

NOTATKI

13. Wrodzone wady rozwojowe
- Zgłoszono do rejestru wrodzonych wad rozwojowych w dniu
14. Zlecone konsultacje specjalistyczne i badania:
- USG stawów biodrowych
- Badanie okulistyczne⁴⁾
- Inne
-
-
15. Przepisane leki, witaminy
-
-
16. Karmienie:
- wyłącznie piersią
- mieszane
- sztuczne
- skuteczność karmienia piersią, częstotliwość i objętość posiłków w przypadku żywienia sztucznego, wprowadzanie żywności dodatkowej
-
-
17. Zalecenia lekarskie
-
-
18. Zalecenia pielęgnacyjne
-
-
19. Poinformowano o czynnikach ryzyka nagłej śmierci łóżeczkowej: tak nie
20. Przeprowadzono instruktaż karmienia piersią: tak nie
21. Poinformowano o konieczności wyboru lekarza podstawowej opieki zdrowotnej: tak nie
22. Poinformowano o konieczności wyboru pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej: tak nie

⁴⁾ W przypadku niemowląt urodzonych przed 32. tygodniem ciąży lub z masą urodzeniową poniżej 1500 g albo niemowląt urodzonych przed 36. tygodniem ciąży z wewnątrzmacicznym zahamowaniem wzrostu płodu leczonych z zastosowaniem intensywnej tlenoterapii i fototerapii.

23. Poinformowano o konieczności wyboru połoŹonej podstawowej opieki zdrowotnej:

tak nie

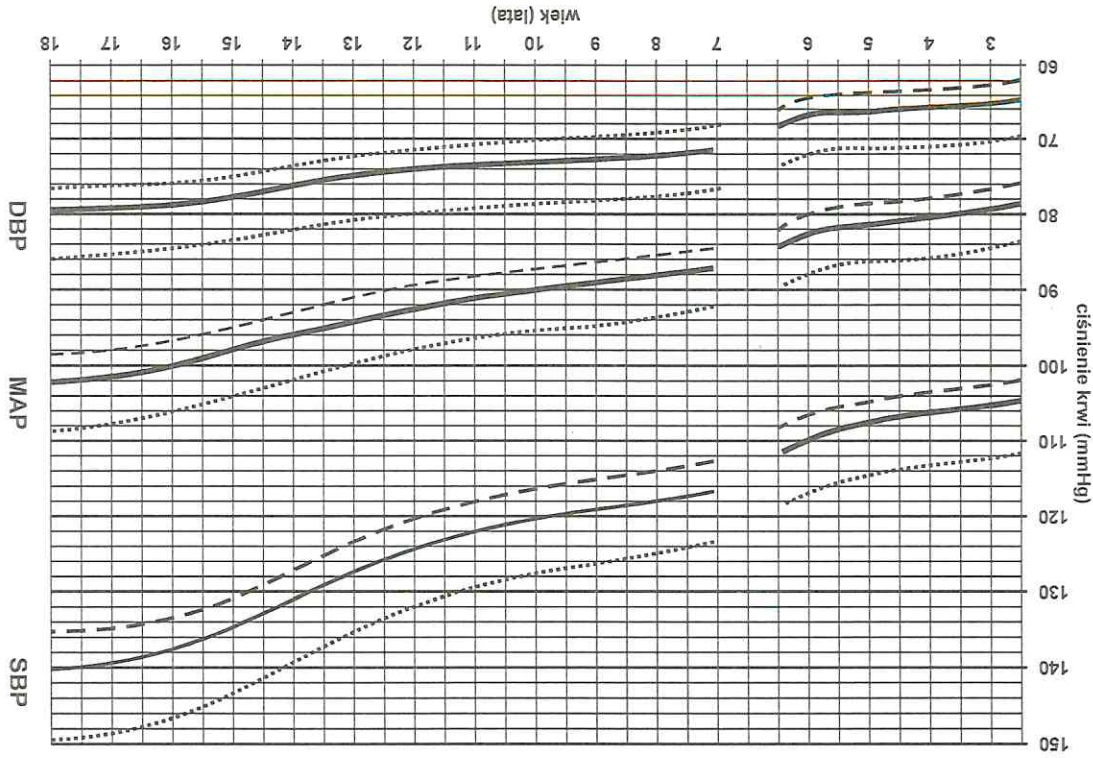
Data.....

Oznaczenie osoby dokonujacej wpisu

.....

Siatka centylowa ciŹnienia krwi: skurczowego (SBP), Źredniego (MAP) i rozkurczowego (DBP) chlopcow w wieku 3–18 lat

centyl 90 – linia przerywana, centyl 95 – linia ciagle, centyl 99 – linia kropkowana



Źródło: Z. Kujaga, M. Litwin, A. Grajda, B. Gurzowska, A. Źwiader-LeŹniak, A. RóżdŹyńska-Źwiatkowka, M. GóŹdŹ, M. Wojtyła i zespoły badawcze projektów OLAF i OL.A, „Normy rozwojowe wysokoŹci i masy ciała, wskaŹnika masy ciała, obwodu talii i ciŹnienia tętniczego dzieci i młodziŹy w wieku 0–18 lat”, Standardy Medyczne Pediatria, rok 2015, nr 1, tom 12, Supplement 1.