

0 0 0

4个月儿童健康检查表

※当填完粗县里的内容后,请受理健康检查。(健康检查时请不要忘记带母子健康手册。)

(天津市联)

姓名(平假名) (第 子) 年 月 日生 男·女

住所 電話

家长名 母亲氏名

出生時 体重 g 身高 cm 胸围 cm 頭围 cm

1个月 体重 g 身高 cm 胸围 cm 頭围 cm

ア. 怀孕中的状况
·没有问题
·有 ...貧血、早其流产现象/早産、孕妇高血压症候群 糖尿病、甲状腺、感染症、その他()

イ. 生産的状况
·于环运几周时生产(週)
·状况 ...正常生产、早産、开刀生产、胎位不正、吸引生产、 鉗子生产、其他()

ウ. 出生場所 滋賀県内(県) ()病院·医院·助産院、自宅

エ. 出生時与新生儿期的状况
·没有问题
·有 ...吸酸素、进保育箱 黄疸症状严重、喝奶喝得不好 其他()

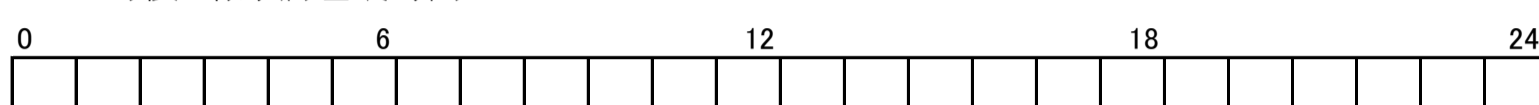
オ. 目前为止罹患的病症
·无 ·有 ()

カ. 新生儿听力检查
·已实施 → 結果 右(正常·要再検査) 左(正常·要再検査)
·尚未实施

4个月的健康检查结果将会于检查的隔月由医疗机关送至天津市健康推进课与健康(すこやか)相談所,然后健康(すこやか)相談所将会针对宝宝与母亲的状况作联络。 如果有任何育儿烦恼或其他问题想要洽询,请您随时与我们作联络。

婴儿与母亲的现况

- 1. 当婴儿被直立抱起时,头颈会不安定吗? (不会·会)
2. 趴着时是否可用手肘将身体支撑起来 [会将头部仰起] (会·不会)
3. 两手可以在眼前合掌游戏吗? (会·不会)
4. 会不会全身软绵绵的无法自行支撑? (不会·会)
5. 会不会不好抱起婴儿? (不会·会)
6. 让宝宝抓摇铃时两手都能握起吗? (会·不会)
7. 眼球无法追物体,当追物体时眼球转动异常。 (不会·会)
8. 当听到声音时会笑吗? (会·不会)
9. 会发出「阿一阿一」、「呜一呜一」等声音吗? (会·不会)
10. 生活习惯(请涂满睡眠时间)



- 11. 现在的荣養是? 母奶()回 配方奶 1日()ml
12. 对于哺乳或副食品有没有任何担心或不安的事情? (不会·会)
13. 对于问题12里回答「是」的,请详细说明问题在哪里。 ()
14. 平常妈妈每周吃几次早餐? 週()回
15. 对于育儿有没有感到压力? (1. 总是有 2. 偶尔有 3. 一点儿也没有)
16. 对于问题15里回答 1. 总是有 2. 偶尔有 的请填写详细情况。
① 育儿压力是从蛇嬭时候开始感觉到的?具体情况是如何? ()
② 有没有找人谈过或找到解决方法? (有·没有)
17. 妈妈的精神状况及身体情况如何 (普通·不太好) 请回答不太好的人写下具体状况 ()
18. 这一个月里有没有很烦躁感到很不耐烦? (没有·有)
19. 出院后的一个月里有没有接受助产湿或保健师的充分关心与支援? (1. 有 2. 没有 3. 两者皆无)
20. 将来会想继续在这区域育儿吗? (会·不会)
21. 如有任何针对育儿或妈妈自身想请教的问题请写于此 ()

※下记栏位是医师填写栏

健診結果

※体重增加曲線将填写于母子健康手册里。

Table with columns: 体重, 身高, 胸围, 頭围, 发育状态指数, 体重增加状况, 大泉門, 項目, 正常, 有所見(请圈选O、或記入). Rows include 1. 皮肤, 2. 眼睛, 3. 口腔, 4. 頸部, 5. 胸部, 6. 腹部, 7. 腹股沟, 8. 腕关节, 9. 精神発達, 10. 運動発達, 11. 聴覚, 12. 筋緊張, 13. 其他意見.

