

مراقبت های دوره ای کودک سالم

سن / اقدامات لازم		۳-۵ روزگی	۱۴-۱۵ روزگی	۳۰-۴۵ روزگی	۲ ماهگی	۴ ماهگی	۶ ماهگی	۷ ماهگی	۹ ماهگی	۱۲ ماهگی	۱۵ ماهگی	۱۸ ماهگی	۲۴ ماهگی	۳۰ ماهگی	۳۶ ماهگی	۴۸ ماهگی	۶۰ ماهگی
فاصله زمانی انجام مراقبت بر حسب روز و ماه		تا ۱۰ روز	۱۱-۲۲ روز	۲۳-۵۲ روز	۵۳-۹۰ تا ۳ ماه	۹۱-۱۵۰ تا ۵ ماه	۱۵۱-۱۹۵ تا ۶,۵ ماه	۱۹۶-۲۴۰ تا ۸ ماه	۲۴۱-۳۱۵ تا ۱۰,۵ ماه	۳۱۶-۴۰۵ تا ۱۳,۵ ماه	۴۰۵-۴۹۵ تا ۱۶,۵ ماه	۴۹۶-۶۳۰ تا ۲۱ ماه	۶۳۱-۸۱۰ تا ۲۷ ماه	۸۱۱-۹۹۰ تا ۳۳ ماه	۹۹۱-۱۲۶۰ تا ۴۲ ماه	۱۲۶۱-۱۶۲۰ تا ۵۴ ماه	۱۶۲۱-۱۸۰۰ تا ۶۰ ماه
معاینه (پزشک)		●	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
ارزیابی علائم و نشانه های خطر (غیر پزشک)		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
ایمن سازی		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
پایش رشد		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
ارزیابی تغذیه		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
ارزیابی دهان و دندان																	
ارزیابی بدرفتاری با کودک		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
تجویز ویتامین A+D		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
تجویز آهن			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
ارزیابی فرزندآوری مادر																	
غربالگری	شیر مادر	●	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	بیماری های متابولیک ارثی	●	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ژنتیک	●	○				●										
	بینایی		●	○	●		○	●	○								
	شنوایی	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	تکامل (RED FLAGS)				●				●								
	تکامل (تست استاندارد)			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	فشار خون																
	آئمی						○			○							
	سلامت و شیردهی مادر	●	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
راهنمایی هایی برای والدین	ارتقا تکامل کودک	●	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	تغذیه کودک	●	●	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	پیشگیری از آسیب کودک	●	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	سلامت دهان و دندان																
	مشکلات تک فرزندی																
	فعالیت بدنی																
	عوامل محیطی موثر بر سلامت	●	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	سلامت																

کلید: ● اجرا گردد. ○ در مورد کودکان در معرض خطر/ عدم انجام فعالیت توصیه شده در مراقبت قبلی اجرا گردد.

- ۱- هر کودک و خانواده او منحصر به فرد می‌باشد. توصیه‌های پیشگیرانه و مراقبت‌های بهداشتی برای مراقبت از همه کودکان توصیه می‌گردد تا به رشد و نمو مطلوب برسند. اگر شرایط از وضعیت نرمال فاصله گرفت معاینات دیگری ضرورت است. این رهنمودها مطابق با توافق کمیته کشوری علمی مشورتی کودکان بیان شده است. این کمیته بر اهمیت فوق‌العاده مراقبت‌های بهداشتی جامع تأکید دارد و اجتناب از چندگانگی مراقبت را خاطر نشان می‌سازد.
- ۲- اگر کودک در هر سنی برای اولین بار تحت مراقبت قرار گیرد و موارد ذکر شده در زمان پیشنهادی انجام نشده باشد می‌بایست در اسرع وقت جدول را به روز کرده و اقدامات لازم را برای این کار انجام دهیم. تذکر: توصیه‌های این جدول به عنوان استاندارد مراقبت‌های پزشکی نمی‌باشد و به عبارتی وابسته به شرایط هر کودک می‌توان تغییراتی در آن داد.
- ۳- ملاقات قبل از تولد با والدین (در معرض خطر) یا والدینی که برای بار اول صاحب فرزند می‌شوند و نیز کسانی که نیازمند مشاوره هستند توصیه می‌گردد. این ملاقات قبل از تولد می‌بایست شامل: راهنمای والدین در مورد آن‌چه باید منتظر آن باشند و مسائلی که پیش خواهد آمد، گرفتن شرح حال مناسب، توضیح مزایای تغذیه با شیر مادر و اهمیت تغذیه مادر در دوران شیردهی برای داشتن یک شیردهی موفق باشد.
- ۴- ارزیابی رشد در مراقبت‌های دوره ای توسط غیر پزشک مطابق جدول مراقبت‌ها انجام می‌شود، در صورت نیاز (سن و شرایط کودک) و به تشخیص پزشک در سایر زمان‌ها غیر از مراقبت‌های معمول دوره ای اندازه گیری وزن، قد و دور سر توسط پزشک یا مراقب سلامت مجدداً انجام شود.
- ۵- برای کودک سالم زیر ۵ سال معاینه کودک توسط پزشک یک بار در اولین مراجعه و پس از آن در ۶، ۱۲، ۲۴، ۳۶ و ۶۰ ماهگی انجام می‌شود. در هر مراقبت معاینه کامل جسمی ضروری است و شیرخوار می‌بایست کاملاً برهنه گردد. کودکان بزرگتر می‌بایست لباس هایشان را درآورند و نواحی خاص بدن را بطور مناسب بپوشانند. در صورت ارجاع کودک از غیر پزشک به پزشک، مراقبت مربوطه طبق بوکلت پزشک انجام شود و پسخوراند ارجاع از پزشک به غیر پزشک انجام شود.
- ۶- غربالگری فشار خون با تعیین عوامل خطر فشار خون که در صفحه غربالگری‌ها آمده است توسط غیر پزشک در اولین مراقبت و در ۲۴ ماهگی کودک انجام می‌شود و در صورت مثبت بودن هر یک از آن‌ها نیاز است که فشار خون کودک توسط متخصص کودکان بررسی شود. در کودکان ۳۶ ماه و بالاتر اندازه گیری فشار خون توسط پزشک مرکز خدمات جامع سلامت انجام شود.
- ۷- مسؤل انجام پیگیری غیر پزشک تیم سلامت می‌باشد.