

ICS 11.020
C 63

WS

中华人民共和国卫生行业标准

WS/T 479—2015

0~6 岁儿童健康管理技术规范

Health management technological protocol under 6-year-old children

2015-06-26 发布

2016-01-01 实施

中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会 发布

目 次

前言	III
1 范围	1
2 规范性引用文件	1
3 术语和定义	1
4 0~6 岁儿童健康管理随访流程	1
4.1 内容	1
4.2 程序	2
5 0~6 岁儿童健康管理	2
5.1 新生儿家庭访视	2
5.2 新生儿满月健康管理	7
5.3 3 个月随访	10
5.4 6 个月随访	12
5.5 8 个月随访	14
5.6 12 个月随访	16
5.7 18 个月随访	18
5.8 24 个月随访	20
5.9 30 个月随访	22
5.10 3 岁随访	24
5.11 4 岁随访	25
5.12 5 岁随访	27
5.13 6 岁随访	28
6 儿童健康管理技术	30
6.1 体重、身长(身高)、头围检查	30
6.2 龋齿	30
6.3 视力	31
6.4 食物转换	31
7 预防伤害指导	31
7.1 跌伤	31
7.2 烧烫伤	32
7.3 窒息	32
7.4 中毒	32
7.5 溺水	32
7.6 交通伤害	32
7.7 动物伤害	32
7.8 其他	32
附录 A (规范性附录) 新生儿家庭访视记录表	34
附录 B (规范性附录) 儿童生长发育监测图	36

附录 C (资料性附录)	儿童神经精神发育进程	38
附录 D (规范性附录)	1~8 月龄儿童健康检查记录表	39
附录 E (规范性附录)	12~30 月龄儿童健康检查记录表	41
附录 F (规范性附录)	3~6 岁儿童健康检查记录表	43

泰州市标准化院
内部收藏

前 言

本标准按照 GB/T 1.1—2009 给出的规则起草。

本标准主要起草单位：首都儿科研究所、中国社区卫生协会、中国疾病预防控制中心、中国医学科学院北京协和医院。

本标准主要起草人：陈博文、肖峰、李瑞莉、滕红红、王惠珊、王丹华、政晓果、杨慧敏、许琪、王利红、郭艾莉。

泰州市标准化院
内部收藏

0~6 岁儿童健康管理技术规范

1 范围

本标准规定了 0~6 岁儿童健康管理的随访流程、内容和技术要求。

本标准适用于乡镇卫生院和社区卫生服务中心提供国家基本公共卫生服务项目时对 0~6 岁儿童的健康管理。其他医疗保健机构可参照使用。

2 规范性引用文件

下列文件对于本文件的应用是必不可少的。凡是注日期的引用文件,仅注日期的版本适用于本文件。凡是不注日期的引用文件,其最新版本(包括所有的修改单)适用于本文件。

WS/T 424—2013 人群健康监测人体测量方法

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

纯母乳喂养 breast feeding

只给婴儿喂母乳,而不给其他任何的液体和固体食物。但允许在有医学指征的情况下,加喂药物、维生素和矿物质。

3.2

混合喂养 mixed feeding

给婴儿喂母乳同时,喂其他乳类及乳制品。

3.3

人工喂养 artificial feeding

无母乳,完全给婴儿喂其他乳类和代乳品。

3.4

食物转换 food conversion

婴儿由纯乳类的液体食物向固体食物转换的过程。

3.5

行为测听 behavioral audiometry

主观听力学评估方法,通过孩子对声音产生反应并判断听力水平。

4 0~6 岁儿童健康管理随访流程

4.1 内容

按照国家基本公共卫生服务规范的要求,0~6 岁儿童健康管理随访流程包括新生儿家庭访视、新生儿满月健康管理、婴幼儿健康管理(3 月龄、6 月龄、8 月龄、12 月龄、18 月龄、24 月龄、30 月龄)以及学龄前儿童健康管理(3 岁、4 岁、5 岁、6 岁)共 13 次随访服务。新生儿家庭访视在儿童家中进行,学龄前

儿童可在基层医疗卫生机构或幼儿园进行,其他的均在基层医疗卫生机构。

4.2 程序

每次随访内容按照时间和地点、询问和观察、体格检查和处理、指导和其他等项目对服务内容进行技术指导,见图1。

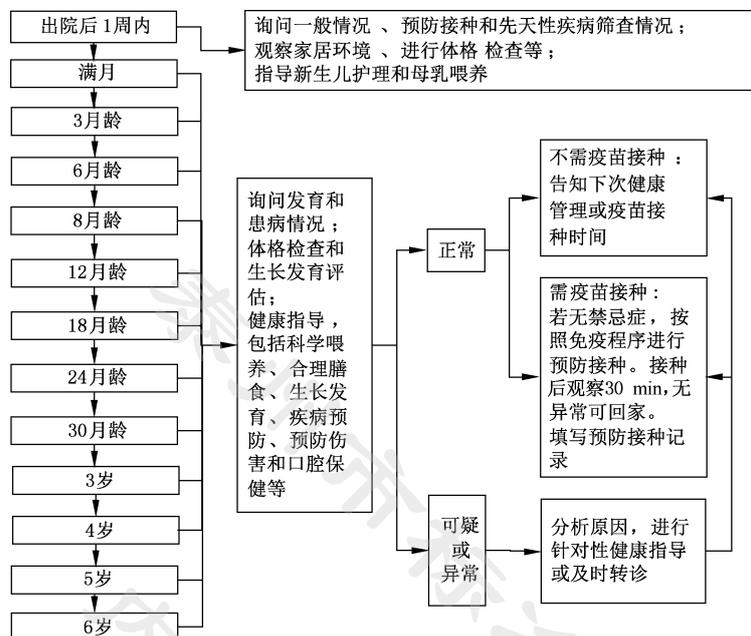


图1 0~6岁儿童健康管理随访流程图

5 0~6岁儿童健康管理

5.1 新生儿家庭访视

5.1.1 时间和地点

出院后一周内,家庭访视。正常足月新生儿家庭访视一次,对于低出生体重、早产、双多胎或有出生缺陷等具有高危因素的新生儿根据实际情况增加家庭访视次数。对于早产儿除新生儿访视健康管理的内容外在喂养、体温监测和护理方面还需多加关注。

5.1.2 询问和观察

5.1.2.1 询问要点

5.1.2.1.1 家族史:家族中有无遗传性、过敏性、传染病患者或出生缺陷患者等。

5.1.2.1.2 围生期情况:母亲分娩的年龄、孕期健康状况、孕周数、分娩方式、有无产伤、有无窒息等情况。

5.1.2.1.3 新生儿一般情况:出生时体重和身长、喂养、睡眠、大小便、黄疸、脐带及预防接种情况,是否已接种乙肝疫苗和卡介苗。

5.1.2.1.4 新生儿筛查:在已开展新生儿疾病筛查的地区,询问孩子出生时是否采新生儿足跟血进行先天性甲状腺功能减退症、苯丙酮尿症和其他遗传代谢病的筛查以及听力筛查。若没有,督促家长尽快带

孩子到指定医疗保健机构接受筛查。

5.1.2.2 观察家居环境

温度、湿度、通风、卫生状况等。

5.1.3 体格检查和处理

5.1.3.1 测量体重

对新生儿体重进行评价,评价生理性体重下降或(和)恢复情况,分析原因,对家长进行健康指导。

5.1.3.2 一般状况

5.1.3.2.1 精神状态、面色面容、四肢活动、睡眠、吃奶、呕吐、大小便(胎粪排解情况)等。若面色不好、不吃奶、少哭少动、嗜睡等异常,建议转诊。

5.1.3.2.2 测量体温、呼吸次数、心率:

——体温超过 37.5 ℃或低于 35.5 ℃,建议转诊;

——出现以下情况时立即转诊:

- 1) 呼吸频率 < 20 次/min 或 > 60 次/min;
- 2) 呼吸困难(鼻翼煽动、呼气性呻吟、胸凹陷);
- 3) 呼吸暂停伴发绀者。

5.1.3.3 皮肤

5.1.3.3.1 检查有无胎记和色素异常,有无黄染、发绀、苍白、皮疹、包块、硬肿、红肿等,腋下、颈部、腹股沟部、臀部等皮肤皱褶处有无潮红或糜烂。若出现皮疹、皮肤皱褶处潮红或糜烂给予健康指导。

5.1.3.3.2 出现以下情况,建议转诊:

- 咖啡牛奶斑数量超过 6 个,大小超过 0.5 cm;
- 大面积脱皮。

5.1.3.3.3 若出现以下情况立即转诊:

- 累及四肢的黄疸,或黄疸退而复现者;
- 皮肤苍白,发绀和厥冷,有出血点和瘀斑;
- 皮肤硬肿,皮肤脓疱达到 5 个或无法处理。

5.1.3.4 头部

5.1.3.4.1 检查头围、囟门大小及张力、有无凹陷或隆起,若囟门隆起、张力高或明显凹陷,建议转诊。

5.1.3.4.2 检查颅缝,有无血肿。若有头颅血肿,告知家长注意观察,如果血肿增大及时转诊。

5.1.3.5 颈部

检查有无包块,如有异常,建议转诊。

5.1.3.6 眼睛

5.1.3.6.1 观察眼外观、睑裂大小、瞳孔颜色;巩膜有无黄染;结膜有无充血和分泌物;有无对光反射。

5.1.3.6.2 如果发现新生儿出生后 1 d~2 d 不睁眼睛,试图分开眼睑,观察是否有结膜充血、角膜是否清澈透明,若发现角膜混浊、瞳孔发白,立即转诊。

5.1.3.6.3 出现以下情况时,建议转诊:

——新生儿双眼欠对称,包括不等大、常只睁一眼、内外斜视等。

——眼睑高度肿胀,结膜重度充血,有大量脓性分泌物。

5.1.3.7 耳

检查外耳有无畸形、外耳道有无异常分泌物、有无湿疹。如有,对症治疗或建议转诊。

5.1.3.8 鼻

观察鼻外观有无异常,双侧鼻孔通气是否良好。有无鼻翼煽动。如有异常,建议转诊。

5.1.3.9 口腔

5.1.3.9.1 检查有无口腔异常(如唇腭裂、诞生牙),如发现有唇腭裂等口腔畸形,指导喂养并建议转诊。

如发现有诞生牙,应检查是否松动,不松动,做好牙齿清洁护理,发现松动应及时转诊拔除。

5.1.3.9.2 检查有无口炎,如发现口炎,给予针对性指导,建议转诊。

5.1.3.10 胸部

5.1.3.10.1 观察有无胸廓畸形,如先天性漏斗胸、双侧胸廓不对称等。如有异常,建议转诊。

5.1.3.10.2 确定心率是否在正常范围、心律是否规则、有无心音异常及心脏杂音,肺部呼吸音有无异常,如有异常,建议转诊。

5.1.3.11 腹部

5.1.3.11.1 腹部检查,有无肝脾肿大、腹胀、胃肠型、舟状腹等。出现以下情况时建议转诊:

——肝或(和)脾肿大,无法解释和处理的腹胀。

——出生后不能自然排便,且腹胀严重,常伴有呕吐。

5.1.3.11.2 检查脐部脐带脱落情况,脐窝内或结痂下有无异常,有无脐疝或肉芽。当脐部污染、脐部有少许分泌物或少许渗血时,用75%的酒精,保持局部清洁干燥,不需包扎,若脓性分泌物较多或有肉芽时建议转诊。

5.1.3.12 肛门/外生殖器

5.1.3.12.1 检查男孩是否有阴囊水肿、鞘膜积液、尿道下裂、腹股沟疝。睾丸位置及大小,有无隐睾。

5.1.3.12.2 检查女孩是否阴唇粘连。

5.1.3.12.3 检查肛门有无异常。

5.1.3.13 脊柱

检查有无脑脊膜膨出、脊柱侧弯、隐形脊柱裂(毛发增多、皮肤内陷),若脊柱畸形或隐形脊柱裂,建议转诊。

5.1.3.14 四肢

5.1.3.14.1 检查锁骨有无骨折。

5.1.3.14.2 检查四肢有无畸形,观察有无不正常手指(足趾)及赘肉,检查畸形足——外翻、内翻、马蹄足。如有异常,建议转诊。

5.1.3.14.3 检查双下肢/双上肢是否对称、活动良好。如有异常,建议转诊。

5.1.3.15 髋关节(有条件的地区开展)

若发现大腿、腹股沟和臀部皮纹不对称,双侧下肢不等长,两侧臀部不等宽或一侧下肢持续处于外

旋位置,怀疑髋关节脱位,以 Ortolani-Barlow 手法(先天性髋关节脱位复位试验,也称弹进弹出试验)检查,若检查阳性,建议转诊。

5.1.4 指导

5.1.4.1 喂养指导

5.1.4.1.1 鼓励和指导母亲坚持纯母乳喂养。喂养时间和次数以婴儿需要为准,一般一昼夜不应少于 8 次。每次哺喂应保证一侧乳房乳汁被吸空后再换另一侧乳房,保证婴儿吸到富含脂肪的后奶。利于体重增长。