14. 请判断以下姿势
a. 背臥位 (①·②·③·判定不可) [① ② ③]
b. 引起反応 (①·②·③·判定不可) [① ② ③]
c. Landau反应 (①·②·③·判定不可) [① ② ③]

15. 総合判定
① 无异常
② ()
针对此症状
a. 已介绍于(介绍对象)
b. 于本院观察
c. 治療·管理中
d. 建议前往婴儿相谈所洽询
※关于荣養·育兒·発達等如需支援或其他須經過觀察的場合 请洽询婴儿相谈会。

◇ 4个月儿童健康检查表的填写方式 ◇

整理号码(※请填写婴儿手册里的7个号码)										填写方式请参考第3页									
0 0 0										4个月儿童健康检查表									
※当填完粗框里的内容后, 请受理健康检查。(健康检查时请不要忘记带母子健康手册。)										(天津市联)									
姓名(平假名) (第 子) 年 月 日 生 男·女										婴儿与母亲的现状									
住所 電話										1. 当婴儿被直立抱起时, 头颈会不安定吗? (不会·会)									
家长名 母亲氏名										2. 趴着时是否可用手肘将身体支撑起来 并将头部仰起 (会·不会)									
出生時 1个月 体重 身高 胸围 頭围										3. 两手可以在眼前合掌游戏吗? (会·不会)									
ア. 怀孕中的状况										4. 会不会全身软绵绵的无法自行支撑? (不会·会)									
イ. 生产时的状况										5. 会不会不好抱起婴儿? (不会·会)									
ウ. 出生场所										6. 让宝宝抓摇铃时两手都能握起吗? (会·不会)									
エ. 出生时与新生儿期的状况										7. 眼球无法追物体, 当追物体时眼球转动异常。 (不会·会)									
オ. 目前为止罹患的病症										8. 当听到声音时会笑吗? (会·不会)									
カ. 新生儿听力检查										9. 会发出「阿-阿-」、「吗-吗-」等声音吗? (会·不会)									
キ. 4个月的健康检查结果将会于检查的隔月由医疗机构送至天津是健康推进课与健康(すこやか)相談所, 然后健康(すこやか)相談所将会针对宝宝与母亲的状况作联络。										10. 生活习惯(请涂满睡眠时间)									
ク. 如果有何育儿烦恼或其他问题想要洽询, 请您随时与我们作联络。										11. 现在的辅食是? 母乳()回 配方奶 1日()ml									
										12. 对于哺乳或副食品有没有任何担心或不安的事情? (不会·会)									
										13. 对于问题12里回答「是」的, 请详细说明问题在哪里。									
										14. 平常妈妈每周吃几次早餐? 週()回									
										15. 对于育儿有没有感到压力? (1. 总是有 2. 偶尔有 3. 一点儿也没有)									
										16. 对于问题15里回答 1. 总是有 2. 偶尔有的请填写详细情况。									
										① 育儿压力是从什么时候开始感觉到的?具体情况是如何?									
										② 有没有找人谈过或找到解决方法? (有·没有)									
										17. 妈妈的精神状况议身体情况如何 请回答不太好的人写下具体状况									
										18. 这一个月里有没有觉得很烦躁到很不耐烦? (没有·有)									
										19. 出院后的一个月里有没有接受助产湿或保健师的充分关心与支援? (1. 有 2. 没有 3. 两者皆无)									
										20. 将来会继续在这区域育儿吗? (会·不会)									
										21. 如有任何针对育儿或妈妈自身想请教的问题请写于此									

< 注意事項 >

- ① 请填写婴儿笔记本的7位数。
- ② 如果您居住在地址区域之外, 请同时输入您可以联系的电话号码。
- ③ 参照母子手册的“分娩状况”和“一个月检查”页面。
- ④ 参照母子手册“早期新生儿期”页面。
- ⑤ 有关婴儿和母亲的现状, 请参阅婴儿笔记本的4页并填写。
- ⑥ 检查结果「パス pass」是“正常”。「リファー refer」是“要再检查”。

4个月的儿童健康检查表是为了确认儿童的重要健康状况。

接受4个月的儿童健康检查后, 请领取本人控制联并贴在母子健康手册里。

(10个月儿童检查时需要查看。)