**BẢNG KIỂM KHÁM SỨC KHỎE CHO TRẺ GIAI ĐOẠN 7-9 THÁNG**

Dành cho cán bộ y tế tuyến xã phường tại trạm y tế

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **HÀNH CHÍNH** | | |  |
| 1. Họ và tên *(In hoa):*  2. Sinh ngày:  3. Giới: □ Nam □ Nữ  4. Dân tộc:  5. Nơi ở:  6. Họ tên bố:               Trình độ VH của bố: Nghề nghiệp của bố:  7. Họ tên mẹ:              Trình độ VH của mẹ: Nghề nghiệp của mẹ:  8. Tiền sử:  - Bản thân:  - Gia đình: | | |  |
| **ĐÁNH GIÁ DẤU HIỆU SINH TỒN** | | |  |
| Nhiệt độ:                   □ Bình thường     □ Không bình thường  Mạch:                        □ Bình thường     □ Không bình thường  Nhịp thở:                   □ Bình thường     □ Không bình thường  Huyết áp (nếu trẻ có nguy cơ):  SpO2 (nếu cần): | | |  |
| **ĐÁNH GIÁ DINH DƯỠNG** | | |  |
| Chiều dài (cm)....................Chiều dài/Tuổi: ……….SD  Cân nặng(kg).....................Cân nặng/Tuổi…………SD  □ Phù dinh dưỡng      □ Thiếu máu      □ Còi xương         □ Thiếu vitamin A | | |  |
|  |
|  |
| **ĐÁNH GIÁ PHÁT TRIỂN TINH THẦN -VẬN ĐỘNG** | | |  |
| **Các kỹ năng phát triển** | **Kết quả** | |  |
| **Có** | **Không** |  |
| - Quay đầu về phía tiếng gọi hoặc người nói chuyện | □ | □ |  |
| - Nhận biết được lạ quen | □ | □ |  |
| - Chuyển đồ vật từ tay này sang tay khác | □ | □ |  |
| - Ngồi được không cần hỗ trợ | □ | □ |  |
| - Di chuyển bằng cách trườn, bò | □ | □ |  |
| **ĐÁNH GIÁ TIÊM CHỦNG** | | |  |
| **Kiểm tra sổ tiêm chủng** | **Có** | **Không** |  |
| - Viêm gan B mũi 1(sơ sinh) | □ | □ |  |
| - Lao (sơ sinh) | □ | □ |  |
| - Bạch hầu - Ho gà - Uốn ván - Viêm gan B - Hib (vắc xin 5 trong 1) mũi 1 | □ | □ |  |
| - Bạch hầu - Ho gà - Uốn ván - Viêm gan B - Hib (vắc xin 5 trong 1) mũi 2 | □ | □ |  |
| - Bạch hầu - Ho gà - Uốn ván - Viêm gan B - Hib (vắc xin 5 trong 1) mũi 3 | □ | □ |  |
| - Uống vắc xin bại liệt lần 1 | □ | □ |  |
| - Uống vắc xin bại liệt lần 2 | □ | □ |  |
| - Uống vắc xin bại liệt lần 3 | □ | □ |  |
| - Tiêm vắc xin bại liệt IPV | □ | □ |  |
| - Sởi đơn (9 tháng) | □ | □ |  |
| Tư vấn: | | |  |
| **KHÁM LÂM SÀNG** | | |  |
| ***Quan sát:****Nét mặt/tư thế/tỷ lệ, sự đối xứng với các bộ phận cơ thể/sự chuyển động của trẻ. Tìm dấu hiệu bệnh cấp hoặc mạn tính*  **1. Da:**□ Bình thường     □ Không bình thường  ………………………………………………………………………………….  **2. 2. Đầu - cổ:**  ***2.1. Khám đầu-cổ:***  -Sờ thóp:     □ Bình thường      □ Không bình thường  -Kích thước và hình dạng đầu:     □ Bình thường     □ Không bình thường  - Khối bất thường:   □ Có      □ Không  …………………………………………………………………………………………  ***2.2. Khám mắt***  - Mí mắt và kết mạc:        □ Bình thường     □ Không bình thường  - Rung giật nhãn cầu/lác/vận động mắt bất thường:    □ Có      □ Không  - Đồng tử (kích thước, phản xạ):   □ Bình thường      □ Không bình thường  - Thị lực:    □ Bình thường      □ Không bình thường  …………………………………………………………………………………  ***2.3. Khám tai***  - Tai và màng nhĩ:     □ Bình thường        □ Không bình thường  - Thính lực:         □ Bình thường       □ Không bình thường  …………………………………………………………………………………  ***2.4. Khám mũi họng***□ Bình thường                □ Không bình thường  ***2.5. Bất thường răng miệng:***□ Có      □ Không  …………………………………………………………………………………  **3. Hô hấp**  - Dấu hiệu suy hô hấp:    □ Có      □ Không  - Tiếng thở bất thường    □ Có      □ Không  - Nghe phổi        □ Bình thường      □ Không bình thường  …………………………………………………………………………………  **4. Tim mạch**  - Vị trí mỏm tim:    □ Bình thường     □ Không bình thường  **-**Mạch ngoại vi (mạch quay-bẹn):   □ Bình thường     □ Không bình thường  - Nghe tim (rối loạn nhịp tim, tiếng thổi):   □ Có     □ Không  …………………………………………………………………………………  **5. Bụng và cơ quan sinh dục**  - Hình dáng bụng, rốn:    □ Bình thường     □ Không bình thường  - Gan, lách to:   □ Có    □ Không  - Khối bất thường:    □ Có    □ Không  - Cơ quan sinh dục ngoài:    □ Bình thường     □ Không bình thường  …………………………………………………………………………………  **6. Cơ xương và thần kinh**  - Vận động không đối xứng:   □ Có     □ Không  - Trương lực cơ:   □ Bình thường     □ Không bình thường  - Phản xạ cơ:    □ Bình thường     □ Không bình thường | | |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **KẾT LUẬN VÀ TƯ VẤN** | | |  |
| **Kết luận về sức khỏe:**  **□**Bình thường  □ Có vấn đề về sức khỏe.  Ghi rõ:    **Tư vấn:** | | |  |