5.1.4.1.2 观察一次母亲哺乳的全过程,注意哺喂姿势、吸吮情况,及时进行指导并解决喂养中的问题。母亲的喂哺姿势可有斜抱式、卧式、抱球式,无论哪种姿势,都应让婴儿的头和身体呈一条直线,婴儿身体贴近母亲,婴儿头和颈得到支撑,婴儿贴近乳房、鼻子对着乳头。婴儿口张大含住乳头和乳晕,下唇朝外突出、下颌接触乳房。

5.1.4.1.3 根据婴儿的体重增长和小便次数帮助母亲判断哺乳量是否充分,及时了解母亲对哺乳的疑虑,鼓励并帮助母亲增加信心,减少焦虑。若具备以下两点,则表示哺乳充足:

- 体重每周增长 150 g 及以上;
- 每日排尿 6 次以上,尿液呈无色或淡黄色,且无味。

5.1.4.1.4 当母亲感到乳汁不足时,应耐心传授促进乳汁分泌的方法,帮助母亲分析母乳不足的原因。

5.1.4.1.5 告知家长要让婴儿勤吸吮,不应轻易添加其他奶类,正常状况下,提醒母亲不能给婴儿喂糖水、蜂蜜水、草药等液体。确实无法以母乳喂养者,可使用婴儿配方奶。

5.1.4.1.6 告知母亲哺乳前应洗手,勿穿化纤类的内衣,常洗澡,勤更衣。不鼓励给婴儿使用安慰奶嘴。

5.1.4.1.7 及时发现母亲乳头异常(乳头凹陷、平坦、皲裂等),并给予妥善处理。

5.1.4.1.8 指导母亲的营养和睡眠,并嘱其家庭成员关心和支持母乳喂养,不应让母亲过度劳累、紧张和心情不畅,以保证乳汁分泌充足。母亲在饮食上的注意事项:

- 应讲究营养均衡,可以适当多喝汤;
- 应注意进食富含 B 族维生素和维生素 C 的食物;
- 宜多吃鱼、瘦肉、鸡蛋、核桃、蔬菜、水果等食品,忌过荤饮食;
- 应多喝水、牛奶、果汁,不宜喝含咖啡因的饮料;
- 不宜吃辛辣及燥热性食物;
- 戒烟、戒酒。

5.1.4.1.9 母亲患病时,进行相应的喂养指导。母亲正接受化疗或放射治疗、患活动期肺结核且未经有效治疗、患乙型肝炎且新生儿出生时未接种乙肝疫苗及乙肝免疫球蛋白、HIV 感染、乳房有疱疹、吸毒等情况下,不宜母乳喂养。母亲患其他传染性疾病或服用药物时,应咨询医生,根据情况决定是否可以进行哺乳。

5.1.4.1.10 为预防维生素 D 缺乏性佝偻病,纯母乳喂养的新生儿出生后数天即可开始口服维生素 D,每日 400 IU~500 IU。早产儿、双多胎生后即加服维生素 D,每日 800 IU~1 000 IU,3 个月后改为 400 IU~500 IU。

5.1.4.1.11 溢奶:新生儿溢奶多数由新生儿特殊的胃肠道结构所致,溢奶频繁者多伴有不当的喂养方式。竖抱婴儿轻轻拍背就可以减轻或避免。溢奶时宜及时清理,不宜让溢物流到耳朵里,避免耳部感染的发生。

5.1.4.2 发育指导

5.1.4.2.1 促进母婴交流:母亲及家人多与新生儿说话、唱歌、微笑,吸引新生儿目光追随,促进新生儿

感知觉的发育。

5.1.4.2.2 告诉家长婴儿抚触的好处和重要性,指导家长进行婴儿抚触。

5.1.4.3 防病指导

5.1.4.3.1 新生儿期尽量减少亲友探望,避免交叉感染。母亲或家人感冒时,接触新生儿时应戴口罩和洗手。

5.1.4.3.2 保持室内合适的温湿度,空气新鲜。每日开窗通风 2~3 次,避免吹过堂风。冬季预防煤气中毒,夏季预防中暑。

5.1.4.3.3 注意保持新生儿皮肤清洁,勤洗澡,勤更衣。大便后用温水洗臀部,新生儿的外阴部要保持清洁。脐带未脱落时,洗澡不应弄湿脐带,预防脐部感染。如发现臀红或颈部、腋下、腹股沟部皮肤潮红时,帮助家长找原因,并指导护理或治疗。

5.1.4.3.4 不给新生儿挤奶头,擦口腔,擦马牙,以防感染。指导母亲做好各项护理,对洗澡、穿衣、换尿布以及如何正确包裹新生儿等进行示教。

5.1.4.3.5 提醒家长不宜随意给新生儿用药(包括西药、中草药、中成药),应在医生的指导下进行。

5.1.4.3.6 对未接种卡介苗和第 1 剂乙肝疫苗的新生儿,提醒家长尽快补种。卡介苗接种反应:卡介苗接种后 2 周左右,局部可出现红肿,随后若有化脓,或形成小溃疡,不需处理,一般在 8~12 周后可自行结痂,但要注意局部清洁,防止继发感染。

5.1.4.3.7 打嗝:由于新生儿神经系统发育不完善,腹部皮下脂肪少,遇有不当刺激(主要为冷刺激)时,易出现打嗝(膈肌痉挛)。随着婴儿月龄的增长,神经系统发育完善,打嗝现象会逐渐减少。为避免打嗝,在给婴儿更衣、换尿布时注意保暖,特别对有脐疝的婴儿更应重点指导。对打嗝并伴有严重脐疝者,建议转诊。

5.1.4.3.8 鼻塞:当呼吸道感染时,出现鼻子不通气的症状,应就医治疗。若是由于鼻痂导致通气不畅,应注意室温并调节湿度在合适范围,冬季室内湿度不宜低于 40%。

5.1.4.3.9 黄疸:母乳喂养的新生儿可出现母乳性黄疸,一般在出生后 3d 左右出现,皮肤黏膜发黄。如果吃奶好,精神好,无异常表现,10 d 左右会自然消退,不需特殊处理。如出现黄疸进行性加重,累及四肢,或退而复现,或黄疸伴有其他症状时,可能为病理性黄疸,建议转诊。

5.1.4.3.10 湿疹:人工喂养的新生儿更易患湿疹。不宜用香皂洗脸、洗澡,洗澡时水温不宜过热。有少许湿疹,不影响婴儿吃、睡等日常生活时不需处理。

5.1.4.3.11 头颅血肿:头颅血肿数周可自行吸收,部分较大血肿机化后在局部形成硬块持续数年,一般不需特殊处理。不应在血肿处揉搓或针刺抽血,避免继发感染。

5.1.4.4 预防伤害指导

5.1.4.4.1 注意喂养姿势、喂养后的体位,预防乳汁吸入和窒息。

5.1.4.4.2 保暖时避免烫伤。

5.1.4.5 口腔保健指导

指导母亲采取正确的喂哺姿势。人工喂养时,避免奶瓶压迫其上下颌,不宜养成含着奶瓶或含着乳头睡觉的习惯。

5.1.5 早产儿管理

5.1.5.1 喂养

应强调母乳喂养。对吸吮力弱的婴儿,可将乳汁用滴管或早产儿特殊奶瓶喂养,根据婴儿需要逐步

增加奶量。一旦吸吮能力增强,可直接哺乳婴儿。对用滴管喂养的早产儿,每次喂养前,母亲可将小指洗净后放入婴儿口中,刺激和促进吸吮反射的建立,以便主动吸吮乳头。必要时在医生指导下添加母乳添加剂或早产儿特殊配方奶。每次喂奶后,应抱起婴儿拍背,排出吞咽的气体,避免呕吐导致窒息。通过观察尿便情况和体重增长,判断喂养是否足够。在医生指导下补充维生素 D、钙剂和铁剂。

5.1.5.2 监测体温

5.1.5.2.1 每 6 h 测一次,做好记录(正常体温应在 36 °C~37 °C 之间)。

5.1.5.2.2 保持室温在 24 °C~26 °C,湿度 50%。在换尿布时,应先将尿布加温。

5.1.5.2.3 冬季室温较低的情况下,可将热水袋或装热水的密封瓶放在两床被褥之间进行保暖(不应直接接触婴儿皮肤),也可采用袋鼠式保暖法(将早产儿放入成人怀中,直接贴紧成人皮肤),以婴儿手足温和为宜。

5.1.5.2.4 体重 \geq 2 000 g 的婴儿,脐带脱落后可洗澡,室温宜在 28 °C 左右,盆浴水温应按体温调在 38 °C~40 °C 为宜。所有的浴巾、衣物应预热后使用,出浴后应先将婴儿头部擦干。

5.1.5.3 护理指导

5.1.5.3.1 观察早产儿吃奶、精神、面色、呼吸、哭声、皮肤(有无黄染和硬肿)及大小便性状和次数,并嘱家长如发现异常应及时与医生联系或到医院检查。若需吸氧或静脉输液应随时监测,并转诊至上级医院。

5.1.5.3.2 每次换尿布或做其他护理时,动作要轻柔迅速,以免婴儿受凉。

5.1.5.3.3 注意更换婴儿的体位,定时翻身。吃奶后应将婴儿头部侧向右边或侧卧,以免呕吐导致窒息。

5.1.5.3.4 新生儿测体重时应注意保暖。早产儿一般满月增重在 900 g 左右。对满月体重增长不足 600 g 者应分析原因,进行指导,适时转诊。

5.1.6 其他

5.1.6.1 告知家长,在新生儿 28 d~30 d 时,带其到基层医疗卫生机构随访。

5.1.6.2 填写新生儿家庭访视记录表(见附录 A)。

5.1.6.3 对给出转诊建议的婴儿应询问家长是否到上级医院就诊,并记录。

5.2 新生儿满月健康管理

5.2.1 时间和地点

出生后 28 d~30 d,在基层医疗卫生机构进行健康管理。

5.2.2 询问和观察

5.2.2.1 一般情况:喂养、睡眠、大小便等。

5.2.2.2 若喂养困难,建议转诊。

5.2.2.3 若呕吐频繁,持续性加重或腹泻,立即转诊。

5.2.3 体格检查和处理

5.2.3.1 测量体重、身长、头围

对体格发育进行评估。对体重增长低于 600 g、低体重或生长迟缓得婴儿,应分析原因,进行喂养指导,必要时转诊。

5.2.3.2 一般状况

精神状态、面色面容、四肢活动等。若有异常,建议转诊。

5.2.3.3 皮肤

5.2.3.3.1 有无黄染、发绀、苍白、皮疹、毛细血管瘤、包块、硬肿、红肿等,腋下、颈部、腹股沟部、臀部等皮肤皱褶处有无潮红或糜烂。若出现湿疹、皮肤皱褶处潮红或糜烂,给予针对性指导。

5.2.3.3.2 若黄疸持续时间过长(≥ 14 d),或退而复现,或黄疸累及四肢者,建议转诊。

5.2.3.3.3 若有硬肿、脓疱,立即转诊。

5.2.3.4 头部

见 5.1.3.4。

5.2.3.5 颈部

有无包块或活动受限。如有异常,建议转诊。

5.2.3.6 眼睛

5.2.3.6.1 检查眼睑皮肤颜色,睑裂大小,有无眼睑下垂。结膜有无充血及分泌物。如出现单眼流泪现象可以在眼科医生的指导下在家中治疗,必要时转诊。如眼睑下垂、眼睛分泌物过多,建议转诊。

5.2.3.6.2 检查是否有目光接触,眼球是否随移动的物体移动。如始终不能引导出目光接触和眼球运动,建议转诊。

5.2.3.7 耳

见 5.1.3.7。若首次发现外耳畸形或发现后未曾到医院就诊,建议转诊。

5.2.3.8 听力

询问出生后是否做过新生儿听力筛查,建议尽快带孩子到出生的医疗机构进行听力筛查。

5.2.3.9 口腔

见 5.1.3.9。

5.2.3.10 胸部

见 5.1.3.10。

5.2.3.11 腹部

5.2.3.11.1 腹部检查,有无肝脾肿大等。如有异常,建议转诊。

5.2.3.11.2 检查脐部脐带脱落情况,脐窝内或结痂下有无异常,有无脐疝或肉芽。当脐部有肉芽时,建议转诊。

5.2.3.11.3 若单纯脐疝,避免患儿过于哭闹和便秘,一般可自愈。若排便不畅,腹胀严重,伴有呕吐,应立即转诊。

5.2.3.12 肛门/外生殖器

见 5.1.3.12。

5.2.3.13 四肢

见 5.1.3.14。

5.2.3.14 髋关节(有条件的地区开展)

见 5.1.3.15。

5.2.3.15 发育评估

按照“儿童生长发育监测图”(见附录 B)的大运动发育指标进行评估。

5.2.3.16 其他发育评估(有条件的地区开展)

