

## 附件3

## 12~30月龄儿童健康检查记录表

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	
身高(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 肋软骨沟 4 鸡胸 5 手足镯 6 “O”型腿 7 “X”型腿	1 无 2 肋串珠 3 肋软骨沟 4 鸡胸 5 手足镯 6 “O”型腿 7 “X”型腿	1 无 2 肋串珠 3 肋软骨沟 4 鸡胸 5 手足镯 6 “O”型腿 7 “X”型腿	——
	血红蛋白值	——	_____g/L	——	_____g/L
户外活动	_____小时/日	_____小时/日	_____小时/日	_____小时/日	
服用维生素D	_____IU/日	_____IU/日	_____IU/日	——	
发育评估	1. 呼唤名字无反应 2. 不会模仿“再见”或“欢迎”动作 3. 不会用拇食指对捏小物品 4. 不会扶物站立	1. 不会有意识叫“爸爸”或“妈妈” 2. 不会按要求指人或物 3. 与人无目光交流 4. 不会独走	1. 不会说3个物品的名称 2. 不会按吩咐做简单事情 3. 不会用勺吃饭 4. 不会扶栏上楼梯/台阶	1. 不会说2-3个字的短语 2. 兴趣单一、刻板 3. 不会示意大小便 4. 不会跑	
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 科学喂养 2 生长发育 3 疾病预防 4 预防伤害 5 口腔保健 6 其他	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 6 其他	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 6 其他	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 6 其他	
下次随访日期					
随访医生签名					

## 填表说明:

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“√”。“——”表示本次随访时该项目不用检查。若失访,在随访日期处写明失访原因;若死亡,写明死亡日期和死亡原因。

2. 体重、身长(高):指检查时实测的具体数值。并根据国家卫生计生委选用的儿童生长发育评价标准,判断儿童体格发育情况,在相应的“上”、“中”、“下”上划“√”。

### 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/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。

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”。

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”。

可疑佝偻病体征:根据体征的有无在对应选项上划“√”。

血红蛋白值:18月和30月可分别免费测一次血常规(或血红蛋白)。

4. 户外活动:询问家长儿童在户外活动的平均时间后填写。

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”。

6. 发育评估:发现发育问题在相应序号上打“√”。该年龄段任何一条预警征象阳性,提示有发育偏异的可能。

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

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。

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。

10. 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。

11. 12月(满12月至12月29天);18月(满18月至18月29天);24月(满24月至24月29天);30月(满30月至30月29天),其他月龄段的健康检查内容可以增加健康检查记录表,标注随访月龄和随访时间。