кормления младенца? <u>6</u></p> <p>Оцените кормление грудью: при наличии трудностей кормления, попросите мать приложить его к груди. Наблюдайте за правильным положением к груди.</p> <p>Для проверки прикладывания, посмотрите на: <u>6</u></p> <p>- Подбородок касается груди Да <u>нет</u></p> <p>- Рот широко раскрыт Да <u>нет</u></p> <p>- Нижняя губа вывернута кнаружи Да <u>нет</u></p> <p>- Большая часть ареолы видна сверху, а не снизу рта Да <u>нет</u></p> <p>Приложен плохо <u>6</u> Попробован <u>6</u></p> <p>-эффективно ли сосет младенец (то есть медленные глубокие сосательные движения с паузами)? <u>6</u></p> <p>Сосет не эффективно <u>6</u> сосет эффективно <u>6</u></p>

Оцените влажные признаки

• Плохо ест да нет нет

• Судороги да нет нет

• Учащенное дыхание (60) в мин да нет нет

• Стонущие дыхание да нет нет

• Вырванное отделение грудной клетки да нет нет

• Лихорадка (37,5°C) или гипотермия (35,5°C) да нет нет

• Движение только при стимуляции или отсутствии Движений да нет нет

• Желтуха ладоней и подошв да нет нет

• Сонливость или отсутствие сознания да нет нет

• Центральная цианоз да нет нет

Оцените кормление грудью

Вскармливание ИГВ Смешанное

Проверяете есть ли проблемы кормления. нет

Есть ли трудности с кормлением? Да нет если «Да»

Ребенок кормится грудью? Да нет Если Нет, то чем сколько раз за 24 часа? 5-6 раз. Если Нет, то чем кормится? 6 сколько раз 6

Каком объеме 6 Кроме этого получает ли ребенок другую пищу или жидкости Да нет Если «Да» как часто? 6 Чем вы пользуетесь для кормления младенца? 6

Оцените кормление грудью: при наличии трудностей кормления, попросите мать приложить его к груди. Наблюдайте за правильным положением к груди.

Для проверки прикладывания, посмотрите на: 6

- Подбородок касается груди Да нет

- Рот широко раскрыт Да нет

- Нижняя губа вывернута кнаружи Да нет

- Большая часть ареолы видна сверху, а не снизу рта Да нет

Приложен плохо 6 Попробован 6

-эффективно ли сосет младенец (то есть медленные глубокие сосательные движения с паузами)? 6

Сосет не эффективно 6 сосет эффективно 6

Решениями 6

1. Консультирование по ИГВ ребенка 6

2. Обучение мамы опасным признакам 6

3. Поддержка по уходу 6 целост развития 6

Следующий визит: 6

Подпись медсестры: 6

СВЕДЕНИЯ О НОВОРОЖДЕННОМ

Дата выписка из роддома №		Дата получения извещения о новорожденном из роддома	
Число, месяц, год	Дни жизни	Число, месяц, год	Дни жизни
11.08.23	15.08.23	15.08.23	15.08.23

МЕСТО ДЛЯ ПРИКЛЕИВАНИЯ ОБМЕННОЙ КАРТЫ

Биологический анамнез:

Социальный анамнез:

- социально-бытовые условия (включая доход семьи): удобств
- наличие признаков насилия и жестокого обращения: нет
- употребление ПАВ (курение, алкоголь, наркотики и т.д.): нет
- принимает мама препараты железа и фолиевую кислоту: нет
- наличие депрессии у матери: нет
- наличие депрессии у отца: нет

Опросите состояние матери: 36,5°C АД (при наличии презклампсии) 160/70 мм.рт.ст.