按照“儿童神经精神发育进程”(见附录 C)进行评估,若发现发育落后者分析原因,进行指导,适时转诊。

5.2.4 指导

5.2.4.1 科学喂养

5.2.4.1.1 鼓励纯母乳喂养。不具备母乳喂养条件者,应尽量使用婴儿配方奶或维生素 AD 强化奶。

5.2.4.1.2 询问家长,是否已开始口服维生素 D,每日 400 IU~500 IU。

5.2.4.1.3 注意皮肤护理,大便后用温水冲洗臀部并擦干,保持外阴部清洁。勤洗澡,勤更衣。如发现臀红或颈部、腋下、腹股沟部皮肤潮红时,帮助家长找原因,并指导护理或治疗。

5.2.4.2 生长发育

5.2.4.2.1 满月增重不足 600 g 的婴儿,应分析原因,提出干预措施,适时转诊。

5.2.4.2.2 可将婴儿竖抱或俯卧位练习抬头,锻炼头颈部的运动和控制能力。

5.2.4.2.3 在婴儿觉醒时利用各种方式进行视、听刺激,以促进其视听能力的发展。

5.2.4.2.4 应学会辨别婴儿的不同哭声,以便更好地理解他们,对婴儿需求的理解和反应有助于其发育。告知家长抚触婴儿的重要性,必要时进行指导。

5.2.4.2.5 促进母婴交流:母亲及家人多与新生儿说话、微笑和皮肤接触,促进新生儿感知觉发展。

5.2.4.3 疾病预防

5.2.4.3.1 告知家长按免疫程序进行预防接种。

5.2.4.3.2 鼓励户外活动。夏季应避免阳光直射,冬季注意保暖;晒太阳时间可以逐渐增加,温度适宜时尽量裸露儿童的皮肤,从 5 min~10 min 开始到 2 h。

5.2.4.4 预防伤害

注意喂养姿势、喂养后的体位,预防乳汁吸入和窒息。保暖时避免烫伤,预防意外伤害的发生。

5.2.4.5 口腔保健

5.2.4.5.1 指导母亲采取正确的喂哺姿势。人工喂养时,避免奶瓶压迫其上下颌,不宜养成含着奶瓶或含着乳头睡觉的习惯。

5.2.4.5.2 睡前最后一次哺乳后可喂一口清水对口腔进行清洁。

5.2.5 其他

- 5.2.5.1 告知家长婴儿满 3 月龄后带其到基层医疗卫生机构随访。
- 5.2.5.2 填写 1~8 月龄儿童健康检查记录表(见附录 D)。
- 5.2.5.3 对给出转诊建议的婴儿应询问家长是否到上级医院就诊,并记录。

5.3 3 个月随访

5.3.1 时间和地点

出生后 3 月龄(满 3 月至 3 月 29 天),在基层医疗卫生机构进行健康管理。

5.3.2 询问和观察

一般状况、喂养情况、有无患病、户外活动,有无夜惊、多汗、烦躁等可疑佝偻病的表现。

5.3.3 体格检查和处理

5.3.3.1 测量体重、身长和头围

对体格发育进行评价,对低体重或生长迟缓的婴儿,应寻找原因,提出干预办法,适时转诊。

5.3.3.2 一般状况

见 5.2.3.2。

5.3.3.3 皮肤

检查是否有黄染、苍白、发绀(口唇、指趾甲床)、皮疹、湿疹、出血点、瘀斑、毛细血管瘤、皮肤皱褶处有无潮红或糜烂、增大的体表淋巴结、卡介苗接种反应等。如有异常,建议转诊。

5.3.3.4 头部

检查囟门大小及张力、有无膨隆或凹陷;有无颅骨软化等佝偻病体征;有无特殊面容等,适时转诊。

5.3.3.5 颈部

见 5.2.3.5。

5.3.3.6 眼睛

5.3.3.6.1 检查外观有无异常,有无结膜充血和分泌物,眼球有无震颤。如有眼睑下垂、结膜充血、眼睛分泌物过多、单眼流泪、角膜混浊等,建议转诊。

5.3.3.6.2 检查是否有目光接触和有意识的注视,眼球是否随移动的物体移动。如不能引导出目光接触和眼球运动建议转诊。

5.3.3.7 耳

见 5.1.3.7。

5.3.3.8 口腔

见 5.1.3.9。

5.3.3.9 胸部

见 5.1.3.10。

5.3.3.10 腹部

见 5.2.3.11.1。

5.3.3.11 肛门/外生殖器

见 5.1.3.12。

5.3.3.12 四肢

见 5.1.3.14.3。

5.3.3.13 髋关节(有条件的地区开展)

若发现大腿、腹股沟和臀部皮纹不对称,双侧下肢不等长,两侧臀部不等宽或一侧下肢持续处于外旋位置,怀疑髋关节脱位,作双髋外展试验,若检查阳性,建议转诊。

5.3.3.14 发育评估

见 5.2.3.15。3 月龄时俯卧抬头仍未通过,建议转诊。

5.3.3.15 其他发育评估(有条件的地区开展)

见 5.2.3.16。

5.3.4 指导

5.3.4.1 科学喂养

继续坚持纯母乳喂养。人工喂养时应注意防止过度喂养导致婴儿肥胖。

5.3.4.2 生长发育

5.3.4.2.1 继续合理添加维生素 D。

5.3.4.2.2 告知定期测量儿童体重、身长、头围的重要性,反馈测评结果,指导家长正确使用儿童生长发育监测图进行生长发育监测。

5.3.4.2.3 在两餐奶之间练习俯卧抬头、翻身;注意与婴儿的交流,多与婴儿说笑,逗引其发音。

5.3.4.2.4 使婴儿感受多种声音和语调,促进婴儿对语言的感知能力。

5.3.4.2.5 指导家长学会识别婴儿哭闹的原因,满足其生理需要;对病理原因引起的哭闹及时就医。

5.3.4.3 疾病预防

5.3.4.3.1 指导家长预防儿童消化道、呼吸道等常见疾病,按时预防接种。

5.3.4.3.2 保证户外活动,呼吸新鲜空气,接受日光浴。在气候适宜的季节宜每日不少于 2 h。

5.3.4.3.3 注意婴儿皮肤护理,大便后用温水冲洗臀部并擦干,保持外阴部清洁。勤洗澡,勤更衣。如发现臀红或颈部、腋下、腹股沟部皮肤潮红时,帮助家长找原因,并指导护理或治疗。

5.3.4.3.4 提醒家长不宜随便给小婴儿用药(包括西药、中草药、中成药等),患病应在医生的指导下治疗。

5.3.4.3.5 对有脐疝或腹股沟疝的孩子应注意护理,尽量避免孩子哭闹。便秘、咳嗽时治疗应及时,避免因腹压增高而使疝气加重。如有嵌顿,及时转诊。

5.3.4.3.6 若婴儿发热,给予物理降温;如发热不退同时伴有其他异常表现,应及时到医院就诊。

5.3.4.4 预防伤害

婴儿会翻身后,单独睡时床上应加护栏。乘车时特别注意保护婴儿的头部,防止撞击。防止热水或食物烫伤等。防止呛奶窒息。

5.3.4.5 口腔保健

提倡母乳喂养,定时清洁口腔。

5.3.5 其他

5.3.5.1 告知家长婴儿满6月龄后带其到基层医疗卫生机构随访。

5.3.5.2 填写1~8月龄儿童健康检查记录表(见附录D)。

5.3.5.3 对给出转诊建议的婴儿应询问家长是否到上级医院就诊,并记录。

5.4 6个月随访

5.4.1 时间和地点

出生后6月龄(满6个月至6个月29天),在基层医疗卫生机构进行健康管理。

5.4.2 询问和观察

见5.3.2。

5.4.3 体格检查及处理

5.4.3.1 测量体重、身长和头围

见5.3.3.1。

5.4.3.2 一般状况

见5.2.3.2。

5.4.3.3 皮肤

查看是否有黄染、苍白、发绀(口唇、指趾甲床)、皮疹、湿疹、出血点、瘀斑、毛细血管瘤、皮肤皱褶处有无潮红或糜烂、增大的体表淋巴结等。如有异常,建议转诊。

5.4.3.4 头部

检查囟门大小及张力,有无颅骨软化等佝偻病体征。

5.4.3.5 眼睛

见5.3.3.6。

5.4.3.6 耳

见5.1.3.7。

5.4.3.7 听力

使用行为测听法进行听力筛查。筛查未通过者建议转诊。

5.4.3.8 口腔

检查记录牙齿萌出数目。

5.4.3.9 胸部

观察胸廓是否左右对称,是否有串珠肋、鸡胸或漏斗胸等畸形。若有畸形,建议转诊。心率检查见5.1.3.10.2。

5.4.3.10 腹部

见5.2.3.11.1。

5.4.3.11 肛门/外生殖器

见5.1.3.12。

5.4.3.12 四肢

见5.1.3.14.3。

5.4.3.13 髋关节(有条件的地区开展)

见5.3.3.13

5.4.3.14 血常规检查

5.4.3.14.1 做血常规检查记录血红蛋白值。

血红蛋白(Hb)值降低:6月龄~6岁<110 g/L(海拔每升高1 000 m,Hb值上升约4%)。Hb值90 g/L~109 g/L为轻度贫血,Hb值60 g/L~89 g/L为中度贫血,Hb值<60 g/L为重度贫血。

5.4.3.14.2 轻度贫血患儿,查找原因,对其家长进行喂养指导及药物治疗,一个月后复查。

——恢复正常者,继续服药4周~6周;

——复查仍未改善或进行性加重者,建议转诊。

5.4.3.14.3 中重度贫血患儿建议转诊。

5.4.3.15 发育评估

见5.2.3.15。告知家长若7月龄翻身仍未通过,建议转诊。

5.4.3.16 其他发育评估(有条件的地区可开展)

见5.2.3.16。

5.4.4 指导

5.4.4.1 科学喂养

继续母乳喂养,同时添加辅食。对需离家工作的母亲进行挤奶和母乳保存时间和方法的指导。

5.4.4.2 生长发育

5.4.4.2.1 进行喂养指导,合理补充维生素 D。

5.4.4.2.2 鼓励户外活动,呼吸新鲜空气,接受日光浴。在气候适宜的季节每日不少于 2 h。

5.4.4.2.3 鼓励家长通过谈话及玩耍来刺激婴儿体格和智力的发展。可逐渐撤掉支撑,让婴儿练习独自坐。开始练习爬行运动时,父母可给婴儿一定的力量,帮助其学会向前爬行。训练手眼协调的能力。有意识的训练婴儿发音。扩大交往范围,多给婴儿接触人的机会。

5.4.4.3 疾病预防

5.4.4.3.1 注意婴儿皮肤护理,勤洗澡,勤更衣。

5.4.4.3.2 应保持外阴部清洁,大便后用温水洗臀部并擦干,指导家长每天清洗男婴的外生殖器。

5.4.4.3.3 提醒家长应在医生的指导下给婴儿用药治疗。

5.4.4.3.4 防寒冷损伤:当户外温度较低时,带婴儿去户外应注意保暖。

5.4.4.3.5 防痱子:夏天时避免在烈日下活动,多喂白开水,洗温水澡,保持皮肤清洁干燥。

5.4.4.4 预防伤害

提醒家长注意防止意外伤害,如防止高处跌落、烫伤等。使用婴儿专用汽车坐椅。注意选择婴儿玩具,防止婴儿吞服或吸入异物。

5.4.4.5 口腔保健

普及良好口腔卫生的概念:清洁的纱布裹着手指或指套牙刷清洁牙龈及牙齿,预防由夜奶引起的龋齿。

5.4.5 其他

5.4.5.1 告知家长婴儿满 8 月龄后到带其到基层医疗卫生机构随访。

5.4.5.2 提醒家长下次预防接种的时间。

5.4.5.3 填写 1~8 月龄儿童健康检查记录表(见附录 D)。

5.4.5.4 对给出转诊建议的,应询问家长是否到上级医院就诊,并记录。

5.5 8 个月随访

5.5.1 时间和地点

出生后 8 月龄(满 8 个月至 8 个月 29 天),在基层医疗卫生机构进行健康管理。

5.5.2 询问和观察

见 5.3.2。

5.5.3 体格检查和处理

5.5.3.1 测量体重、身长和头围

见 5.3.3.1。

5.5.3.2 一般状况

见 5.2.3.2。

5.5.3.3 皮肤

检查是否有皮疹、湿疹、毛细血管瘤、增大的体表淋巴结等。如有异常,建议转诊。

5.5.3.4 头部

检查囟门大小及张力,有无方颅等佝偻病体征。如有异常,转诊建议。

5.5.3.5 眼睛

5.5.3.5.1 检查有无结膜充血、溢泪和分泌物、眼球有无震颤,如有异常,建议转诊。

5.5.3.5.2 检查对光亮无反应,瞪眼凝视但视而不见,动作迟钝,歪头视物等,应立即转诊。

5.5.3.6 耳

见 5.1.3.7。

5.5.3.7 口腔

见 5.4.3.8。

5.5.3.8 胸部

见 5.4.3.9。

5.5.3.9 腹部

见 5.2.3.11.1。

5.5.3.10 肛门/外生殖器

见 5.1.3.12。若阴囊水肿仍然存在或隐睾,建议转诊。

5.5.3.11 四肢

见 5.1.3.14.3。检查有无手镯、足镯等佝偻病体征。如有异常,转诊建议。

5.5.3.12 髋关节(有条件的地区开展)

见 5.3.3.13。

5.5.3.13 血常规检查

5.5.3.13.1 若 6 月龄随访时已做血常规检查,此次随访不用做血常规检查。

5.5.3.13.2 若 6 月龄随访时未进行血常规检查,此次随访做血常规检查并记录血红蛋白值。具体要求见 5.4.3.14。

5.5.3.14 发育评估

见 5.2.3.15。8 月龄独坐仍未通过,建议转诊,并告知家长若 11 月龄爬行仍未通过,建议转诊。

5.5.3.15 其他发育评估(有条件的地区可开展)

见 5.2.3.16。

5.5.4 指导

5.5.4.1 合理膳食

继续母乳喂养,喂奶的次数可减少,不再母乳喂养的应持续给婴儿食用婴儿配方奶或牛奶。可以给予小块末状的软固体食物,如碎菜、肉末、饼干等,锻炼婴儿的咀嚼能力。

5.5.4.2 生长发育

5.5.4.2.1 继续合理补充维生素 D。

5.5.4.2.2 指导家长对孩子进行动作和语言训练:练习爬行,从俯爬到手膝爬;在家长看护下让婴儿练习捏取小东西;父母应引导婴儿用语言和动作来回答提问或表达要求,培养婴儿理解语言的能力。

5.5.4.2.3 鼓励带孩子到户外活动,呼吸新鲜空气,接受日光浴。在气候适宜的季节最好每日不少于 2h。

5.5.4.3 疾病预防

5.5.4.3.1 注意婴儿皮肤护理,勤洗澡,勤更衣。

5.5.4.3.2 应保持外阴部清洁,大便后用温水洗臀部,每天应将男孩的阴茎包皮上推用清水冲洗。

5.5.4.3.3 提醒家长应在医生的指导下给孩子用药。

5.5.4.4 预防伤害

提醒家长注意防止意外伤害,如防止婴儿从高处跌落,不应让婴儿摸索电插座、绳索、化学品、塑料袋,应注意防止孩子独自接近注满水的浴缸和水桶等。

5.5.4.5 口腔保健

普及家长良好口腔卫生的概念,饭后或进食甜食、水果后,让孩子喝几口水清洁口腔。用干净软布为孩子清洁牙龈及牙齿或用指套牙刷给孩子刷牙。

5.5.5 其他

5.5.5.1 告知家长婴儿满 12 月龄后带其到基层医疗卫生机构随访。

5.5.5.2 提醒家长下次预防接种的时间。

5.5.5.3 填写 1~8 月龄儿童健康检查记录表(见附录 D)。

5.5.5.4 对给出转诊建议的儿童应询问家长是否到上级医院就诊,并记录。

5.6 12 个月随访

5.6.1 时间和地点

出生后 12 月龄(满 12 个月至 12 个月 29 天),应在基层医疗卫生机构进行健康管理。

5.6.2 询问和观察

5.6.2.1 询问一般状态、喂养情况、有无患病、户外活动等。

5.6.2.2 询问预防接种情况或查看预防接种证,12 月龄内应完成国家免疫规划疫苗的基础免疫剂次。

5.6.3 体格检查和处理

5.6.3.1 测量体重、身长

见 5.3.3.1。

5.6.3.2 一般状况

见 5.2.3.2。

5.6.3.3 皮肤

见 5.5.3.3。

5.6.3.4 头部

检查囟门大小及张力。

5.6.3.5 眼睛

检查结膜是否充血,有无分泌物,畏光、流泪等,若有异常,建议转诊。

5.6.3.6 耳

见 5.1.3.7。

5.6.3.7 听力

见 5.4.3.7。

5.6.3.8 口腔

5.6.3.8.1 检查记录牙齿数目。若还没有出牙,建议转诊做进一步的检查。

5.6.3.8.2 检查记录龋齿数目,发现未治疗的龋齿,建议转诊。

5.6.3.9 胸部

见 5.4.3.9。

5.6.3.10 腹部

见 5.2.3.11.1。

5.6.3.11 四肢

见 5.1.3.14.3。检查有无手镯、足镯、O型腿、X型腿等佝偻病体征。

5.6.3.12 发育评估

见 5.2.3.15。14月龄独站仍未通过,15月龄独走仍未通过,建议转诊。

5.6.3.13 其他发育评估(有条件的地区可开展)

见 5.2.3.16。

5.6.4 指导

5.6.4.1 合理膳食

继续母乳喂养,哺乳的次数减少。不再母乳喂养的应持续给婴儿食用婴儿配方奶或牛奶,但饮食应逐渐过渡到以饭菜为主、奶为辅,喂养时辅食形状应为颗粒状或块状。

5.6.4.2 生长发育

5.6.4.2.1 宜使用杯子喝水。

5.6.4.2.2 应结合婴儿饮食与室外活动,指导家长正确补充维生素 D。

5.6.4.2.3 鼓励在天气晴朗时带孩子到户外活动。

5.6.4.2.4 培养良好生活能力,如睡眠习惯、进食技能等。

5.6.4.3 疾病预防

5.6.4.3.1 婴儿的外阴部应保持清洁。

5.6.4.3.2 应帮助孩子养成饭前便后和活动后洗手的习惯。

5.6.4.3.3 告知家长若孩子看电视及图画时距离过近、歪头视物等,应及时就诊。

5.6.4.3.4 提醒家长应在医生的指导下给孩子用药。

5.6.4.4 预防伤害

5.6.4.4.1 对孩子进行体检时应注意是否有异常的外伤和青紫。若怀疑婴儿受到虐待,应引起注意,必要时报警。

5.6.4.4.2 提醒家长注意防止孩子受到意外伤害。如防止从高处跌落,不应让孩子接触电插座、绳索、化学品、塑料袋,防止孩子独自接近装满水的浴缸和水桶等。

5.6.4.5 口腔保健

教给家长良好口腔卫生的概念,用软布或指套牙刷为孩子清洁牙齿。

5.6.5 其他

5.6.5.1 告知家长孩子满 18 月龄后带其到基层医疗卫生机构随访。

5.6.5.2 提醒家长下次预防接种的时间。

5.6.5.3 填写 12~30 月龄儿童健康检查记录表(见附录 E)。

5.6.5.4 对给出转诊建议的儿童应询问家长是否到上级医院就诊,并记录。

5.6.5.5 查看预防接种证。如果未在 12 月龄内完成国家免疫规划疫苗和相应的剂次接种,应按《预防接种工作规范》要求予以补种。

5.7 18 个月随访

5.7.1 时间和地点

出生后 18 月龄(满 18 个月至 18 个月 29 天),应在基层医疗卫生机构进行健康管理。

5.7.2 询问和观察

一般情况、饮食情况、患病情况、牙齿护理、户外活动等。

5.7.3 体格检查和处理

5.7.3.1 测量体重、身长

见 5.3.3.1。

5.7.3.2 一般状况

见 5.2.3.2。

5.7.3.3 头部

检查囟门是否基本闭合。若未闭合记录囟门大小。

5.7.3.4 眼睛

见 5.6.3.5。

5.7.3.5 耳

见 5.1.3.7。

5.7.3.6 口腔

见 5.6.3.8.2。检查记录牙齿数目。

5.7.3.7 胸部

见 5.4.3.9。

5.7.3.8 腹部

见 5.2.3.11.1。

5.7.3.9 四肢

见 5.1.3.14.3。检查有无 O 型腿、X 型腿等佝偻病体征。如有异常,建议转诊。

5.7.3.10 步态

观察步态是否正常,有无跛行。如有异常,建议转诊。

5.7.3.11 血常规检查

见 5.4.3.14。

5.7.3.12 发育评估

见 5.2.3.15。告知家长若 22 月龄扶栏上楼梯仍未通过,建议转诊。

5.7.3.13 其他发育评估(有条件的地区可开展)

见 5.2.3.16。

5.7.4 指导

5.7.4.1 合理膳食

5.7.4.1.1 可继续母乳喂养,持续给儿童食用配方奶或牛奶。提倡孩子自己吃饭。

5.7.4.1.2 注意喂养和饮食习惯,建立均衡饮食的概念。注意辅食应为碎块状,有助于锻炼口腔功能和语言发育。

5.7.4.1.3 指导家长合理补充维生素 D。

5.7.4.2 生长发育

5.7.4.2.1 指导家长关注孩子心理健康,对孩子不应溺爱。

5.7.4.2.2 对孩子的行为给予注意,如有消极和抗拒行为应找出原因。

5.7.4.3 疾病预防

5.7.4.3.1 注意保持皮肤清洁,大便后用温水洗臀部,外阴部保持清洁。有条件者,宜每天洗澡。

5.7.4.3.2 帮助孩子养成饭前便后和活动后洗手的习惯。

5.7.4.3.3 告知家长若孩子看电视及图画时距离过近、歪头视物等,应及时就诊。

5.7.4.4 预防伤害

鼓励在天气晴朗时带孩子到户外活动。提醒家长注意防止孩子受到意外伤害。如避免在街道上乱跑,告诉孩子注意车辆。不应单独留孩子在家里或车里。

5.7.4.5 口腔保健

询问家长是否已为孩子清洁牙齿。指导家长用软布或指套牙刷给孩子清洁牙龈及牙齿。

5.7.5 其他

5.7.5.1 告知家长孩子满 24 月龄后带其到基层医疗卫生机构随访。

5.7.5.2 提醒家长下次预防接种的时间。

5.7.5.3 填写 12~30 月龄儿童健康检查记录表(见附录 E)。

5.7.5.4 对给出转诊建议的,应询问家长是否到上级医院就诊,并记录。

5.8 24 个月随访

5.8.1 时间和地点

出生后 24 月龄(满 24 个月至 24 个月 29 天),应在基层医疗卫生机构进行健康管理。

5.8.2 询问和观察

5.8.2.1 询问饮食情况、是否患病、行为情况、牙齿护理、户外活动等。

5.8.2.2 询问预防接种情况或查看预防接种证:是否已接种白百破加强疫苗(第四剂)和麻疹疫苗复种(第二剂)。

5.8.3 体格检查和处理

5.8.3.1 测量体重、身长

见 5.3.3.1。

5.8.3.2 一般状况

见 5.2.3.2。

5.8.3.3 眼睛

见 5.6.3.5。

5.8.3.4 耳

检查耳道有无异常分泌物,如有,对症处理或建议转诊。

5.8.3.5 听力

见 5.4.3.7。

5.8.3.6 口腔

见 5.7.3.6。

5.8.3.7 胸部

见 5.4.3.9。

5.8.3.8 腹部

见 5.2.3.11.1。

5.8.3.9 四肢

见 5.7.3.9。

5.8.3.10 步态

见 5.7.3.10。

5.8.3.11 发育评估

见 5.2.3.15。

5.8.3.12 其他发育评估(有条件的地区可开展)

见 5.2.3.16。

5.8.4 指导

5.8.4.1 合理膳食

询问家长孩子是否有挑食、偏食现象,建立均衡饮食的概念,防止孩子营养不良及营养过剩。指导家长正确补充维生素 D。

5.8.4.2 生长发育

5.8.4.2.1 对孩子体格发育状况做出评价,指导体格锻炼。

5.8.4.2.2 注意言语发育的问题。发现发育评估落后的孩子时,应指导家长给予相应的干预训练。

5.8.4.2.3 指导家长注意孩子心理健康,不应溺爱孩子。

5.8.4.2.4 指导家长进行生活技能培训,训练孩子控制大小便能力。

5.8.4.3 疾病预防

告知家长若孩子经常揉眼睛,有畏光、流泪等症状,看电视及图画时距离过近、歪头视物等,应及时就诊。

5.8.4.4 预防伤害

鼓励户外活动,提醒家长注意防止孩子受到意外伤害,注意游戏场地和交通安全,宠物咬伤等。

5.8.4.5 口腔保健

提醒家长注意孩子的口腔卫生,询问家长是否为孩子刷牙,有无影响口腔发育的不良喂养习惯。在家长的帮助下,孩子可以用软的牙刷清洁牙齿。

5.8.5 其他

5.8.5.1 告知家长孩子满 30 月龄后带其到基层医疗卫生机构随访。

5.8.5.2 提醒家长下次预防接种的时间。

5.8.5.3 填写 12~30 月龄儿童健康检查记录表(见附录 E)。

5.8.5.4 对给出转诊建议的,应询问家长是否到上级医院就诊,并记录。

5.9 30 个月随访

5.9.1 时间和地点

出生后 30 月龄(满 30 个月至 30 个月 29 天),应在基层医疗卫生机构进行健康管理。

5.9.2 询问和观察

见 5.8.2.1。

5.9.3 体格检查和处理

5.9.3.1 测量体重、身高

见 5.3.3.1。

5.9.3.2 一般情况

见 5.2.3.2。

5.9.3.3 眼睛

见 5.6.3.5。

5.9.3.4 耳

见 5.8.3.4。

5.9.3.5 口腔

见 5.6.3.8.2。并检查记录牙齿数目,20 颗乳牙是否全部萌出,如不足 20 颗应观察是否继续萌出。

5.9.3.6 胸部

见 5.1.3.10.2。

5.9.3.7 腹部

见 5.2.3.11.1。

5.9.3.8 四肢

见 5.1.3.14.3。

5.9.3.9 步态

见 5.7.3.10。

5.9.3.10 血常规检查

见 5.4.3.14。

5.9.3.11 发育评估

见 5.2.3.15。并告知家长若 32 月龄双脚跳仍未通过,建议转诊。

5.9.3.12 其他发育评估(有条件的地区可开展)