Оцените тревожные признаки послеродового периода:

- Маточное кровотечение (обильные кровянистые выделения из влагалища со сгустками крови красного цвета, использование нескольких прокладок (2-4) в течение часа) нет
- Резко болезненные уплотнения в груди в сочетании с высокой температурой тела: нет
- Открытие шва после кесарева сечения с неприятным запахом выделениями или кровью нет
- Неприятный запах выделения из влагалища в сочетании с лихорадкой и ознобом нет
- Увеличение болезненности в области разреза промежности с неприятным запахом, выделениями нет
- Покраснение, болезненные участки на ногах, припухшие горячие на ощупь (симптомы начала тромбоза) нет

Беседа: чужой запах в чулках рубяком и его высаривание

Патронаж семей

Оцените опасные признаки	
• Плохо ест да <u>нет</u> <input checked="" type="checkbox"/>	• Желтуха пупочной и поджелудочной
• Сувороти да <u>нет</u> <input checked="" type="checkbox"/>	• Сопливість или отсутствие сознания
• Учащенное дыхание (60) в мин да <u>нет</u> <input checked="" type="checkbox"/>	• Центральные цианоз
• Стоящее дыхание да <u>нет</u> <input checked="" type="checkbox"/>	
• Выраженное вздутие грудной клетки да <u>нет</u> <input checked="" type="checkbox"/>	
• Лихорадка (37,5°C) или гипотермия (35,5°C) да <u>нет</u> <input checked="" type="checkbox"/>	
• Движения только при стимуляции или отсутствие движений да <u>нет</u> <input checked="" type="checkbox"/>	
• Желтуха пупочной и поджелудочной да <u>нет</u> <input checked="" type="checkbox"/>	
• Сопливість или отсутствие сознания да <u>нет</u> <input checked="" type="checkbox"/>	
• Центральные цианоз да <u>нет</u> <input checked="" type="checkbox"/>	

Температура: 36,5°C

Учета профилактических наблюдений
для профилактики инфекционных заболеваний
и профилактической помощи ребенку при рождении и ближайший

Дата осмотра	2-жесткий характер					Жесткий характер
	I	II	III	IV	V	
10						
11						
12						

Классификация в зависимости от массы

Классификация	Масса тела	Длина тела	Индекс массы тела
I	1,5-1,8 кг	48-50 см	16,5-18,5
II	1,8-2,0 кг	50-52 см	18,5-20,5
III	2,0-2,2 кг	52-54 см	20,5-22,5
IV	2,2-2,4 кг	54-56 см	22,5-24,5
V	2,4-2,6 кг	56-58 см	24,5-26,5

Первичный патронаж новорожденному впервые 3 дня после из роддома

Дата: 08.08.23 На днем выписки из роддома

Животы: нет Возраст: _____

Общие состояние ребенка: Удовлетворительное

Физиологические рефлексы новорожденного: _____

Кожные покровы: _____

Дисплазия тазобедренного сустава: Да _____ Нет _____

сердце: хорошо легкие: хорошо шум в легких: _____

Живот: мягкий, вздут, болезненный, болезненный _____

Печень: _____ желчные органы: _____

Стул: _____ молочные органы: _____

Вскармливание: ИГВ. Преимущественно грудное. Искусственное _____

Открыто кормление грудью (положение в груди): Да Нет _____

-Голова и тело ребенка на одной линии Да Нет _____

-Тело ребенка близко к телу матери Да Нет _____

-Все тело ребенка подвешивается Да Нет _____

-Всё молоко сосасывается Да Нет _____

Оцените кормление грудью (положение в груди):

-Подбородок касается груди Да Нет _____

-Рот широко раскрыт Да Нет _____

-Язычок губа завернута кнаружи Да Нет _____

-Большая часть ареолы видна сверху, а не снизу рта Да Нет _____

-Эффективное сосание: медленно, глубоко сосет с паузами, шлем круглый, можно видеть или слышать сосание.

Проверяла есть ли проблемы кормления. Есть ли трудности с кормлением? Да Нет _____

Если да, сколько раз в 24 часа? _____ раз. Если нет, то чем кормится? _____

Если да, в каком объеме? _____

Кроме этого получает ли ребенок другое питание или жидкости? Да Нет _____

Если да, как часто? _____

Чем вы пользуетесь для кормления младенца? _____

Оцените уход в критическом периоде? (Укажите проблему ухода) _____

нет проблем

Как вы общаетесь с малышом? (Укажите проблему общения)

Сматривать маме и читать с ней, разговаривать с ребенком

Следующий визит: 08.08.23

Семейный врач: [подпись]

Мис: [подпись]