见 5.2.3.16。

5.9.4 指导

5.9.4.1 合理膳食

询问家长孩子是否有挑食、偏食现象,建立均衡饮食的概念。防止孩子营养不良或营养过剩。

5.9.4.2 生长发育

5.9.4.2.1 对孩子体格发育状况做出评价,指导体格锻炼的方法。

5.9.4.2.2 指导家长注意孩子的心理健康,不应溺爱孩子。

5.9.4.2.3 注意言语发育的问题。对于发育评估落后的孩子,应指导家长给予相应的干预训练。

5.9.4.3 疾病预防

告知家长若发现孩子经常揉眼睛,有畏光、流泪等症状,看电视及图画时距离过近、歪头视物等,及时就诊。

5.9.4.4 预防伤害

鼓励户外活动。提醒家长避免孩子受到意外伤害,注意游戏场地和交通的安全,防止被宠物咬伤等。

5.9.4.5 口腔保健

提醒家长注意孩子的口腔卫生,询问家长孩子刷牙情况,影响口腔发育的不良喂养习惯等。在家长的帮助下,宜使用软牙刷清洁牙齿。

5.9.5 其他

5.9.5.1 告知家长孩子满3周岁后带其孩子到基层医疗卫生机构随访。如果已上幼儿园,随访时间由幼儿园安排。

5.9.5.2 提醒家长下次预防接种的时间。

5.9.5.3 填写12~30月龄儿童健康检查记录表(见附录E)。

5.9.5.4 对给出转诊建议的孩子应询问家长是否到上级医院就诊,并记录。

5.10 3岁随访

5.10.1 时间和地点

出生后3岁(满3周岁至3周岁11个月29天),在基层医疗卫生机构进行健康管理。

5.10.2 询问和观察

询问饮食情况、过敏情况、患病情况、行为情况、牙齿护理等。

5.10.3 体格检查和处理

5.10.3.1 测量体重、身高

对体格发育进行评价,对低体重、生长迟缓、消瘦或肥胖的孩子,分析原因,提出干预办法,适时转诊。

5.10.3.2 一般状况

精神状态、面色、营养状况等。

5.10.3.3 眼睛

见5.6.3.5。

5.10.3.4 耳

见5.8.3.4。

5.10.3.5 听力

见5.4.3.7。

5.10.3.6 口腔

见5.6.3.8.2。并检查记录牙齿数目,20颗乳牙应全部萌出,不足20颗应转诊进一步检查。

5.10.3.7 胸部

见5.1.3.10.2。

5.10.3.8 腹部

见5.2.3.11.1。

5.10.3.9 步态

见5.7.3.10。由现在开始,内八字脚及扁平足的逐渐减少。

5.10.3.10 血常规检查

见 5.4.3.14。

5.10.3.11 其他发育评估(有条件的地区可开展)

见 5.2.3.16。

5.10.4 指导

5.10.4.1 合理膳食

询问家长孩子是否有挑食、偏食现象,建立均衡饮食的概念。防止孩子营养不良或营养过剩。建立良好和健康的饮食习惯。

5.10.4.2 生长发育

5.10.4.2.1 对孩子体格发育状况做出评价,指导体格锻炼的方法。

5.10.4.2.2 指导家长做入托前心理和自理能力的准备工作。

5.10.4.3 疾病预防

告知家长若孩子经常揉眼睛,有畏光、流泪等症状,看电视及图画时距离过近、歪头视物等,应及时就诊。

5.10.4.4 预防伤害

鼓励户外活动,提醒家长注意防止受到意外伤害,注意游戏场地和交通的安全,防止被宠物咬伤等。

5.10.4.5 口腔保健

5.10.4.5.1 提醒家长注意孩子的口腔卫生,鼓励和帮助孩子培养睡前刷牙的习惯。指导家长教孩子自己刷牙。刷牙时开始使用牙膏,每次牙膏用量为绿豆大小。

5.10.4.5.2 鼓励家长让孩子接受由口腔专业人员实施的局部应用氟化物防龋措施。

5.10.5 其他

5.10.5.1 告知家长孩子满 4 周岁后带其到基层医疗卫生机构随访。如果已上幼儿园,随访时间由幼儿园安排。

5.10.5.2 提醒家长下次预防接种的时间。

5.10.5.3 填写 3~6 岁儿童健康检查记录表(见附录 F)。

5.10.5.4 对给出转诊建议的,应询问家长是否到上级医院就诊,并记录。

5.11 4 岁随访

5.11.1 时间和地点

出生后 4 岁(满 4 周岁至 4 周岁 11 个月 29 天),应在基层医疗卫生机构或幼儿园进行健康管理。

5.11.2 询问和观察

询问一年来孩子患病情况、发育过程中有无育儿困惑,便于体检中有针对性检查和进行相应的健康教育。

5.11.3 体格检查和处理

5.11.3.1 测量体重、身高

见 5.10.3.1。

5.11.3.2 一般状况

见 5.10.3.2。

5.11.3.3 眼睛

见 5.6.3.5。

5.11.3.4 视力

视力低常(视力 ≤ 0.6)或两眼视力相差两行及以上的孩子,建议转诊。

5.11.3.5 耳

见 5.8.3.4。

5.11.3.6 口腔

见 5.7.3.6。

5.11.3.7 胸部

见 5.1.3.10.2。

5.11.3.8 腹部

见 5.2.3.11.1。

5.11.3.9 血常规检查

见 5.4.3.14。

5.11.3.10 其他发育评估(有条件的地区可开展)

见 5.2.3.16。

5.11.4 指导

5.11.4.1 合理膳食

询问家长孩子是否有挑食、偏食现象,建立均衡饮食的概念。防止孩子营养不良或营养过剩。建立良好和健康的饮食习惯。

5.11.4.2 生长发育

对孩子体格发育状况做出评价,指导体格锻炼的方法。

5.11.4.3 疾病预防

告知家长若发现孩子经常揉眼睛,有畏光、流泪等症状,看电视及图画时距离过近、歪头视物等,及

时就诊。注意用眼卫生,避免长时间接触电子产品。

5.11.4.4 预防伤害

鼓励户外活动,提醒家长注意防止受到意外伤害,注意游戏场地和交通的安全,防止被宠物咬伤等。

5.11.4.5 口腔保健

见 5.10.4.5。

5.11.5 其他

5.11.5.1 告知家长孩子满 5 周岁后带其到基层医疗卫生机构随访。如果已上幼儿园,随访时间由幼儿园安排。

5.11.5.2 提醒家长下次预防接种的时间。

5.11.5.3 填写 3~6 岁儿童健康检查记录表(见附录 F)。

5.11.5.4 对给出转诊建议的,应询问家长是否到上级医院就诊,并记录。

5.12 5 岁随访

5.12.1 时间和地点

出生后 5 岁(满 5 周岁至 5 周岁 11 个月 29 天),应在基层医疗卫生机构或幼儿园进行健康管理。

5.12.2 询问和观察

见 5.11.2。

5.12.3 体格检查和处理

5.12.3.1 测量身高、体重

见 5.10.3.1。

5.12.3.2 一般状况

见 5.10.3.2。

5.12.3.3 眼睛

检查结膜是否充血,是否有分泌物、畏光、流泪等,若有结膜充血、分泌物过多,建议转诊。

5.12.3.4 视力

视力低常(视力 \leq 0.8)或两眼视力相差两行及以上的孩子,建议转诊。

5.12.3.5 耳

见 5.8.3.4。

5.12.3.6 口腔

见 5.7.3.6。

5.12.3.7 胸部

见 5.1.3.10.2。

5.12.3.8 腹部

见 5.2.3.11.1。

5.12.3.9 血常规检查

见 5.4.3.14。

5.12.3.10 其他发育评估(有条件的地区可开展)

见 5.2.3.16。

5.12.4 指导

5.12.4.1 合理膳食

询问家长孩子是否有挑食、偏食现象,建立均衡饮食的概念。防止孩子营养不良或营养过剩。建立良好和健康的饮食习惯。

5.12.4.2 生长发育

对孩子体格发育状况做出评价,指导体格锻炼的方法。

5.12.4.3 疾病预防

告知家长若发现孩子经常揉眼睛,眯眼看东西,看电视时经常往前凑,看书写字时离书本比较近等或(和)有畏光、流泪等症状,及时就诊。注意用眼卫生,避免长时间接触电子产品。

5.12.4.4 预防伤害

鼓励户外活动,提醒家长注意防止孩子受到意外伤害,注意游戏场地和交通的安全,防止被宠物咬伤等。

5.12.4.5 口腔保健

见 5.10.4.5。

5.12.5 其他

5.12.5.1 告知家长孩子满 6 周岁后带其到基层医疗卫生机构随访。如果已上幼儿园,随访时间由幼儿园安排。

5.12.5.2 填写 3~6 岁儿童健康检查记录表(见附录 F)。

5.12.5.3 对给出转诊建议的,应询问家长是否到上级医院就诊,并记录。

5.13 6 岁随访

5.13.1 时间和地点

出生后 6 岁(满 6 周岁至 6 周岁 11 个月 29 天),在基层医疗卫生机构或幼儿园进行健康管理。

5.13.2 询问和观察

见 5.11.2。

5.13.3 体格检查和处理

5.13.3.1 测量身高、体重

见 5.10.3.1。

5.13.3.2 一般状况

见 5.10.3.2。

5.13.3.3 眼睛

见 5.6.3.5。

5.13.3.4 视力

见 5.12.3.4。

5.13.3.5 耳

见 5.8.3.4。

5.13.3.6 口腔

见 5.7.3.6。并检查第一恒磨牙是否完全萌出,如果完全萌出,并发现窝沟较深,建议做窝沟封闭。

5.13.3.7 胸部

见 5.1.3.10.2。

5.13.3.8 腹部

见 5.2.3.11.1。

5.13.3.9 血常规检查

见 5.4.3.14。

5.13.3.10 其他发育评估(有条件的地区可开展)

见 5.2.3.16。

5.13.4 指导

5.13.4.1 合理膳食

询问家长孩子是否有挑食、偏食现象,建立均衡饮食的概念。防止孩子营养不良或营养过剩。建立良好和健康的饮食习惯。

5.13.4.2 生长发育

对孩子体格发育状况做出评价,指导体格锻炼的方法。

5.13.4.3 疾病预防

告知家长若发现孩子经常揉眼睛,眯眼看东西,看电视时经常往前凑,看书写字时离书本比较近等

或(和)有畏光、流泪等症状,及时就诊。注意用眼卫生,避免长时间接触电子产品。

5.13.4.4 预防伤害

鼓励户外活动,提醒家长注意防止受到意外伤害,注意游戏场地和交通的安全,防止被宠物咬伤等。

5.13.4.5 口腔保健

5.13.4.5.1 提醒家长注意孩子的口腔卫生,早晚刷牙,饭后漱口。如果有条件,中午也应刷牙一次。低氟地区的孩子,建议使用含氟牙膏。刷牙时每次牙膏用量为绿豆大小。

5.13.4.5.2 鼓励家长让孩子接受由口腔专业人员实施的局部应用氟化物防龋措施。

5.13.5 其他

5.13.5.1 填写3~6岁儿童健康检查记录表(见附录F)。

5.13.5.2 对给出转诊建议的孩子应询问家长是否到上级医院就诊,并记录。

6 儿童健康管理技术

6.1 体重、身长(身高)、头围检查

6.1.1 体重

参照 WS/T 424—2013 的 4.3 进行体重测量。

6.1.2 身长(身高)

参照 WS/T 424—2013 的 4.1 和 4.2 进行身长(身高)测量。

6.1.3 头围

参照 WS/T 424—2013 的 4.4 进行头围测量。

6.1.4 绘制生长曲线

6.1.4.1 每次健康管理时都应测量身高(长)、体重,并记录在生长曲线图上。若孩子的身高(长)体重在均值减两个标准差以下,为营养不良,应引起注意;若身高(长)体重曲线水平虽较低,但与平均曲线平行,可继续观察;若3个月曲线一直没有上升,应转诊。

6.1.5 髋关节(有条件的地区开展)

6.1.5.1 Ortolani-Barlow 试验:适用于自出生至3月龄的孩子,让患儿仰卧并屈髋屈膝至90°,检查者将拇指放在患儿大腿内侧,食指和中指放在大转子处,将两侧大腿逐渐外展,内旋。如有脱位,可感到弹响或跳动声,髋部才能外展、外旋至90°,如将大腿内收、内旋,拇指向外推,股骨头可再脱位,再次有弹响或跳动声,称为试验阳性,建议转诊。

6.1.5.2 双髋外展试验:适用于3月龄以后的孩子,婴儿仰卧,检查者扶持婴儿两侧膝部,将双侧髋,膝关节均屈曲90°,再作双髋外展外旋动作,呈蛙式位,如一侧或双侧大腿不能平落于床面即为阳性,说明髋关节外展受限,建议转诊。

6.1.5.3 学步期孩子若发现步态、站姿异常,建议转诊。

6.2 龋齿

6.2.1 判断:出现褐色或黑褐色斑点或斑块,表面粗糙,甚至出现明显的牙体结构破坏则判断为龋齿。

6.2.2 数目:包括已治疗和未治疗的龋齿。

6.3 视力

采用国际标准视力表或对数视力表检查孩子视力,检测距离 5 m,视力表照度为 500 lx,视力表 1.0 行高度为受检者眼睛高度。检查时,一眼遮挡,但勿压迫眼球,按照先右后左顺序,单眼进行检查。自上而下辨认视标,直到不能辨认的一行时为止,其前一行即可记录为被检者的视力。

6.4 食物转换

6.4.1 食物转换原则

6.4.1.1 在合理食物转换的情况下,母乳喂养可坚持到孩子 2 周岁及 2 周岁以上。

6.4.1.2 6 月龄的婴儿 180 mL/次奶量的基础上开始添加非乳类食物。

6.4.1.3 添加非乳类食物应注意在婴儿满 6 个月后,添加的非乳类食物应由一种到多种、由少量到多量,逐渐增加;由稀到稠、由细到粗,循序渐进。当婴儿消化不良或生病时,应暂停添加,待婴儿身体恢复健康后再添加。

6.4.1.4 通常由不易产生过敏的谷类食物开始到动物性食物的引入,婴儿食物引入时间及种类见表 1:

- 6 月龄:一般先加入易于吸收、不易产生过敏的谷类食物,最好为强化铁的米粉,米粉可用奶液调配。其次引入的食物是泥状的根茎类蔬菜、水果;
- 7~9 月龄:可添加动物性食物,如肉类、蛋类、鱼类和豆制品。食物呈泥、末状,要清淡、无盐、少糖。可在进食稠粥或面条后饮奶;
- 10~12 月龄:所提供的食物其制作的精细化程度降低。例如食物形态可呈碎状、丁块状、指状。

表 1 婴儿食物引入时间及种类

种类	6 个月	7~9 个月	10~12 个月
粮食类	含铁米粉	粥、烂面、饼干、馒头片、熟土豆	稠粥、软饭、面条、带馅食品
蔬菜、水果类	菜泥、果泥	碎菜、碎果	碎菜、碎果
动物类、豆类	—	鱼、肉泥、肝泥、豆腐、蛋黄	全蛋、碎肉、碎鱼、豆制品

6.4.2 食物引入时间及种类说明

6.4.2.1 食物的添加不应影响原有乳类的摄入量。

6.4.2.2 婴儿接受一种新食物一般需尝试 8 次~10 次,约 3d~5d。待婴儿愿意接受并且大便正常后,食物量方可逐渐增多。如婴儿拒绝接受,或接受后大便异常(指腹泻而非正常大便中有食物渣滓),应暂时停加食物。待大便恢复正常后继续。

6.4.2.3 菜泥中无需加盐、油;水果泥不加糖或水。

7 预防伤害指导

7.1 跌伤

7.1.1 家中台面与窗台距离应考虑预防孩子跌落。

7.1.2 孩子独自在床上时,应有床栏。

7.1.3 住楼房的家庭,窗户应安装护栏。

7.2 烧烫伤

7.2.1 给孩子准备洗澡水时,应先放凉水,后加热水。避免碰倒装热水的容器。

7.2.2 使用热水袋给新生儿取暖时,要将塞子塞紧,并用毛巾或厚布包裹起来,不宜让新生儿的皮肤接触到热水袋。

7.2.3 孩子会爬会走后,应注意将热的水、汤、粥等放在远离孩子的地方,饭菜晾凉后再喂,不应放在桌边,特别是不能放在有桌布的桌子上,以免被孩子碰翻。

7.2.4 蚊香、热水瓶应放在离孩子较远的地方。

7.2.5 6岁以下孩子不宜进厨房。

7.3 窒息

7.3.1 婴幼儿宜单独睡婴儿床。避免在床上放置毛绒玩具或多余的尿布、衣被等物品,以防意外堵塞婴儿鼻子和口腔。

7.3.2 如果和母亲一起睡,婴幼儿宜单独睡在一个被子里,防止母亲熟睡时压到造成窒息。

7.3.3 不宜让婴幼儿玩过小的玩具,注意玩具上是否有容易脱落的细小零件。

7.3.4 应注意玩具上的适用年龄,塑料袋不适合1周岁以内的婴儿玩。

7.3.5 经常检查婴幼儿的周围是否有遗落的纽扣、硬币、棋子等物品。

7.3.6 不宜给婴幼儿吃整个坚果,如瓜子、花生和豆类,以防造成气管异物和窒息。

7.4 中毒

7.4.1 不宜把可能会对孩子造成伤害的物品,如药物、洗涤用品、杀虫剂、刀剪等利器、火柴等易燃品,放在孩子能接触到的地方,以防误食误伤或中毒。

7.4.2 过敏性体质的孩子慎用毛绒玩具。

7.4.3 房间内使用煤油炉、煤气炉、煤炉、炭盆取暖时,要注意通风,避免一氧化碳中毒。

7.5 溺水

7.5.1 习惯用浴缸的家庭,应及时将浴缸里的水放干,浴室门关好,以防孩子掉进装满水的浴缸。

7.5.2 家庭中有水缸或水井,应加盖。

7.5.3 屋外有水沟、池塘等,要装护栏,若实在无法安装,应照看好孩子,以免落水。

7.6 交通伤害

7.6.1 乘坐小型汽车时,应给孩子准备专用汽车座椅。

7.6.2 任何时候都不宜将孩子单独留在汽车里。

7.6.3 坐自行车后座时防止脚插入自行车后轮引起的自行车辐条伤。

7.7 动物伤害

7.7.1 饲养宠物的家庭不宜让猫、狗等宠物单独与孩子在一起。

7.7.2 消灭老鼠,防止被其咬伤及传染疾病。

7.8 其他

7.8.1 经常检查孩子的手指和脚趾是否被手套或被子上的丝线缠绕,以免因血流不通造成组织坏死。

7.8.2 经常给孩子修剪指甲。宜把指甲尖修圆,以免抓破皮肤。照看孩子的人也不宜留长指甲,防止伤害到孩子。

- 7.8.3 电风扇应选有扇页保护的,防止孩子把手指伸进去。
- 7.8.4 应避免孩子玩耍带尖、有棱角的玩具。
- 7.8.5 电源插座应有一定高度,电源插孔应用专用绝缘片保护好。
- 7.8.6 严禁孩子拿小匙或筷子等长形物体玩,特别要小心不应将这些物件含在嘴里,防止跌倒时受伤。
- 7.8.7 检查家中是否有高处物品容易跌落砸伤等。
- 7.8.8 对孩子行体格检查时,应注意看孩子身上是否有异常的青紫、外伤等情况,特别是女童。如发现孩子有受到虐待的可能,一定要追问,必要时报警处理。

泰州市标准化院
内部收藏

附 录 A
(规范性附录)
新生儿家庭访视记录表

A.1 新生儿家庭访视记录表

新生儿家庭访视记录表见表 A.1。

A.2 新生儿家庭访视记录表填表说明

- A.2.1 姓名:**填写新生儿的姓名。如没有取名则填写母亲姓名+之男或之女。
- A.2.2 出生日期:**按照年(4位)、月(2位)、日(2位)顺序填写,如19490101。
- A.2.3 身份证号:**填写新生儿身份证号,若无,可暂时空缺,待户口登记后再补填。
- A.2.4 父亲、母亲情况:**分别填写新生儿父母的姓名、职业、联系电话、出生日期。
- A.2.5 出生孕周:**指新生儿出生时母亲怀孕周数。
- A.2.6 新生儿听力筛查:**询问是否做过新生儿听力筛查,将询问结果相应地在“通过”、“未通过”、“未筛查”上划“√”。若不清楚在“不详”上划“√”。
- A.2.7 新生儿疾病筛查:**询问是否做过新生儿甲低、新生儿苯丙酮尿症及其他遗传代谢病的筛查,筛查过的在相应疾病上面划“√”;若是其他遗传代谢病,将筛查的疾病名称填入。
- A.2.8 喂养方式:**将询问结果在相应方式上划“√”。
- A.2.9 查体:**
- 眼睛:婴儿有目光接触,眼球能随移动的物体移动,结膜无充血、溢泪、溢脓时,判断为“未见异常”,否则为“异常”。
 - 耳外观:当外耳无畸形、外耳道无异常分泌物,无外耳湿疹,判断为“未见异常”,否则为“异常”。
 - 鼻:当外观正常且双鼻孔通气良好时,判断为“未见异常”,否则为“异常”。
 - 口腔:当无唇腭裂、高腭弓、诞生牙、口炎及其他口腔异常时,判断为“未见异常”,否则为“异常”。
 - 胸部:当未闻及心脏杂音,心率和肺部呼吸音无异常时,判断为“未见异常”,否则为“异常”。
 - 腹部:肝脾触诊无异常时,判断为“未见异常”,否则为“异常”。
 - 四肢活动度:上下肢活动良好且对称,判断为“未见异常”,否则为“异常”。
 - 颈部包块:触摸颈部是否有包块,根据触摸结果,在“有”或“无”上划“√”。
 - 皮肤:当无色素异常,无黄疸、发绀、苍白、皮疹、包块、硬肿、红肿等,腋下、颈部、腹股沟部、臀部等皮肤皱褶处无潮红或糜烂时,判断为“未见异常”,否则为“异常”。
 - 肛门:当肛门完整无畸形时,判断为“未见异常”,否则为“异常”。
 - 外生殖器:当男孩无阴囊水肿、鞘膜积液、隐睾,女孩无阴唇粘连,外阴颜色正常时,判断为“未见异常”,否则为“异常”。
- A.2.10 指导:**做了哪些指导请在对应的选项上划“√”,可以多选,未列出的其他指导请具体填写。
- A.2.11 下次随访日期:**根据儿童情况确定下次随访的日期,并告知家长。

表 A.1 新生儿家庭访视记录表

姓名：

编号□□□—□□□□□

性别	0 未知的性别 1 男 2 女 9 未说明的性别		<input type="checkbox"/>	出生日期	□□□□□□□□
身份证号				家庭住址	
父亲	姓名	职业		联系电话	出生日期
母亲	姓名	职业		联系电话	出生日期
出生孕周_____周		母亲妊娠期患病情况 1 无 2 糖尿病 3 妊娠期高血压 4 其他_____ <input type="checkbox"/>			
助产机构名称_____		出生情况 1 顺产 2 胎头吸引 3 产钳 4 剖宫 5 双多胎 6 臀位 7 其他_____ <input type="checkbox"/>			
新生儿窒息 1 无 2 有 (Apgar 评分:1 min 5 min 不详)			<input type="checkbox"/>	是否有畸形 1 无 2 有_____ <input type="checkbox"/>	
新生儿听力筛查:1 通过 2 未通过 3 未筛查 4 不详 <input type="checkbox"/>					
新生儿疾病筛查:1 未进行 2 检查均阴性 3 甲低 4 苯丙酮尿症 5 其他遗传代谢病_____ <input type="checkbox"/>					
新生儿出生体重		kg	目前体重	kg	出生身长
喂养方式 1 纯母乳 2 混合 3 人工 <input type="checkbox"/>			吃奶量	mL/次	吃奶次数
呕吐 1 无 2 有 <input type="checkbox"/>			大便 1 糊状 2 稀 3 其他 <input type="checkbox"/>		大便次数
体温_____℃			心率	次/min	呼吸频率
面色 1 红润 2 黄染 3 其他_____ <input type="checkbox"/>			黄疸部位 1 无 2 面部 3 躯干 4 四肢 5 手足 <input type="checkbox"/>		
前囟_____ cm×_____ cm 1 正常 2 膨隆 3 凹陷 4 其他_____ <input type="checkbox"/>					
眼睛 1 未见异常 2 异常_____ <input type="checkbox"/>			四肢活动度 1 未见异常 2 异常_____ <input type="checkbox"/>		
耳外观 1 未见异常 2 异常_____ <input type="checkbox"/>			颈部包块 1 无 2 有_____ <input type="checkbox"/>		
鼻 1 未见异常 2 异常_____ <input type="checkbox"/>			皮肤 1 未见异常 2 湿疹 3 糜烂 4 其他_____ <input type="checkbox"/>		
口腔 1 未见异常 2 异常_____ <input type="checkbox"/>			肛门 1 未见异常 2 异常_____ <input type="checkbox"/>		
心肺听诊 1 未见异常 2 异常_____ <input type="checkbox"/>			胸部 1 未见异常 2 异常_____ <input type="checkbox"/>		
腹部触诊 1 未见异常 2 异常_____ <input type="checkbox"/>			脊柱 1 未见异常 2 异常_____ <input type="checkbox"/>		
外生殖器 1 未见异常 2 异常_____ <input type="checkbox"/>					
脐带 1 未脱 2 脱落 3 脐部有渗出 4 其他_____ <input type="checkbox"/>					
转诊建议 1 无 2 有 <input type="checkbox"/>					
原因:_____ 机构及科室:_____					
指导 1 喂养指导 2 发育指导 3 防病指导 4 预防伤害指导 5 口腔保健指导 <input type="checkbox"/>					
本次访视日期 年 月 日			下次随访地点		
下次随访日期 年 月 日			随访医生签名		

附录 B
(规范性附录)
儿童生长发育监测图

0~3岁儿童生长发育监测图。男童见图 B.1,女童见图 B.2。

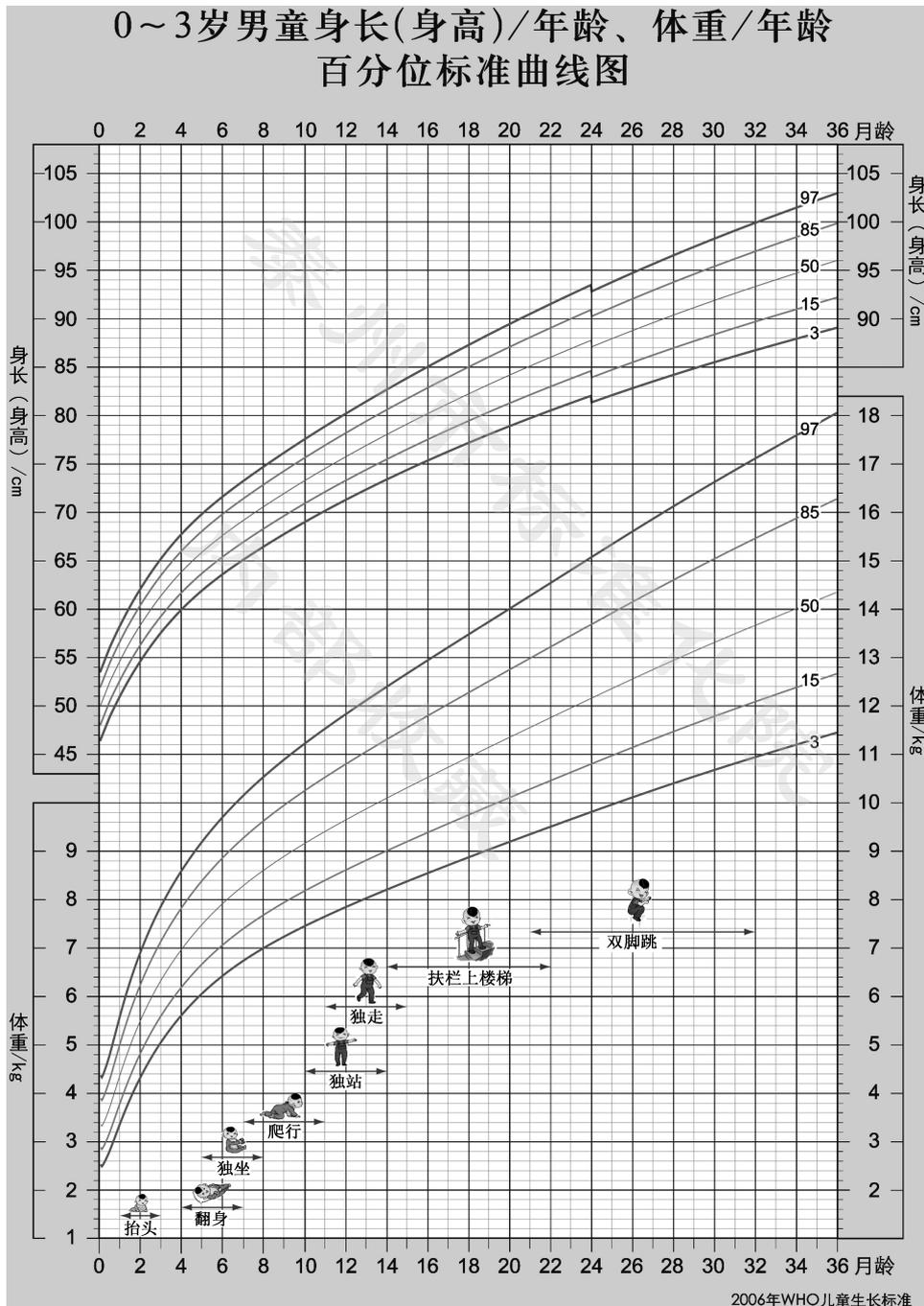


图 B.1 0~3岁儿童生长发育监测图(男童)

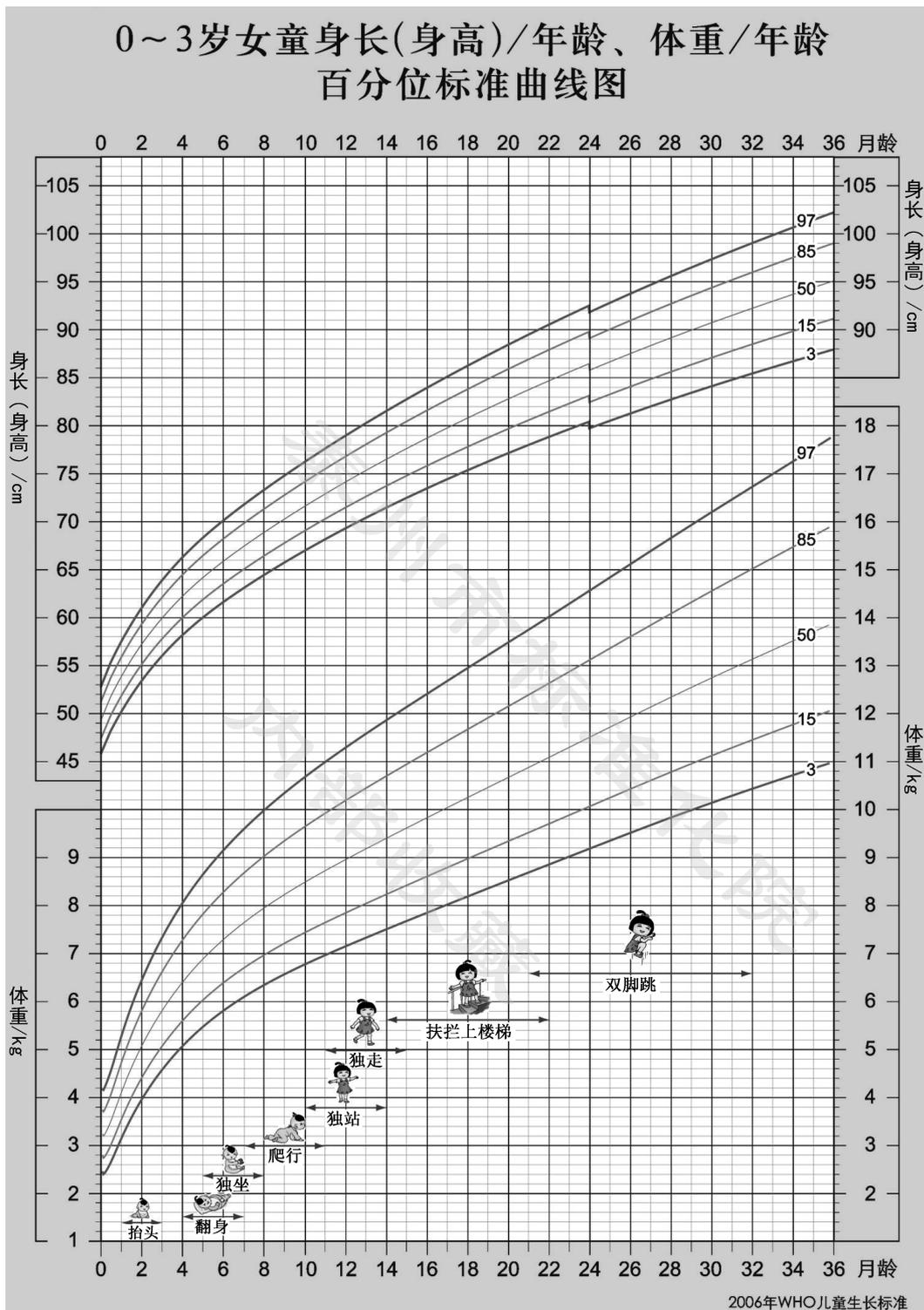


图 B.2 0~3 岁儿童生长发育监测图(女童)

附 录 C
(资料性附录)
儿童神经精神发育进程

儿童神经精神发育进程见表 C.1。

表 C.1 儿童神经精神发育进程

年龄	粗、细动作	语言	适应周围人物的能力与行为
新生儿	无规律、不协调动作；紧握拳	能哭叫	铃声使全身活动减少
2 月	直立及俯卧位时能抬头	发出和谐的喉音	能微笑，右面部表情；眼随物转动
3 月	仰卧位变为侧卧位；用手摸东西	咿呀发音	头可随看到的物品或听到的声音转动 180°；注意自己的手
5 月	扶腋下能站得直；两手各握一玩具	能喃喃地发出单词音节	伸手取物；能辨别人声；望镜中人笑能认识熟人和陌生人；自拉衣服；自握足玩
6 月	能独坐一会；用手摇玩具		
7 月	会翻身；自己独坐很久；将玩具从一手换入另一手	能发“爸爸”、“妈妈”等复音，但无意识	能听懂自己的名字；自握饼干吃
8 月	会爬；会自己坐起来、躺下去；会扶着栏杆站起来；会拍手	重复大人所发简单音节	注意观察大人的行动；开始认识物体；两手会传递玩具
9 月	试独站；会从抽屉中取出玩具	能懂几个较复杂的词句，如“再见”等	看见熟人会手伸出来要人抱；或与人合作游戏
10~11 月	能独站片刻；扶椅或推车能走几步；拇、食指对指拿东西	开始用单词，一个单词表示很多意义	能模仿成人的动作；招手、“再见”；抱奶瓶自食
12 月	独走；弯腰拾东西；会将圆圈套在木棍上	能叫出物品的名字，如灯、碗；指出自己的手、眼	对人和事物有喜憎之分；穿衣能合作，用杯喝水
15 月	走得好；能蹲着玩；能叠一块方木	能说出几个词和自己的名字	能表示同意、不同意
18 月	能爬台阶；有目标的扔皮球	能认识和指出身体各部分	会表示大小便；懂命令；会自己进食
2 岁	能双脚跳；手的动作更准确；会用勺子吃饭	会说 2~3 个字构成的句子	能完成简单的动作，如拾起地上的物品；能表达喜、怒、怕、懂
3 岁	能跑；会骑三轮车；会洗手、洗脸；脱、穿简单衣服	能说短歌谣，数几个数	能认识画上的东西；认识男、女；自称“我”；变现自尊心、同情心、害羞
4 岁	能爬梯子；会穿鞋	能唱歌	能画人像；初步思考问题；记忆力强、好发问
5 岁	能单足跳；会系鞋带	开始识字	能分辨颜色；数 10 个数；知物品用途及性能
6~7 岁	参加简单劳动，如扫地、擦桌子、剪纸、泥塑、结绳等	能讲故事；开始写字	能数几十个数；可简单加减；喜独立自主

附 录 D (规范性附录)

1~8 月龄儿童健康检查记录表

D.1 1~8 月龄儿童健康检查记录表

1~8 月龄儿童健康检查记录表见表 D.1。

D.2 1~8 月龄儿童健康检查记录表填表说明

D.2.1 填表时,按照项目栏的文字表述,将在对应的选项上划“√”。若有其他异常,请具体描述。

D.2.2 体重、身长:指检查时实测的具体数值。并判断儿童体格发育情况,在相应的“上”、“中”、“下”上划“√”。

D.2.3 不同月龄的体格检查内容和要求不同,具体如下:

——满月:皮肤、颈部包块、眼外观、耳外观、心肺、腹部、脐部、四肢、肛门/外生殖器的未见异常判定标准同新生儿家庭访视。满月及 3 月龄时,当无口炎及其他口腔异常时,判断为“未见异常”,否则为“异常”。

——3、6、8 月龄:

- 1) 皮肤:当无皮疹、湿疹、增大的体表淋巴结等,判断为“未见异常”,否则为“异常”。
- 2) 眼睛:结膜无充血、溢泪、溢脓判断为“未见异常”,否则为“异常”。
- 3) 耳外观:当外耳无湿疹、畸形、外耳道无异常分泌物时,判断为“未见异常”,否则为“异常”。
- 4) 听力:6 月龄时使用行为测听的方法进行听力筛查。检查时应避开小儿的视线,分别从不同的方向给予不同强度的声音,观察孩子的反应,根据所给声音的大小,大致地估测听力正常与否。
- 5) 口腔:3 月龄时,当无口炎及其他口腔异常时,判断为“未见异常”,否则为“异常”,6 月龄和 8 月龄时按实际出牙数填写。
- 6) 胸部:当未闻及心脏杂音,肺部呼吸音也无异常时,判断为“未见异常”,否则为“异常”。
- 7) 腹部:肝脾触诊无异常,判断为“未见异常”,否则为“异常”。
- 8) 脐部:无脐疝,判断为“未见异常”,否则为“异常”。
- 9) 四肢:上下肢活动良好且对称,判断为“未见异常”,否则为“异常”。
- 10) 可疑佝偻病症状:根据症状的有无在对应选项上划“√”。
- 11) 可疑佝偻病体征:根据体征的有无在对应选项上划“√”。
- 12) 肛门/外生殖器:男孩无阴囊水肿,无鞘膜积液,无隐睾;女孩无阴唇粘连,肛门完整无畸形,判断为“未见异常”,否则为“异常”。

D.2.4 户外活动:询问家长儿童在户外活动的平均时间后填写。

D.2.5 服用维生素 D:填写具体的维生素 D 名称、每日剂量,按实际补充量填写,未补充,填写“0”。

D.2.6 两次随访问患病情况:填写上次随访(访视)到本次随访问儿童所患疾病情况,若有,填写具体疾病名称。

D.2.7 指导:做了哪些指导请在对应的选项上划“√”,可以多选,未列出的其他指导请具体填写。

D.2.8 下次随访日期:根据孩子情况确定下次随访日期,并告知家长。

表 D.1 1~8 月龄儿童健康检查记录表

姓名：

编号□□□—□□□□□

月龄	满月	3 月龄	6 月龄	8 月龄	
随访日期					
体重/kg	_____上中下	_____上中下	_____上中下	_____上中下	
身高/cm	_____上中下	_____上中下	_____上中下	_____上中下	
头围/cm					
体格检查	面色	1 红润 2 黄染 3 其他	1 红润 2 黄染 3 其他	1 红润 2 其他	1 红润 2 其他
	皮肤	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常
	前囟	1 闭合 2 未闭 _____ cm×_____ cm	1 闭合 2 未闭 _____ cm×_____ cm	1 闭合 2 未闭 _____ cm×_____ cm	1 闭合 2 未闭 _____ cm×_____ cm
	颈部包块	1 有 2 无	1 有 2 无	1 有 2 无	—
	眼睛	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常
	耳	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常
	听力	—	—	1 通过 2 未通过	—
	口腔	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	出牙数(颗)	出牙数(颗)
	胸部	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常
	腹部	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常
	脐部	1 未脱 2 脱落 3 脐部有渗出 4 其他	1 未见异常 2 异常	—	—
	四肢	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常
	可疑佝偻病症状	—	1 无 2 夜惊 3 多汗 4 烦躁	1 无 2 夜惊 3 多汗 4 烦躁	1 无 2 夜惊 3 多汗 4 烦躁
	可疑佝偻病体征	—	1 无 2 颅骨软化	1 无 2 肋串珠 3 肋外翻 4 肋软骨沟 5 鸡胸 6 手足 足镯 7 颅骨软化 8 方颅	1 无 2 肋串珠 3 肋外翻 4 肋软骨沟 5 鸡胸 6 手足 足镯 7 颅骨软化 8 方颅
肛门/外生殖器	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	
血红蛋白值	_____ g/L	_____ g/L	_____ g/L	_____ g/L	
户外活动	_____ h/d	_____ h/d	_____ h/d	_____ h/d	
服用维生素 D	_____ IU/d	_____ IU/d	_____ IU/d	_____ IU/d	
运动发育评估	1 通过 2 未过	1 通过 2 未过	1 通过 2 未过	1 通过 2 未过	
两次随访问患病情况	1 未患病 2 患病	1 未患病 2 患病	1 未患病 2 患病	1 未患病 2 患病	
其他					
转诊建议	1 无 2 有 原因：_____ 机构及科室：_____	1 无 2 有 原因：_____ 机构及科室：_____	1 无 2 有 原因：_____ 机构及科室：_____	1 无 2 有 原因：_____ 机构及科室：_____	
指导	1 科学喂养 2 生长发育 3 疾病预防 4 预防伤害 5 口腔保健	1 科学喂养 2 生长发育 3 疾病预防 4 预防伤害 5 口腔保健	1 科学喂养 2 生长发育 3 疾病预防 4 预防伤害 5 口腔保健	1 科学喂养 2 生长发育 3 疾病预防 4 预防伤害 5 口腔保健	
下次随访日期					
随访医生签名					

附 录 E (规范性附录)

12~30 月龄儿童健康检查记录表

E.1 12~30 月龄儿童健康管理检查表

12~30 月龄儿童健康管理检查表见表 E.1。

E.2 12~30 月龄儿童健康检查记录表填表说明

E.2.1 填表时,按照项目栏的文字表述,根据查体结果在对应的序号上划“√”。

E.2.2 体重、身长:指检查时实测的具体数值。并判断儿童体格发育情况,在相应的“上”、“中”、“下”上划“√”。

E.2.3 体格检查:

- 皮肤:当无皮疹、湿疹、增大的体表淋巴结等,判断为“未见异常”,否则为“异常”。
- 前囟:如果未闭,请填写具体的数值。
- 眼睛:结膜无充血、无溢泪、无流脓判断为“未见异常”,否则为“异常”。
- 耳外观:外耳无湿疹、畸形、外耳道无异常分泌物,判断为“未见异常”,否则为“异常”。
- 听力:使用行为测听的方法进行听力筛查。检查时应避开小儿的视线,分别从不同的方向给予不同强度的声音,观察孩子的反应,根据所给声音的大小,大致地估测听力正常与否。
- 出牙数/龋齿数(颗):填入出牙颗数和龋齿颗数。出现褐色或黑褐色斑点或斑块,表面粗糙,甚至出现明显的牙体结构破坏为龋齿。
- 心肺:当未闻及心脏杂音,肺部呼吸音也无异常时,判断为“未见异常”,否则为“异常”。
- 腹部:肝脾触诊无异常,判断为“未见异常”,否则为“异常”。
- 四肢:上下肢活动良好且对称,判断为“未见异常”,否则为“异常”。
- 步态:无跛行,判断为“未见异常”,否则为“异常”。
- 佝偻病体征:根据体征的有无在对应选项上划“√”。

E.2.4 户外活动:询问家长孩子在户外活动的平均时间后填写。

E.2.5 服用维生素 D:填写具体的维生素 D 名称、每日剂量,按实际补充量填写,未补充,填写“0”。

E.2.6 两次随访问患病情况:填写上次随访到本次随访问所患疾病情况,若有,填写具体疾病名称。

E.2.7 其他:将需要记录又不在标目限制范围之内内容记录在此。

E.2.8 转诊建议:转诊无、有在相应数字上划“√”。并将转诊原因及接诊机构名称填入。

E.2.9 指导:做了哪些指导请在对应的选项上划“√”,可以多选,未列出的其他指导请具体填写。

E.2.10 下次随访日期:根据孩子情况确定下次随访的日期,并告知家长。

表 E.1 12~30 月龄儿童健康管理检查表

姓名：

编号□□□—□□□□□

月(年)龄		12 月龄	18 月龄	24 月龄	30 月龄
随访日期					
体重/kg		_____上 中 下	_____上 中 下	_____上 中 下	_____上 中 下
身长/(高)/cm		_____上 中 下	_____上 中 下	_____上 中 下	_____上 中 下
体格 检 查	面色	1 红润 2 其他	1 红润 2 其他	1 红润 2 其他	1 红润 2 其他
	皮肤	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常
	前囟	1 闭合 2 未闭 _____cm×_____cm	1 闭合 2 未闭 _____cm×_____cm	1 闭合 2 未闭 _____cm×_____cm	—
	眼睛	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常
	耳外观	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常
	听力	1 通过 2 未通过	—	1 通过 2 未通过	—
	出牙/龋齿数(颗)	—	—	—	—
	胸部	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常
	腹部	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常
	四肢	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常
	步态	—	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常
可疑佝偻病体征	1 无 2 肋串珠 3 肋外翻 4 肋软骨沟 5 鸡胸 6 手足镯 7“O”型腿 8“X”型腿	1 无 2 肋串珠 3 肋外翻 4 肋软骨沟 5 鸡胸 6 手足镯 7“O”型腿 8“X”型腿	1 无 2 肋串珠 3 肋外翻 4 肋软骨沟 5 鸡胸 6 手 足镯 7“O”型腿 8“X” 型腿	—	
血红蛋白值	—	_____g/L	—	_____g/L	
户外活动		_____h/d	_____h/d	_____h/d	_____h/d
服用维生素 D		_____IU/d	_____IU/d	_____IU/d	—
运动发育评估		1 通过 2 未过	1 通过 2 未过	1 通过 2 未过	—
两次随访间患病情况		1 未患病 2 患病	1 未患病 2 患病	1 未患病 2 患病	1 未患病 2 患病
其他					
转诊建议		1 无 2 有 原因：_____ 机构及科室：_____	1 无 2 有 原因：_____ 机构及科室：_____	1 无 2 有 原因：_____ 机构及科室：_____	1 无 2 有 原因：_____ 机构及科室：_____
指导		1 科学喂养 2 生长发育 3 疾病预防 4 预防伤害 5 口腔保健	1 科学喂养 2 生长发育 3 疾病预防 4 预防伤害 5 口腔保健	1 合理膳食 2 生长发育 3 疾病预防 4 预防伤害 5 口腔保健	1 合理膳食 2 生长发育 3 疾病预防 4 预防伤害 5 口腔保健
下次随访日期					
随访医生签名					

附 录 F
(规范性附录)
3~6 岁儿童健康检查记录表

F.1 3~6 岁儿童健康检查记录表

3~6 岁儿童健康检查记录表见表 F.1。

表 F.1 3~6 岁儿童健康检查记录表

姓名：

编号□□□□—□□□□□□

月龄	3 岁	4 岁	5 岁	6 岁	
随访日期					
体重/kg	_____上中下	_____上中下	_____上中下	_____上中下	
身高/cm	_____上中下	_____上中下	_____上中下	_____上中下	
体重/身高	_____上中下	_____上中下	_____上中下	_____上中下	
体格发育评价	1 正常 2 低体重 3 消瘦 4 生长迟缓 5 超重	1 正常 2 低体重 3 消瘦 4 生长迟缓 5 超重	1 正常 2 低体重 3 消瘦 4 生长迟缓 5 超重	1 正常 2 低体重 3 消瘦 4 生长迟缓 5 超重	
体格检查	视力	—	—	—	
	听力	1 通过 2 未过	—	—	
	牙数(颗)/龋齿数	—	—	—	
	胸部	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常
	腹部	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常
	血红蛋白值	_____g/L	_____g/L	_____g/L	_____g/L
	其他				
两次随访间患病情况	1 无 2 肺炎_次 3 腹泻_次 4 外伤_次 5 其他__	1 无 2 肺炎_次 3 腹泻_次 4 外伤_次 5 其他__	1 无 2 肺炎_次 3 腹泻_次 4 外伤_次 5 其他__	1 无 2 肺炎_次 3 腹泻_次 4 外伤_次 5 其他__	
转诊建议	1 无 2 有 原因：_____ 机构及科室：_____	1 无 2 有 原因：_____ 机构及科室：_____	1 无 2 有 原因：_____ 机构及科室：_____	1 无 2 有 原因：_____ 机构及科室：_____	
指导	1 合理膳食 2 生长发育 3 疾病预防 4 预防伤害 5 口腔保健 _____	1 合理膳食 2 生长发育 3 疾病预防 4 预防伤害 5 口腔保健 _____	1 合理膳食 2 生长发育 3 疾病预防 4 预防伤害 5 口腔保健 _____	1 合理膳食 2 生长发育 3 疾病预防 4 预防伤害 5 口腔保健 _____	
下次随访日期					
随访医生签名					

F.2 3~6岁儿童健康检查记录表填表说明

F.2.1 填表时,按照项目栏的文字表述,在对应的选项前划“√”。若有其他异常,请具体描述。

F.2.2 体重、身长:指检查时实测的具体数值。并判断儿童体格发育情况,在相应的“上”、“中”、“下”上划“√”。

F.2.3 体格检查:

——视力检查:填写具体数据,使用国际视力表或对数视力表均可。

——听力检查:3岁时使用行为测听的方法进行听力筛查,将结果在相应数字上划“√”。

——牙齿数与龋齿数:据实填写牙齿数和龋齿数。出现褐色或黑褐色斑点或斑块,表面粗糙,甚至出现明显的牙体结构破坏为龋齿。

——心肺:当未闻及心脏杂音,肺部呼吸音也无异常时,判断为“未见异常”,否则为“异常”。

——腹部:肝脾触诊无异常,判断为“未见异常”,否则为“异常”。

——血红蛋白值:填写实际测查数据。

——其他:将体格检查中需要记录又不在标目限制范围之内内容记录在此。

F.2.4 两次随访问患病情况:在所患疾病后填写住院次数。

F.2.5 其他:当有表格上未列入事宜,但需记录时,在“其他”栏目上填写。

F.2.6 指导:做了哪些指导请在对应的选项上划“√”,可以多选,未列出的其他指导请具体填写。

F.2.7 下次随访日期:根据孩子情况确定下次随访的日期,并告知家长。